



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
8 March 2019
Russian
Original: English
English, Russian and Spanish only

Комитет по правам инвалидов

**Объединенные первоначальный и второй
периодические доклады, представленные
Малави в соответствии со статьей 35
Конвенции, которые должны были быть
представлены в 2016 году* ****

[Дата получения: 16 февраля 2017 года]

* Настоящий документ издается без официального редактирования.

** Приложения к настоящему документу имеются в секретариате и могут быть получены для ознакомления. С ними можно также ознакомиться на веб-сайте Комитета.

GE.19-03904 (R) 290419 300419



* 1 9 0 3 9 0 4 *

Просьба отправить на вторичную переработку



Сокращения

| | |
|----------|---|
| АЛАМ | Ассоциация людей с альбинизмом в Малави |
| АРДИМ | Ассоциация родителей детей-инвалидов Малави |
| АС | Африканский союз |
| ВДПЧ | Всеобщая декларация прав человека |
| ВСГ | Водоснабжение, санитария и гигиена |
| ДДИП | Департамент по делам инвалидов и престарелых |
| ИОК | Информация, образование, коммуникация |
| КЛДЖ | Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин |
| КЛРД | Конвенция о ликвидации всех форм расовой дискриминации |
| КП | Коррекционная педагогика |
| КПИ | Конвенция о правах инвалидов |
| КПР | Конвенция о правах ребенка |
| МВДВБ | Министерство внутренних дел и внутренней безопасности |
| МГСОДИ | Министерство гендерного равенства и социального обеспечения, по делам детей и инвалидов |
| МИК | Малавийская избирательная комиссия |
| Минздрав | Министерство здравоохранения |
| МНАГ | Малавийская национальная ассоциация глухих |
| МОНТ | Министерство образования, науки и технологий |
| МоВ | Меморандум о взаимопонимании |
| МПГПП | Международный пакт о гражданских и политических правах |
| МПФИ | «Малави против физической инвалидности» |
| МПЭСКИП | Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах |
| МСДИ | Малавийский совет по делам инвалидов |
| МСРР | Малавийская стратегия роста и развития II |
| МСС | Малавийский союз слепых |
| МФЭПР | Министерство финансов, экономического планирования и развития |
| МЮКВ | Министерство юстиции и конституционных вопросов |
| НИГВ | Национальная инициатива по гражданственному воспитанию |
| НКККПИ | Национальный консультативно-координационный комитет по проблемам инвалидности |
| НПО | Неправительственная организация |
| НРБ | Национальное регистрационное бюро |
| НСУ | Национальное статистическое управление |

| | |
|-------|--|
| ОГО | Организация гражданского общества |
| ОДРВ | Образование детей в раннем возрасте |
| ОИ | Организация инвалидов |
| ООП | Особые образовательные потребности |
| РБО | Реабилитация на базе общин |
| РДРВ | Развитие детей в раннем возрасте |
| САДИ | Секретариат Африканского десятилетия инвалидов |
| СИПО | Система информационной поддержки в сфере образования |
| СПИД | Синдром приобретенного иммунодефицита |
| ТППОО | Техническое, предпринимательское и профессиональное образование и обучение |
| ФОИМ | Федерация организаций инвалидов в Малави |

Список таблиц

| | |
|------------|--|
| Таблица 1 | Список школ в Фаломбе, которые были сделаны доступными |
| Таблица 2 | Распределение экстренной помощи среди жертв наводнений |
| Таблица 3 | Перечень дел по альбиносам в судебном округе Восточной провинции |
| Таблица 4 | Список распределения ассистивных устройств по линии МСДИ |
| Таблица 5 | Общая численность контингента с особыми образовательными потребностями в начальных и средних школах |
| Таблица 6 | Бюджет на коррекционную педагогику |
| Таблица 7 | Клиенты, направленные со стороны МСДИ, за 2013 год |
| Таблица 8 | Коэффициент распространенности инвалидности, доля инвалидов и доля всего населения по месту жительства, 2008 год |
| Таблица 9 | Коэффициент распространенности инвалидности, доля инвалидов и всего инвалидов по полу и месту жительства, 2008 год |
| Таблица 10 | Коэффициент распространенности, доля инвалидов по возрасту и полу, 2008 год |
| Таблица 11 | Коэффициент распространенности по возрастным группам, 2008 год |
| Таблица 12 | Поддержка МСДИ со стороны партнеров по развитию |
| Таблица 13 | Бюджет Министерства гендерного равенства с 2006 по 2015 год |

I. Введение

1. Республика Малави с удовлетворением представляет Комитету по правам инвалидов объединенные первоначальный и второй доклады Малави по Конвенции о правах инвалидов (далее именуется как «Конвенция» или «КПИ»). Малави подписало Конвенцию о правах инвалидов в 2007 году и ратифицировало ее 27 августа 2009 года. Это подтвердило приверженность Малави улучшению положения инвалидов в стране. Объединенный доклад представляется по статье 35 Конвенции. Настоящий доклад следует рассматривать в совокупности с общим базовым документом Малави, в котором приводится обзор правительственной структуры, политического ландшафта, экономики, директивной и законодательной структуры страны, а также ее международных обязательств.

A. Подготовка и структура доклада

2. В докладе освещается достигнутый прогресс, и в том числе принимаемые меры по широкому комплексу областей в рамках разных правительственных министерств, а также излагаются вызовы и препятствия, которые мешают полноценному участию инвалидов в Малави. Доклад детально отражает ход осуществления статей 1–33 Конвенции.

3. Доклад также касается Малавийской стратегии роста и развития (МСРР) I и II, целей развития Декларации тысячелетия (ЦРДТ), других национальных директив и законодательства по вопросам, имеющим отношение к инвалидности. Приводятся дополнительные ссылки на доклады, представленные правительством Малави по Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ), Международному пакту о гражданских и политических правах (МПГПП) и Конвенции о правах ребенка (КПР), которые дают больше информации по некоторым из основополагающих прав, затрагивающих инвалидов.

B. Консультации с заинтересованными субъектами

4. В июле 2014 года был начат процесс консультаций по настоящему докладу, который осуществлялся под руководством Министерства гендерного равенства и социального обеспечения, по делам детей и инвалидов (МГСОДИ) через целевую группу в составе людей с инвалидностью и без инвалидности из правительственных министерств и ведомств, правозащитных учреждений, неправительственных организаций (НПО) и организаций инвалидов (ОИ), которая руководила разработкой доклада. Они провели консультации по выборке из девяти округов¹ по трем провинциям Малави с помощью вопросников, а также углубленных собеседований и дискуссий в форме фокус-групп с группами, делающими акцент на инвалидности, и группами, не сопряженными с инвалидностью, а также с поставщиками услуг и НПО.

5. Было проведено два национальных консультативных практикума с правительственными министерствами и ведомствами, НПО, частным сектором, с людьми с инвалидностью и без инвалидности, родителями инвалидов, членами общин, а также с партнерами по развитию. Первый практикум был проведен 14 августа 2014 года с целью устроить брифинг для заинтересованных субъектов о деталях требований Конвенции, а также запросить у них их первые реакции и отзывы по различным проблемам. Второй практикум с целью обсуждения проекта объединенного доклада был проведен 26 ноября 2014 года и дал отклики относительно областей на предмет совершенствования.

6. Список организаций, с которыми проводились консультации в порядке подготовки настоящего доклада, имеется в конце доклада.

¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже.

С. Политика в отношении инвалидов

7. В 2006 году правительством Малави была принята Национальная политика по обеспечению равных возможностей для инвалидов (далее именуется как «политика в отношении инвалидов»). Эта политика была разработана благодаря проведению активных и обстоятельных консультаций с инвалидами, организациями инвалидов и в интересах инвалидов, соответствующими заинтересованными субъектами государственного и частного сектора.

8. Разработка этой политики осуществлялась с целью поощрения прав инвалидов и содействия их учету и признанию, с тем чтобы позволить им всесторонне участвовать в жизни общества. Эта политика призвана обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к одним и тем же основным правам и обязанностям, что и любой другой малавиец, и чтобы они привлекались в Малави к реализации всех инициатив в сфере политического, социального, культурного и экономического развития.

9. Политика в отношении инвалидов отражает сдвиг в подходе правительства к трактовке инвалидности в качестве проблемы прав человека и развития. Это соотносится с тем, что членство Малави в Организации Объединенных Наций, а также в других международных и субрегиональных органах требует приверженности осуществлению и продолжению определенных действий и норм, имеющих важное значение для инвалидов в стране.

10. На национальном уровне политика в отношении инвалидов основывается на положениях Конституции Малави и других национальных стратегий, таких как «Видение-2020», малавийский документ о стратегии сокращения масштабов нищеты (МДССН) и малавийская стратегия роста и развития (МСПП), которые нацелены на сокращение масштабов нищеты.

11. Общая цель политики в отношении инвалидов заключается в полной интеграции инвалидов во все аспекты жизни, содействуя тем самым обеспечению им равных возможностей, с тем чтобы укрепить их достоинство и благополучие, дабы они располагали тем, что им жизненно необходимо.

12. Цели политики в отношении инвалидов:

a) разработка стратегий по предотвращению инвалидности, по реабилитации и обеспечению равных возможностей для инвалидов;

b) поддержка предоставления услуг на базе общин в сотрудничестве с местными и международными учреждениями и организациями сферы развития;

c) продвижение усилий по поощрению позитивных установок по отношению к детям, молодежи, женщинам и взрослым с инвалидностью;

d) разработка программ, направленных на смягчение бедности среди инвалидов и их семей;

e) налаживание программ с целью выработки у населения и правительства более широкой информированности о проблемах инвалидов;

f) укрепление Национального консультативно-координационного комитета по проблемам инвалидности (НКККПИ) путем, в частности, обеспечения эффективного представительства инвалидов и других организаций заинтересованных субъектов; и

g) учет проблем инвалидов в социальной, экономической и политической повестке дня программ в области развития.

13. С момента принятия политики в отношении инвалидов правительство рассматривает и делает упор на то, что все министерства и государственные учреждения будут заниматься реализацией вышеупомянутых целей. Однако в реальности эта политика не воплощается на местах.

14. Как признается, прежде проблемы инвалидности координировались различными департаментами различных министерств, таких как министерства

гендерного равенства, труда и по делам общин. С декабря 1998 года по июнь 2014 года в Малави было министерство, конкретно отвечающее за вопросы инвалидов. С июня 2014 года в результате реформы правительства Министерство по делам инвалидов вошло в состав Министерства гендерного равенства и социального обеспечения, по делам детей и инвалидов и в настоящее время является Департаментом по делам инвалидов и престарелых.

15. Мандат Министерства заключается в том, чтобы способствовать повышению качества жизни инвалидов и пожилых людей и обеспечивать их участие в полной мере во всех сферах социально-экономического развития страны. Функции Министерства заключаются в том, чтобы давать директивные указания по проблемам инвалидов и престарелых; поощрять права инвалидов и престарелых; облегчать учет проблем инвалидов в секторальных планах, директивах и программах; расширять права и возможности инвалидов и престарелых в экономическом отношении; повышать осведомленность о правах, потребностях и возможностях инвалидов и престарелых; координировать, отслеживать и оценивать осуществление программ в отношении инвалидов и престарелых; и содействовать укреплению потенциала ключевых заинтересованных субъектов в секторах, связанных с инвалидами и престарелыми. С момента своего создания Министерство поощряет права инвалидов путем реализации политики в отношении инвалидов, а также обеспечения принятия в 2012 году Закона об инвалидности.

16. В рамках Министерства образования, науки и технологий было также создано Управление по коррекционной педагогике, что также закладывает основы для учета проблем инвалидов в сфере образования. Благодаря этому процессу проблемы инвалидов вышли на передний план в сфере образования в Малави.

17. Этот новый переход от министерства к департаменту может, в частности, породить ряд вызовов в плане распределения ролей, предусмотренного в политике в отношении инвалидов, включая проблему политической и правительственной ответственности за проблемы инвалидов. Например, кто будет отвечать за разработку и обзор политики и за надзор над осуществлением политики. Имеются также озабоченности по поводу проблемы учета проблем инвалидов, поскольку Министерство гендерного равенства и социального обеспечения, по делам детей и инвалидов работает по широкому спектру направлений, большинство из которых требуют массы ресурсов. Вместе с тем правительство Малави помнит о том, что это изменение состоит лишь в названии, а не в функциях, как предусмотрено политикой. В этой связи отныне Министерство гендерного равенства и социального обеспечения, по делам детей и инвалидов будет нести полную ответственность за осуществление политики в отношении инвалидов.

18. После разработки политики в отношении инвалидов были отмечены более тесные рабочие отношения между правительством, международными организациями и НПО/ОИ. Важным моментом является реализация НПО, международными организациями и правительственными учреждениями ряда программ и проектов, например:

а) эта политика позволила Малавийскому совету по делам инвалидов (МСДИ) и Федерации организаций инвалидов в Малави (ФОИМ) иметь больше рабочих партнеров;

б) организации по правам инвалидов поощряют информационно-просветительскую деятельность по вопросам прав инвалидов на национальном и общинном уровне;

в) правительство Малави в партнерстве с Африканским альянсом по инвалидности, который прежде назывался Секретариатом Африканского десятилетия инвалидов (САДИ), Международной организацией ХМС по инвалидности и развитию (ранее известной как Международная христианская миссия по поддержке слепых) и Норвежской ассоциацией инвалидов (НАИ) приступило к разработке национального плана Малави по обеспечению прав инвалидов. Этот процесс осуществляется в сотрудничестве с ФОИМ; и

d) неправительственная организация ФОИМ в значительной степени способствовала принятию в 2012 году Закона об инвалидах.

19. Политика в отношении инвалидов включает в себя пятилетний план действий, в котором перечисленные надлежащие ответственные правительственные учреждения, а также механизмы НПО для реализации соответствующих целей политики. В ней также определены типы деятельности, которую должны проводить каждое министерство или группы НПО. В ней были определены различные риски в реализации указанной политики, которые необходимо смягчить, с тем чтобы обеспечить поощрение, понимание и признание всеми в стране прав и проблем инвалидов. Однако этот план осуществления с выделенными на него бюджетными средствами остался неосуществленным.

20. Малави предполагает, что эта политика будет осуществляться в течение пяти лет, после чего она будет пересмотрена с учетом успехов и проблем, отмеченных в первоначальный период ее реализации, а также внутренних и внешних изменений. В настоящее время политика в отношении инвалидов пересматривается.

D. Другие соответствующие национальные стратегии

21. Общей повесткой дня Малави в области развития является Малавийская стратегия роста и развития (МСРР); в настоящее время принят уже второй ее вариант. МСРР-II нацелена на достижение благосостояния за счет устойчивого экономического роста и инфраструктурного развития в качестве одного из средств достижения сокращения нищеты. Хотя в целом признается, что проблемы инвалидности носят межсекторальный характер, в МСРР-II не уделяется приоритетного внимания вопросам инвалидности и она не содержит каких-либо показателей или конкретных мер в отношении инвалидов.

E. Региональная приверженность

22. Малави принимало участие в Африканском десятилетии инвалидов (АДИ) 2000–2009 годов. Это десятилетие является инициативой неправительственных организаций Африки, осуществляемой в сотрудничестве с государствами-членами и правительствами стран – членов Африканского союза с целью дальнейшего содействия обеспечению равных возможностей инвалидов на Африканском континенте. Страна также тесно сотрудничала с Африканским альянсом инвалидов (выполнявшим функции секретариата Африканского десятилетия инвалидов) в пропаганде инициатив по учету проблем инвалидов в государственном секторе.

23. Малави также активно поддерживает работу Африканского реабилитационного института (АРИ), программы Панафриканской сети по развитию людских ресурсов и исследований в сфере реабилитации и инвалидности. Сотрудничество осуществляется главным образом в сфере информационно-просветительской деятельности и исследований по вопросам расширения экономических прав и возможностей молодых инвалидов.

F. Инвалидность в Малави

24. Правительство Малави признает и наблюдает, что за последние два десятилетия подход к инвалидности трансформировался от «благотворительного», или социально-бытового подхода, до подхода правозащитного. Однако реальность и на месте, и на практике состоит в том, что большинство людей все еще считают инвалидность благотворительной проблемой. В частности, хотя проблемы инвалидности имплицитно предусматриваются рядом малавийских директив и законодательных документов, инвалиды в Малави все еще сталкиваются с вызовами в плане социального отторжения от основной части общества. Они по-прежнему подвергаются дискриминации и социальной маргинализации. Они часто сталкиваются с ограниченностью или отсутствием доступа к основным социальным услугам, таким

как образование, медико-санитарное обслуживание и возможности для трудоустройства. Например, в качестве одной такой проблемы можно выделить постоянное отсутствие в публичных медико-санитарных заведениях страны солнцезащитного лосьона, который дорог на частном рынке, так что большинство людей с альбинизмом не могут себе его позволить. Стало очевидно, что инвалиды все еще не получают требуемых им услуг в связи с инвалидностью, и особенно основных социальных услуг.

25. В 1971 году был принят Закон об инвалидах², который учредил МСДИ – правительственное учреждение, ответственное за поощрение благополучия инвалидов, предоставление реабилитации и социально-бытовых услуг, а также за управление центрами профессионально-технического и специального обучения для инвалидов. Закон также предусмотрел наставление для организаций, предоставляющих в Малави инвалидам реабилитационные программы и услуги. Как было отмечено, этот Закон базируется на благотворительности и как таковой не дотягивает до нынешнего малавийского конституционного порядка, и исходя из этого в настоящее время Закон об инвалидах является предметом пересмотра.

26. В 2012 году был обнародован Закон об инвалидности³, хотя он не заменяет/не отменяет Закон об инвалидах. Закон об инвалидности дает Малави законодательный акт, концентрирующийся на правах человека, ибо он предусматривает запрещение дискриминации по признаку инвалидности; доступ инвалидов к качественному образованию и другим социальным услугам; он также предусматривает равные возможности для инвалидов с целью развития их навыков. Закон далее криминализует определенные виды практики, такие как отказ инвалидам в приеме со стороны любого учебного заведения.

G. Статистика

27. Малави признает, что имеются ограниченные национальные исследования, касающиеся инвалидности или акцентирующиеся на осуществлении политики в отношении инвалидов в рамках работы правительства или в рамках других программ. Таким образом, есть пробелы в сборе данных об инвалидности. Тем не менее, как отмечено в докладе о переписи населения и жилого фонда за 2008 год, который включает аналитический доклад об инвалидности и престарелых, достигнуты сдвиги в том, что касается национальной переписи.

28. Как признает Малави, несмотря на включение инвалидности в национальную перепись, сохраняются озабоченности в связи с отсутствием глубины у собранных данных, а также в связи с анализом собранных данных. И правительство за счет лепты со стороны международных и местных неправительственных организаций ведет по линии Национального статистического управления работу над урегулированием этих озабоченностей.

II. Общие положения Конвенции (статьи 1–4)

Статья 2 Определения

29. Правительство Малави привержено принципам Конвенции, а также правозащитной модели инвалидности. Конвенция имеет обязательную юридическую силу в отечественном праве Малави, ибо она была введена в действие за счет всеобъемлющего комплекса существующего и разрабатываемого законодательства,

² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 33:02 Свода законов Малави.

³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 8 от 2012 года.

директив и программ, которые в совокупности реализуют правительственную концепцию равенства.

30. В общем базовом документе приводится описание прочной правовой структуры, посредством которой в Малави поощряются и защищаются права человека, а также систем и процедур исправления ситуации там, где, как утверждается, нарушены права. Эта законодательная структура поощряет справедливость и равенство для всех.

31. Ратифицировав Конвенцию, Малави привержено ее поступательной реализации, как предусмотрено в пункте 2 статьи 4. Закон об инвалидности означает, что государственные ведомства должны учитывать последствия новых директив для инвалидов.

32. Закон об инвалидности определяет инвалидность как устойчивое физическое, психическое, интеллектуальное или сенсорное нарушение⁴, которое в сочетании с различными препятствиями может мешать полному и эффективному участию человека в жизни общества наравне с другими.

33. Конституция Республики Малави⁵ также квалифицирует инвалидность как статус, а также как основу для квалификации на тот счет, что в Малави никто не должен подвергаться дискриминации. Статья 20 предусматривает:

Равенство

а) запрещается дискриминация лиц в любой форме, и всем лицам гарантируется по любому закону равная и эффективная защита от дискриминации по признакам расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, инвалидности, имущественного положения, рождения или иного статуса или состояния;

б) может быть принято законодательство, касающееся преодоления элементов неравенства в обществе, запрещающее дискриминационную практику и распространение такой практики и могущее признать такую практику уголовно наказуемой в судебном порядке.

34. Между тем в настоящем докладе признается, что определение инвалидности носит узкий характер, поскольку оно сопряжено с вероятностью исключения других, например людей, которые имеют краткосрочную инвалидность. И поэтому, быть может, есть необходимость пересмотреть определение.

35. Закон об инвалидности далее определяет в статье 2 разумное приспособление, как предусмотрено в Конвенции, но определение по Закону добавляет дополнительный компонент, а именно: это не должно носить непомерный характер или возлагать ненадлежащее бремя на других лиц.

36. Закон об инвалидности не определил такие термины, как общение, язык или универсальный дизайн, однако в своих различных статьях, например в статье 25 о праве на информационно-коммуникационные технологии, он все же отводит место таким концепциям. И поэтому в своих положениях Закон все же в достаточной мере предусматривает указанные концепции.

⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Национальная политика по выравниванию возможностей в отношении инвалидов далее определяет нарушение как любого рода утрату или ограничения психологической, физиологической или анатомической структуры или функции.

⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 1:01 Свода законов Малави.

Статья 3 Принципы

37. Принципы, изложенные в статье 3, охвачены Законом об инвалидности по статье 3 о принятии директив и законодательства и по части IV о правах инвалидов, которая затрагивает широкий круг проблем – от доступности⁶ до права на ассоциацию и представительство⁷.

38. Малави привержено обязательствам по пункту 3 статьи 4 на тот счет, что инвалиды должны вовлекаться в осуществление Конвенции, а также в процессы принятия решений по вопросам, которые их касаются, с тем чтобы при разработке и реализации политики принимались в расчет их взгляды, опыт и ожидания. Этот подход уже подкрепляет в информационном отношении разработку большей части малавийской политики, ибо Малави признает, что развитие может быть достигнуто только в случае вовлечения каждого члена общества, и в том числе инвалидов.

39. Закон об инвалидности далее предусматривает подачу жалоб и наделяет министра специальными полномочиями на расследование жалоб или той или иной степени нарушения, и указанный министр может предписывать и осуществлять административные санкции, а также распоряжаться о соблюдении в учреждениях по проблемам доступа⁸. Несоблюдение административных санкций представляет собой уголовное правонарушение, наказание за которое в случае осуждения составляет 100 000 квач (200,00 долл. США)⁹ и тюремное заключение сроком на 12 месяцев в случае физического лица и 1 000 000 квач (2 000,00 долл. США) в случае юридического лица. Однако до сих пор ни штрафу, ни тюремному заключению не было подвергнуто за несоблюдение никакое лицо или учреждение.

40. В части IV Закон об инвалидности запрещает дискриминацию по признаку инвалидности в следующих сферах: медико-санитарные службы, социальные службы, труд и занятость, политическая и общественная жизнь, культурные и спортивные мероприятия и рекреационная деятельность, жилье, ассоциация и представительство¹⁰.

Статья 4 Общие обязательства

41. Малави принимает и другие директивные и законодательные меры, с тем чтобы поощрять полную реализацию всех прав человека и основных свобод применительно ко всем инвалидам. С этой целью, дабы еще больше утверждать права инвалидов, было произведено обнародование Закона о гендерном равенстве¹¹, Закона о попечении,

⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 8 Закона об инвалидности.

⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 15 Закона об инвалидности.

⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статьи 31 и 32 Закона об инвалидности.

⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Обменный курс биржи Форекс составляет 500 квач за доллар США.

¹⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 20 Конституции Республики Малави: «Запрещается дискриминация лиц в любой форме, и всем лицам гарантируется по любому закону равная и эффективная защита от дискриминации по признакам расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, инвалидности, имущественного положения, рождения или иного статуса. Может быть принято законодательство, касающееся преодоления элементов неравенства в обществе, запрещающее дискриминационную практику и распространение такой практики и могущее признать такую практику уголовно наказуемой в судебном порядке...».

¹¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 3 (так в Законе: № 3 – прим. переводчика) от 2013 года.

защите и правосудии в отношении детей¹², Закона о занятости¹³ и Закона о профессионально-техническом образовании¹⁴.

42. Закон об инвалидности поощряет интеграцию инвалидности¹⁵ с целью обеспечить, чтобы проблемы инвалидности были неотъемлемым аспектом разработки, осуществления, мониторинга и оценки публичных директив и программ. На заключительных этапах находится разработка стратегии по интеграции инвалидности.

43. Статья 4 Закона об инвалидности обязывает правительство Малави обеспечить, чтобы оно консультировалось с соответствующими заинтересованными субъектами, представляющими инвалидов, и с любыми другими такими организациями или индивидами¹⁶. Кроме того, согласно Закону об инвалидности, НКККПИ отвечает за вынесение рекомендаций правительству в отношении эффективного осуществления благоприятных с точки зрения инвалидности директив, законодательства и программ¹⁷.

44. В частности, министр имеет полномочия на расследование любого нарушения Закона об инвалидности и на периодическое разбирательство соблюдения Закона всеми соответствующими ведомствами или учреждениями. В более конкретном плане министр наделен полномочиями налагать административные санкции в тех случаях, когда то или иное лицо или то или иное учреждение нарушает положения Закона об инвалидности.

45. Политика в отношении инвалидов утверждает инвалидность как проблему прав человека и развития в сочетании с признанием инвалидов равными гражданами Малави. И как таковые они должны иметь те же самые права и обязанности, что и все другие граждане. Как широко признается сейчас в Малави, инвалиды имеют право практиковать достойный и независимый уклад жизни в общине. Они имеют право принимать активное участие в общем, социальном и экономическом развитии страны. Они также имеют право на получение образования, медико-санитарного попечения и социальных услуг в рамках обычных структур их обществ. Новый подход делает акцент не на инвалидности, а на способностях. Он поощряет права, свободу выбора и равные возможности среди инвалидов. Он рассчитан на адаптацию среды для удовлетворения потребностей инвалидов и прежде всего побуждает общество

¹² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 22 от 2010 года.

¹³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 55:02 Свода законов Малави.

¹⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 55:06 Свода законов Малави.

¹⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. «Интеграция инвалидности» означает стратегию с целью сделать потребности, заботы и опыт инвалидов неотъемлемым аспектом разработки, осуществления, мониторинга и оценки директив и программ в политической, экономической и общественной сферах с целью обеспечить, чтобы инвалиды в равной мере извлекали пользу.

¹⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже Чирадзулу и Нсандже. Министр отвечает за надлежащее администрирование этого Закона, включая: а) координацию составления и обзора политики; б) осуществление, мониторинг и оценку программ; в) поощрение интеграции инвалидности во всех секторах; д) мобилизацию ресурсов как в пределах, так и за рубежами Малави с целью разработки и осуществления политики; и е) укрепление потенциала инвалидов, а также организаций в составе и в интересах инвалидов с целью упрочивать пропагандистскую работу и облегчать эффективное и действенное осуществление директив, программ и услуг.

¹⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже Чирадзулу и Нсандже предоставляют всем ключевым заинтересованным субъектам по проблемам инвалидности форум для получения, обсуждения и разбирательства докладов правительственных министерств и ведомств и других соответствующих заинтересованных субъектов в отношении интеграции инвалидности; вынесения рекомендаций правительству относительно передового опыта в плане разработки директив, законодательства и программ по инвалидности; и надзора над осуществлением, мониторингом и оценкой программ, имеющих отношение к инвалидности.

позитивно изменять свои установки в отношении инвалидов и помогать им принимать всю полноту ответственности в качестве активных членов общества.

46. В соответствии с политикой в области инвалидности, все министерства, ведомства и государственные органы ответственны за учет проблем инвалидов в рамках своих секторальных мандатов с целью обеспечить, чтобы инвалиды имели равный доступ к предоставляемым ими услугам.

47. Однако реальность такова, что инвалидам еще не обеспечены достойные условия, предусмотренные в Конвенции или в Законе об инвалидности. Почти три четверти инвалидов не имеют доступа к экономически и физически доступному жилью, поскольку Министерство земель, жилищного строительства и городского развития, а также Малавийская жилищная корпорация не представляют им его¹⁸.

48. Закон об инвалидности далее требует от правительства принимать директивы и законодательство с целью поощрять и защищать права инвалидов и в полной мере вовлекать их во все аспекты жизни, крепить их достоинство и благополучие¹⁹. Согласно пункту 2 статьи 3 Закона об инвалидности правительство также обязано признавать роль частного сектора и организаций гражданского общества в поощрении и защите прав инвалидов и поощрять партнерства в программах, учитывающих нужды и заботы инвалидов, путем агитации за устранение социальных, культурных, экономических, экологических и поведенческих барьеров и облегчения включения инвалидов в жизнь общества. Как полагает Малави, этот подход обеспечивает наличие целостной и инклюзивной стратегии при решении вопросов, касающихся инвалидов.

49. В Малавийском национальном плане по сектору образования (НПСО) на период 2008–2017 годов предусмотрены стратегические меры, которые будут осуществляться в Малави в сфере образования. Это закладывает основы для инвестиций в сектор образования со стороны правительства Малави и партнеров по развитию. Один из важных вопросов, которому в плане уделяется большое внимание, заключается в том, чтобы учащиеся с особыми образовательными потребностями имели равный доступ к качественному и надлежащему образованию.

50. Статья 25 Конституции Малави предусматривает обязательное начальное образование для всех детей, включая детей-инвалидов²⁰. Малави также ратифицировало Всеобщую декларацию прав человека, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Африканскую хартию прав человека и народов, Конвенцию о правах ребенка и Африканскую хартию прав и благосостояния ребенка, которые также предусматривают обязательность начального образования для всех детей. Но несмотря на эти веяния, по-прежнему имеют место серьезные вызовы, такие как отсутствие удобных для инвалидов школ в плане физического доступа, водоснабжения и санитарии, учебных материалов, отношения учителей, больших расстояний и дорожной инфраструктуры для доступа к указанным школам, а также нехватка людских, материальных и финансовых ресурсов.

51. Реализационное наставление 2009 года по коррекционной педагогике (КП) нацелено на поощрение инклюзивного образования, однако реализация образования

¹⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Chavuta, p.10.

¹⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 3 Закона.

²⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 25. Образование:

1. Все люди имеют право на образование.
2. Начальное образование состоит как минимум из пяти лет обучения.
3. Частные школы и другие частные высшие учебные заведения допускаются при следующем условии:
 - а) такие школы или заведения зарегистрированы в государственном департаменте в соответствии с законом;
 - б) стандарты, практикуемые такими школами или заведениями, не ниже официальных стандартов в государственных школах.

в Малави сдерживается отсутствием благоприятствующего законодательства, поскольку оно все еще использует хотя и пересмотренный, но еще не обнародованный Закон об образовании²¹. Малави признает, что необходимо делать больше в секторе образования, чтобы позволить инвалидам интегрироваться в школьную систему. И правительству нужно наращивать бюджетные ассигнования на продвижение и осуществление вышеуказанного наставления.

52. Правительство Малави выделяет МГСОДИ ежегодный бюджет на осуществление директивных и программных интервенций в интересах инвалидов и мероприятий в секторе инвалидности. Дальнейшие бюджетные ассигнования предоставляются МСДИ и организации «Малави против физической инвалидности» (МПФИ). Как было отмечено за последние пять лет – с 2009 по 2014 год, эти бюджетные ассигнования для МГСОДИ, МПФИ и МСДИ носят неадекватный характер, что сказывается на эффективности предоставления услуг в связи с инвалидностью.

53. В частности, в Малави имеется ряд НПО и организаций гражданского общества (ОГО), которые осуществляют программы в интересах инвалидов. Эти организации финансируются различными партнерами по развитию и значительно способствуют усилиям правительства по реализации прав инвалидов; вот лишь несколько примеров: ФОИМ, Малавийский союз слепых (МСС), Малавийская национальная ассоциация глухих (МНАГ), Ассоциация родителей детей-инвалидов Малави (АРДИМ). Их усилия значительно способствуют осуществлению политики в отношении инвалидов, а также правоприменению Закона об инвалидности.

III. Конкретные положения

Статья 5

Равенство и недискриминация

54. Статья 20 Конституции ставит вне закона дискриминацию, притеснения и виктимизацию инвалидов со стороны тех, кто осуществляет публичные функции, тех, кто предоставляет общественности товары, инфраструктуру или услуги, со стороны поставщиков жилья, работодателей и образовательных учреждений (школы, колледжи и университеты, предоставляющие дальнейшее и высшее образование), ассоциаций и публичных поставщиков транспортных услуг. В частности, та же Конституция позволяет инвалидам оспаривать свою дискриминацию, особенно со стороны публичных должностных лиц или органов, по линии судов или квазисудебных органов.

55. Статья 12 Конституции Малави гарантирует всем лицам вне зависимости от их физических характеристик, личных убеждений или любых других отличительных черт равенство перед законом и равную защиту закона. Она, в частности, гласит, что неотъемлемое достоинство и ценность каждой человеческой личности требует от государства и всех лиц признавать и защищать права человека и предоставлять самую полную защиту прав и взглядов всех индивидов, групп и меньшинств вне зависимости от того, имеют они или нет право голоса. Она далее предусматривает, что все лица равны перед законом, и единственными обоснованными ограничениями законных прав являются такие, какие необходимы с целью обеспечить мирное взаимодействие людей в открытом и демократическом обществе²².

56. В статье 20 помимо запрещения дискриминации Конституция идет еще дальше и категорически заявляет, что может быть принято законодательство, касающееся преодоления элементов неравенства в обществе, запрещающее дискриминационную практику и распространение такой практики и могущее признать такую практику

²¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 30:01.

²² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Пункты d) и e) статьи 12 Конституции.

уголовно наказуемой в судебном порядке. Во исполнение этого положения Малави с целью искоренения дискриминационных культурных практик обнародовало Закон о выморочном имуществе (завещания, наследование и защита)²³, а также Закон о гендерном равенстве. Кроме того, правомочность каждого инвалида на такие же права и привилегии, что и у всех других людей, и в особенности на права, воплощенные в Конституции Малави²⁴, гарантирует Закон об инвалидности.

57. Статья 41 Конституции предусматривает, что каждый инвалид правомочен на те же самые конституционные права, привилегии и средства правовой защиты перед законом, что и все другие люди. Далее, каждый человек имеет право на признание его правосубъектности, на доступ к любому суду или любому другому трибуналу с юрисдикцией на окончательное урегулирование правовых проблем. Кроме того, каждый человек имеет право на эффективное средство правовой защиты со стороны суда или трибунала в связи с актами, нарушающими права и свободы, предоставленные ему или ей Конституцией или любым другим законом. Следует сказать, что в Малави ни одному инвалиду не отказывается в средствах правовой защиты в суде по причине его или ее инвалидности. Например, в деле *Республика против Эванса Эдисона*²⁵ суд осудил упомянутого г-на Эдисона за соращение девочки-инвалида и приговорил его к тюремному заключению сроком на четырнадцать лет.

58. Конституция далее признает, что права инвалидов соотносятся с международными инструментами, ратифицированными со стороны Малави. В частности, статья 20 эксплицитно гарантирует защиту детей-инвалидов от дискриминации. Эти дети также имплицитно учитываются в пункте g) статьи 13, который требует поддерживать инвалидов за счет поощрения большего доступа к публичным местам; предоставления равных возможностей для трудоустройства; и обеспечения как можно более полного участия во всех сферах жизни малавийского общества.

59. Таким образом, Конституция Малави адекватно охватывает инвалидов, и в том числе детей. Вместе с тем из-за неадекватных ресурсов этим конституционным положениям недостает правоприменения. Кроме того, в малавийской юрисдикции правоприменимость большинства прав человека требует по статье 15 Конституции, что оспаривать в суде конкретные нарушения прав человека могут только лицо или группа лиц, которые имеют достаточный интерес в связи с такими нарушениями²⁶. Имеется мало свидетельств о сообщенных делах, переданных в суд инвалидами или представляющими их организациями, с точки зрения правоприменения их конституционных прав в контексте дискриминации или нарушения их прав по малавийским законам. Как следует отметить, это вовсе не означает, будто в Малави не происходит никаких нарушений, и в этой связи правительство сталкивается с необходимостью принимать меры по их преодолению.

Статья 8 Просветительно-воспитательная работа

60. Малавийское правительство признает, что кардинальным шагом в русле достижения равенства является повышение осведомленности о правах инвалидов в общенациональном масштабе. Малави еще предстоит провести опрос общественности, чтобы установить, в какой мере широкое население осведомлено о Законе об инвалидности или о проблемах инвалидности. Тем не менее инвалиды, хотя

²³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 14 от 2011 года.

²⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. См. часть IV Закона об инвалидности 2012 года.

²⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Уголовное дело от 2014 года.

²⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Дело СИЛИК.

информация о недавно введенном Законе об инвалидности доходит до них малыми дозами, все же осведомлены о своих конституционных правах. Малави признает, что Конвенция укрепляет широкий спектр существующих мероприятий, нацеленных на повышение осведомленности о проблемах инвалидности, поощрение позитивных образов инвалидов, использование надлежащего языка и преодоление стереотипов.

61. В качестве одного из способов повышения осведомленности правительство через канцелярию президента совместно с организацией «Специал Олимпикс Интернешнл» принимало в феврале 2014 года Форум африканских лидеров по инвалидности. Благодаря форуму правительство оказалось в состоянии уникально повысить осведомленность о проблемах инвалидности, и особенно инвалидности интеллектуальной, в стремлении стимулировать права инвалидов в стране. На этом форуме правительства, организации гражданского общества и партнеры по развитию обязались преодолевать стигматизацию и неравенство за счет усилий по инклюзивному включению инвалидности в повестку дня континента в сфере развития. За счет учреждения Альянса африканских лидеров по интеллектуальной инвалидности форум также дал возможность наращивать динамику по укреплению прав инвалидов, особенно в сферах здравоохранения, прав человека и образования. Этот альянс стремится соотноситься с такими начинаниями, как Африканский альянс по инвалидности, с целью добиться полноценного участия, равенства и раскрепощения инвалидов в Африке. Это мероприятие повысило рельефность инвалидов с точки зрения их прав, и особенно их права на участие в спортивных состязаниях и физической активности, и стимулировало общинное взаимодействие за счет игр.

62. Как предусматривает политика в отношении инвалидов, правительство должно обеспечивать повышение осведомленности по вопросам, имеющим отношение к инвалидам. Далее она гласит, что следует поощрять массовую осведомленность о причинах и профилактике предпосылок для инвалидности, практиковать осведомленность об инвалидности среди персонала общественного транспорта и стимулировать использование жестового языка и альтернативных систем коммуникации²⁷. В этом отношении правительство занимается повышением осведомленности по линии программы реабилитации на базе общин (РБО) со стороны МСДИ, ФОИМ и ее филиалов и других субъектов. Точно так же МГСДИ по линии Департамента по делам инвалидов и престарелых (ДДИП) немало инвестирует в поощрение интеграции инвалидности в рамках секторальных директив, планов и программ, что тоже оказывает прямое воздействие на повышение осведомленности о проблемах инвалидности.

63. Начиная с 3 декабря 2014 года с целью повышения осведомленности правительство провозгласило Неделю инвалидов. Неделя инвалидов будут отмечаться в течение недели, начинающейся 3 декабря каждого года. Кроме того, с 2012 года ФОИМ с целью повышения осведомленности о доступе к публичной инфраструктуре проводит аудиты по инвалидности. Малави далее планирует институционализировать выполнение аудитов по инвалидности в рамках проведения Недели инвалидов. Кроме того, Малави ежегодно отмечает Международный день инвалидов, когда в печатных и электронных средствах массовой информации помещаются послания по инвалидности. Этот день также отмечается в форме дня открытых дверей, проводимых в выбранном округе. В настоящее время правительство, чтобы обеспечить структуру

²⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Политика по инвалидности нацеливает правительство на то, чтобы обеспечивать следующее:

- поощрение публичной осведомленности о правах человека инвалидов;
- разработку программы повышения осведомленности об инвалидности в рамках каждого линейного министерства/департамента в составе правительства;
- разработку проектов повышения осведомленности об инвалидности, рассчитанных на журналистов и публичные вещательные компании;
- повышение заметности инвалидов в средствах массовой информации;
- дачу наставлений относительно благожелательной в ракурсе инвалидности терминологии для средств массовой информации и широкой общественности.

для повышения осведомленности об инвалидности, разрабатывает коммуникационную стратегию в отношении инвалидов.

64. Мандатом на поощрение и защиту прав человека, включая расследование нарушений прав человека, обладает конституционный орган – Малавийская комиссия по правам человека (МКПЧ)²⁸. По Конституции и Закону о Комиссии по правам человека Комиссия выносит рекомендации с целью эффективного поощрения и защиты прав. МКПЧ не имеет ни судебных, ни законодательных полномочий. Чтобы обеспечить эффективность своих операций, недавно МКПЧ перешла от функционального подхода к подходу тематическому, в связи с чем было учреждено управление по проблемам инвалидности и правам престарелых.

65. Согласно этому мандату, МКПЧ проводит различные программы, нацеленные на повышение осведомленности о правах инвалидов, включая публичные опросы. В 2013 году она провела общенациональный публичный опрос относительно состояния прав инвалидов в Малави. Опрос был сопряжен с перекрестной выборкой инвалидов в качестве правообладателей, с одной стороны, и носителей обязанностей, таких как организации гражданского общества, религиозные лидеры, публичные учреждения, поставщики услуг и директивные работники – с другой. Выводы по результатам опроса оказались полезными для работы МКПЧ, а также правительства и его заинтересованных субъектов, ибо они стали информационным подспорьем для различных программ и интервенций, нацеленных на улучшение жизни инвалидов. Кроме того, выводы входят в состав малавийской внутренней отчетности по правам человека.

66. В период с 2012 по 2013 год МКПЧ также проводила различные тренинги, включая тренинги для координаторов по вопросам инвалидности из правительственных министерств, ведомств и полугосударственных структур после создания правительством в этих учреждениях структурных подразделений по вопросам инвалидности. Эти тренинги были рассчитаны на подготовку работников структурных подразделений по проблематике прав в связи с инвалидностью, с тем чтобы они могли содержательно интегрировать проблемы инвалидности в национальную повестку дня. Подготовку прошли в общей сложности 24 работника структурных подразделений. Некоторые из тренингов были рассчитаны на укрепление знаний о защите и поощрении прав детей-инвалидов и предоставлении им соответствующих материалов, чтобы укрепить их способности в ракурсе проведения кампаний и пропагандистской работы по правам в связи с инвалидностью.

67. МКПЧ работала с различными ОИ²⁹, такими как МНАГ, МСС, АРДИМ и Ассоциация людей с альбинизмом в Малави (АЛИАМ), по программам, направленным на повышение осведомленности о конкретных формах инвалидности³⁰. Она также подготовила различные материалы по ИОК относительно разных форм инвалидности. Это включает подготовку и распространение копий варианта КПИ на языке чичева среди различных заинтересованных субъектов, таких как национальные библиотеки и общинные библиотеки, находящиеся в ведении фонда Национальной инициативы по

²⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 15. Защита прав и свобод человека:

1) права и свободы человека, закрепленные в настоящей главе, уважаются и поддерживаются исполнительными, законодательными, судебными и всеми органами правительства и его учреждениями и там, где это применимо к ним, всеми физическими и юридическими лицами в Малави и правоприменяются в порядке, установленном в настоящей главе;

2) любое лицо или группа лиц, будь то физические или юридические, которые имеют достаточный интерес в поощрении, защите и правоприменении прав по настоящей главе, имеют право на помощь со стороны судов, Омбудсмена, Комиссии по правам человека и других органов правительства с целью обеспечить поощрение, защиту и правоприменение этих прав и урегулирование любых жалоб в порядке уважения этих прав.

²⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. MHR Annual Report, 2012.

³⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Malawi Human Rights Commission Annual Reports, 2012 and 2013.

гражданственному воспитанию (НИГВ). По сей день распространено 4 000 экземпляров КПИ. Комиссия продолжает проводить в общенациональном масштабе общинные информационно-разъяснительных собрания.

68. Ключевую роль в продвижении дела инвалидов за счет повышения осведомленности также играют организации гражданского общества и партнеры по международному сотрудничеству. Например, МСС в партнерстве с НИГВ и Малавийской избирательной комиссией (МИК) сформировал в качестве избирательных мероприятий в связи с проведением трехсторонних выборов 2014 года 51 клуб радиослушателей, где среди клубных радиослушателей насчитывалось 170 женщин и 85 мужчин. Такие усилия партнеров в порядке дополнения интервенций и просветительских мероприятий правительства весьма способствуют расширению знаний о правах инвалидов, а также сообщению нарушений прав человека в отношении инвалидов.

69. С точки зрения здравоохранения правительство Малави все еще сталкивается с вызовами в сферах сексуального и репродуктивного здоровья, например в ракурсе безопасного материнства и мужского обрезания в контексте программы по ВИЧ и СПИДу, рассчитанной на инвалидов. Приходится, однако, признать, что Организация по ВИЧ и СПИДу на базе 10 округов, которая включает Малавийскую ресурсную организацию по СПИДу (МРОС), организацию «Банья-Ла-Мцоголо» (БЛМ), «Попьюлейшн сервисиз интернешнл» (ПСИ) и Национальную ассоциацию людей, живущих с ВИЧ и СПИДом (НАЛВС), использует наставников МСС, которые за счет поддержки со стороны «Сайт-сейверз» прошли подготовку по проведению мероприятий в связи с ВИЧ и СПИДом на окружном уровне. Две из этих организаций перевели свою информацию о ВИЧ и СПИДе на азбуку Брайля. В частности, политика 2005 года по ВИЧ и СПИДу не признает инвалидность в качестве сквозной проблемы, но ее важность нельзя переоценить для целей интервенций и программирования по ВИЧ и СПИДу.

Статья 9 Доступность

70. Малави признает важность обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к информации, услугам и зданиям, с тем чтобы они располагали прочной платформой, исходя из которой они могут обретать, осуществлять, поощрять и защищать свои права. Достигнут похвальный прогресс в этом отношении. Однако, как отметил публичный опрос МКПЧ по вопросам инвалидности, публичные медико-санитарные просветительские кампании часто носят визуальный характер и поэтому не приносят пользы слепым, а радиокампании не доходят до глухих.

71. МСДИ, который является правительственным учреждением, облегчает предоставление различных ассистивных устройств. В 2013 году они содействовали предоставлению различных ассистивных устройств 11 203 инвалидам, а именно 5 319 мужчинам и 5 884 женщинам. Эта больше чем вдвое превышает число получателей помощи в 2012 году, но составляет такую же величину, как и численность получателей помощи в 2010/2011 году³¹. Признается также, что в период с 2007 по 2013 год МПФИ выдала больше 5 566 приспособлений в качестве подспорья для мобильности инвалидов. Правительство по линии Фонда местного развития в округе Фаломбе сделало доступными для детей-инвалидов 11 школ в зоне Назомбе. Несмотря на усилия правительства и его партнеров, есть случаи, когда дети оказываются не в состоянии посещать школу по причине своей инвалидности, ибо у них нет ассистивных устройств или инфраструктуры, а удаленность затрудняет им регулярное посещение школы.

³¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. МАСОНА Annual Report, 2013. Детальный анализ типологии предоставленных устройств см. также таблицу 4.

72. Статья 8 Закона об инвалидности предусматривает законодательное требование к правительству принимать надлежащие меры с целью обеспечить инвалидам доступ к физической среде, транспорту, информации и коммуникациям, включая информационно-коммуникационные технологии и другие наличные или предоставляемые публике средства и услуги. Закон об инвалидности далее гласит, что никто не лишается доступа или допуска к любым помещениям или к предоставлению любой услуги или удобства по признаку инвалидности³². Закон предусматривает санкции за несоблюдение этих положений. Суд может вдобавок к любым упомянутым санкциям предписать лицу или корпоративной структуре произвести разумное приспособление, чтобы облегчить инвалидам доступ в помещения или к предоставлению услуги или удобства³³.

73. Правительство поощряет владельцев публичного имущества к адаптации существующих зданий. В последние несколько лет была произведена реновация 207 публичных и частных зданий, с тем чтобы предоставить инвалидам пункты доступа. Аналогичная тенденция наблюдается и в случае вновь возводимых зданий с целью обеспечить удобную с точки зрения инвалидности инфраструктуру, такую как туалеты и пандусы. За счет программ МСДИ в 2012/13 финансовом году были сделаны доступными, в том числе с точки зрения водоснабжения и санитарии, 67 школ. Вместе с тем нет никаких данных о доступности других зданий. Малавийское правительство разрабатывает стандарты доступности в качестве ориентира для строительства и адаптации публичной инфраструктуры на предмет доступности для инвалидов. Проводятся также разного рода информационно-просветительские кампании по проблемам доступности. Например, проведение Всемирного дня стандартов в 2010 году под началом Малавийского бюро стандартов было сфокусировано на доступности, стандартах и инвалидности.

74. В настоящее время канцелярия вице-президента, которой поручено устанавливать политическую повестку дня, а также выступать в качестве головного учреждения по всем реформам публичного сектора, прежде всего занимается обеспечением соблюдения Закона об инвалидности. Канцелярия взяла на себя надзорную роль с целью обеспечить, чтобы все министерства и правительственные учреждения соблюдали положения относительно доступности, и с этой целью издало директиву об обеспечении доступности всех правительственных инфраструктур.

75. В ходе проведения Международного дня инвалидов и реализации недавно учрежденной Недели инвалидов в Малави правительство и заинтересованные субъекты будут проводить в качестве одного из направлений деятельности аудиты по инвалидности. Результаты таких аудитов будут давать необходимую информацию для того, чтобы упрочить доступ инвалидов ко всем публичным инфраструктурам.

76. Следует также отметить, что одной из целей политики в отношении инвалидов является поощрение облегченного доступа инвалидам. В указанной политике предусмотрены стратегии на тот счет, как Малави достичь этого. Вместе с тем Малави все еще находится в процессе разработки строительных стандартов и наставлений, в том числе в отношении подходящей и доступной для инвалидов внутренней отделки. Аналогичным образом Малави нужно разработать регламенты к Закону об инвалидности на предмет соблюдения заинтересованными субъектами и на предмет правоприменения профильными ведомствами. Кроме того, правительству нужно обеспечить реализацию наставлений в национальном строительном кодексе фонда местного развития, а также пересмотреть Строительный кодекс, с тем чтобы он соотносился с КПИ и национальными директивами и законодательством по

³² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 9 Закона об инвалидности.

³³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. По пункту 3 статьи 9 Закона об инвалидности правительство Малави реагирует на стихийные бедствия за счет национальной структуры по управлению рисками посредством кластеров. Кластеры представляют собой группы гуманитарных организаций в составе Организации Объединенных Наций, правительства, гражданского общества, доноров и других ключевых гуманитарных субъектов по каждому из основных секторов гуманитарной деятельности.

вопросам инвалидности. Наконец, нужно промульгировать законодательство, предусматривающее технические руководящие принципы.

Статья 10

Право на жизнь

77. Инвалиды имеют с рождения такое же право на жизнь, как и люди без инвалидности, и не подлежат произвольному лишению жизни. И поэтому незаконный характер носит и эвтаназия, и ассистированный суицид.

78. Статья 16 Конституции гласит, что каждый человек имеет право на жизнь и никто не может быть произвольно лишен жизни. Вместе с тем, как гласит оговорка к этой статье, исполнение смертного приговора, вынесенного компетентным судом тому или иному лицу в связи с уголовным правонарушением по законам Малави, за которое оно было осуждено, не считается произвольным лишением его права на жизнь, однако это положение не делает конкретной ссылки на инвалидов. Примечательно, что смертная казнь не назначается в Малави с 1989 года.

79. Часть XIX Уголовного кодекса предусматривает такие правонарушения, как тяжкое убийство и простое убийство. В качестве максимального наказания за тяжкое убийство выступает смертная казнь, а за простое убийство – пожизненное тюремное заключение. До апреля 2007 года смертная казнь выступала в качестве обязательного наказания за убийство, но Конституционный суд Малави счел обязательный смертный приговор неконституционным, ибо это является нарушением конституционных гарантий нерушимых прав по пунктам 1, 2 и 3 статьи 19 Конституции о защите достоинства всех людей, требования уважать достоинство каждого человеческого существа и обеспечивать защиту каждого человека от бесчеловечного обращения или наказания; права обвиняемого на справедливое судебное разбирательство по пункту 2 f) статьи 42 Конституции; и права на доступ к правосудию, и в особенности права на доступ к суду с целью окончательного урегулирования правовых проблем по пункту 2 статьи 41 Конституции³⁴.

80. В настоящее время закон устанавливает, что никакое лицо не может умышленно или неумышленно (прямо или косвенно) забрать чужую жизнь. Закон не делает различий в том, идет ли речь о жизни лиц с инвалидностью или без инвалидности. Это подчеркивает священность человеческой жизни по малавийскому праву. См. также обсуждение по статье 15 относительно последних веяний.

81. Как гласит статья 218 Уголовного кодекса, обязанность каждого лица, имеющего на попечении другое лицо, недееспособное по причине возраста, болезни, психического расстройства, заключения или по любой другой причине, предоставлять такому другому лицу предметы первой необходимости. В случае нарушения такой обязанности лицом, осуществляющим попечение, оно будет считаться причинившим любые последствия, которые сказываются на жизни или здоровье такого другого лица.

82. Вдобавок, как гласит статья 242 Уголовного кодекса, любое лицо, которое, будучи обременено обязанностью предоставлять другому предметы первой необходимости, без законных оснований не делает этого, в связи с чем оказывается или может оказаться под угрозой жизнь такого другого лица или причиняется или может быть причинен перманентный ущерб его здоровью, является виновным в правонарушении и подлежит тюремному заключению сроком на три года. Все эти положения призваны обеспечить защиту человеческой жизни без всяких различий.

³⁴ *Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонге, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже Фрэнсис Кафантайени и еще пятеро против Генерального прокурора*, конституционное дело № 12 от 2005 года.

Статья 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

83. Департамент по проблемам преодоления бедствий при канцелярии вице-президента несет ответственность за защищенность и безопасность малавийцев в ходе стихийных, равно как и техногенных бедствий. Департамент добился колоссальных сдвигов в интеграции проблем инвалидности в своих программах. Например, он принимает в расчет проблемы инвалидности в своей политике по управлению рисками бедствий и планах на случай непредвиденных обстоятельств. На местном уровне интервенции по управлению рисками бедствий координируют и осуществляют комитеты гражданской обороны. В членский состав этих комитетов входят инвалиды с целью обеспечить, чтобы эффективно принимались во внимание проблемы инвалидности. В 2013 году Департамент отмечал Международный день преодоления стихийных бедствий по теме инвалидности, в связи с которой разьяснялась необходимость включать проблемы инвалидов в управление рисками бедствий. В случае бедствий правительство при поддержке со стороны партнеров, таких как Красный Крест, организации «Уорлд-вижн», «План», «Консёрн Универсал» и «Кэар», принимает ведущую роль в координации и осуществлении интервенций по преодолению бедствий. Однако в числе некоторых крупных вызовов к тому, чтобы в полной мере интегрировать проблемы инвалидов, сохраняется дефицит специализированных средств и оборудования в рамках управления рисками бедствий или в рамках спасательных операций.

84. В частности, Конституция Малави допускает отступление от прав, если только имеет место объявление президентом чрезвычайного положения после широкомасштабных стихийных бедствий³⁵ или других установленных обстоятельств. Такое отступление позволительно только в той мере, в какой в случае широкомасштабного стихийного бедствия это строго требуется для защиты людей и оказания им помощи в ходе бедствия.

85. С принципами инклюзивности и участия сообразуется включение проблем инвалидов в разработку протоколов на случай чрезвычайных ситуаций.

86. В начале января 2015 года на Малави обрушились сильные ливни и наводнения. С целью обеспечить, чтобы инвалиды не были исключены из национальных мер реагирования на бедствия, кластер по скорейшему восстановлению и защите практиковал двухколейный подход к бедствию³⁶. Первая колея состояла в том, чтобы интегрировать инвалидность во все национальное реагирование, с тем чтобы его в равной мере востребовали и инвалиды. Это обеспечило систематический учет и полную интеграцию основных потребностей инвалидов в рамках экстренной помощи в ракурсе продовольственной безопасности, водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ), управления временными приютами и лагерями, скорейшего восстановления и защиты, здравоохранения и питания. Вторая колея сопряжена конкретно с инвалидностью, когда инвалиды и их семьи эмансипируются и обеспечиваются конкретными услугами, отвечающими их специфическим потребностям. Повышалась осведомленность инвалидов и их семей относительно поддержки и наличных услуг и относительно участия в деятельности по оказанию чрезвычайной помощи. С целью удовлетворения их специфических потребностей предоставлялись ассистивные устройства, средства мобильности, слуховые аппараты и средства поддержки зрения. Вдобавок предоставлялись такие услуги, как персональная помощь и поддержка в сфере психического здоровья.

³⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Пункт 2 с) статьи 45 Конституции.

³⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже Чирадзулу и Нсандже. Чтобы реагировать на бедствия, национальная структура по управлению рисками бедствий работает по принципу кластеров. Кластеры представляют собой группы гуманитарных организаций в составе Организации Объединенных Наций, правительства, гражданского общества, доноров и других ключевых гуманитарных субъектов по каждому из основных секторов гуманитарной деятельности.

87. Дальнейшие усилия в плане экстренной помощи включали назначение в затронутые округа 40 реабилитационных и соцбытработников, чтобы непрерывно вести мониторинг и вносить свою лепту в предоставление жертвам наводнений услуг и предметов экстренной помощи с целью обеспечить, чтобы это в равной мере востребовали и инвалиды. Были закуплены и розданы 750 инвалидам инвалидные коляски, костыли, белые трости, кресла-туалеты и солнцезащитные лосьоны. Таблица 2 приводит данные об инвалидах, затронутых наводнениями.

88. Было затронуту 15³⁷ из 28 округов, причем больше всего были поражены Нсандже, Чиквава и Фаломбе. Было затронуту и перемещено больше 200 000 человек, причем перемещением был затронут и 7 681 человек с разными формами инвалидности в 15 округах.

89. Кластер по скорейшему восстановлению и защите в сотрудничестве с заинтересованными субъектами сектора инвалидности, такими как ДДИП, МСДИ, ФОИМ, Малавийская сеть организаций престарелых (МСОП), Ассоциация пенсионеров публичной службы Малави (АППСМ), ХМС, НАИ, МПФИ и другие, на протяжении четырех месяцев после наводнений реагировали на бедствие в целевых округах.

Статья 12

Равенство перед законом

90. Малави твердо выступает за равенство инвалидов перед законом и за их право на осуществление своей правоспособности. Как признается, имеются обстоятельства, когда инвалиды нуждаются в поддержке для осуществления такой правоспособности или когда им недостает умственной способности принимать решения самостоятельно и от своего имени. Малави необходимо уладить эту сферу, чтобы обеспечить наличие строгих гарантий с целью защитить индивида в процессе принятия таких решений. Эти гарантии включают обязанность привлекать в определенных ситуациях независимого адвоката.

91. В статье 20 Конституции закреплено право каждого индивида на равенство перед законом и защиту закона. Вдобавок статья 12 Конституции предусматривает основополагающие принципы, и в частности четко гласит, что «все граждане имеют равный статус перед законом».

92. Кроме того, права инвалидов, закрепленные в части IV Конституции и Законе об инвалидности, гарантируют, что каждый инвалид правомочен на те же самые права и привилегии, что и все другие люди.

93. Статья 28 Конституции также предусматривает право индивида владеть собственностью и не быть произвольно лишенным этих прав. В малавийском законодательстве нет ни эксплицитных, ни имплицитных положений, которые не позволяли бы инвалидам принимать полноценное участие в жизни общества и контролировать свои собственные дела, например обращаться за банковскими займами и ипотечными кредитами. Надо отметить далее, что статья 44 Конституции четко предусматривает, что экспроприация имущества позволительна, только когда она производится ради публичного блага и только когда имеет место адекватное уведомление и соответствующая компенсация, при условии что всегда имеется право на апелляцию в суд.

94. Инвалиды информируются об их конституционных правах за счет текущих практикумов и тренингов, организуемых организациями гражданского общества. Правительство также делает радиопрограммы по правам инвалидов на Радио 1 и 2 Малавийской вещательной корпорации, а также на радиостанции «Зодиак». В Малави проходят текущие консультации с инвалидами относительно национальной политики

³⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Чиквава, Нсандже, Фаломбе, Зомба, Румпи, Каронга, Тайоло, Мачинга, Мангоче, Нчеу, Чирадзулу, Муландже, Балака, Салима и Блантайр.

и законодательства с акцентом на их конституционные права, что отражено в Законе об инвалидности.

Статья 13 Доступ к правосудию

95. Часть VI Закона об инвалидности предусматривает канал для подачи жалоб на дискриминацию инвалидов, а также средства правовой защиты для тех, кто подвергается дискриминации. Как предусматривает статья 31 Закона, если инвалид имеет основания полагать, что любое лицо или учреждение нарушает любое положение части III³⁸ Закона об инвалидности, то потерпевший может возбудить правовой иск против такого лица или учреждения в любом компетентном суде. То же самое гарантируется и по статье 46 Конституции.

96. Надо отметить, что Конституция предусматривает и участие других лиц или органов в правоприменении и защите основных прав, гарантируемых по Конституции. Как предусматривает пункт 2 статьи 15 Конституции, любое лицо или группа лиц, будь то физические или юридические, которые имеют достаточный интерес в поощрении, защите и правоприменении прав по настоящей главе, имеют право на помощь со стороны судов. В докладе признается, что система правосудия в Малави не является инклюзивной системой в отношении инвалидов, поскольку должностные лица малавийской полицейской службы, малавийского судебного ведомства и малавийской тюремной службы не получают подготовку по особым потребностям, чтобы позволить им профессионально обходиться с инвалидами, находящимися в процессе обращения к правосудию. Проблемы с доступом к правосудию в качестве либо правонарушителей, либо истцов, либо свидетелей имеют люди со слуховыми нарушениями и слепоглухие в особенности, поскольку судебный персонал не имеет подготовки для понимания и использования жестового языка, и в рамках страны ощущается острая нехватка людей с такой квалификацией.

97. Помимо суда, обязанность обеспечивать поощрение, защиту и правоприменение этих прав и удовлетворять жалобы касательно этих прав несут омбудсмен, Комиссия по правам человека и другие органы правительства. Это обеспечивает, чтобы правоприменение и защита прав человека инвалидов не оставались уделом лишь тех, кто страдает от дискриминации, или тех, чьи права нарушаются. В этом отношении Конституция Малави распространила принцип *locus standi* на НПО, организации гражданского общества и конституционные органы³⁹ в ракурсе правоприменения, поощрения и защиты прав человека для всех.

98. С точки зрения гражданско-правовых средств защиты, которые могут быть предоставлены потерпевшему по Закону об инвалидности, суд может присудить любое из следующих средств правовой защиты⁴⁰, а именно: справедливое удовлетворение, которое суд может счесть уместными в зависимости от тяжести нарушения; предоставление ассистивной помощи или услуг; или любое иное удовлетворение, которое суд может счесть уместным, включая денежную компенсацию потерпевшему.

99. Помимо средств правовой защиты, которые может предоставить суд, министр также наделен полномочиями налагать административные санкции на лиц или

³⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга Муландже Чирадзулу Нсандже. Разумеется, часть III касается обязанностей министра. Предметом же нарушения могут быть положения части IV Закона, которая предусматривает права инвалидов. И поэтому можно сказать, что ссылка на часть III в статье 31 является текстуальной ошибкой: следует читать «часть IV».

³⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже Чирадзулу и Нсандже. См. например, дело *Малавийская комиссия по правам человека против Генерального прокурора*, гражданское дело № 1119 от 2000 года.

⁴⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Пункт 2 статьи 31 Закона об инвалидности.

учреждения, которые нарушают положения Закона об инвалидности⁴¹. Чтобы обеспечить соблюдение административных санкций министра, Закон об инвалидности квалифицирует как правонарушение уклонение или отказ любого лица от исполнения административной санкции⁴².

100. Малави исполнено решимости обеспечить, чтобы инвалиды имели равный доступ к правосудию. В частности, в последние четыре года малавийская уголовная юстиция претерпела значительные реформы, включая пересмотр Уголовно-процессуального и Доказательственного кодекса⁴³; вместе с тем еще нужно реализовать множество мер, дабы добиться, чтобы инвалиды располагали необходимой им поддержкой с целью обеспечить, чтобы они могли эффективно получать доступ к правосудию на всех стадиях юридического процесса. Инвалиды могут также осуществлять свои законные права в качестве ответчиков и потерпевших и могут выполнять свои обязанности в качестве свидетелей и/или по другим юридическим аспектам. В Малави инвалиды имеют доступ к правовой помощи наравне с другими.

101. Что касается системы уголовной юстиции, то заключенные извещаются о своих правах, таких как правовая помощь, и об их праве хранить молчание. Пункт 1 b) статьи 42 Конституции предусматривает, в частности, что любой задержанный, и в том числе каждый приговоренный заключенный, имеет право содержаться в условиях, совместимых с человеческим достоинством, что включает по меньшей мере предоставление материалов для чтения и письма, адекватное питание и медицинское лечение за государственный счет. Следует, однако, отметить, что пенитенциарная система не располагает соответствующими ресурсами для решения этой проблемы.

102. В Законе об инвалидности нет положения, определяющего разумные приспособления в рамках правового процесса, которые обеспечивали бы эффективное участие всех категорий инвалидов в системе юстиции в любой роли, в какой они только могут оказаться. То же самое применимо и к любому лицу без всякой инвалидности.

103. Все вышеупомянутые положения должны быть доступны во всех формах, включая азбуку Брайля, жестовой язык, цифровую регистрацию и местный диалект, однако на деле это не так. Важно отметить, что у правительства нет ресурсов, чтобы в полной мере обеспечить инвалидам доступ к насущной информации. Оно будет вести работу с целью обеспечить предоставление этих средств инвалидам, с тем чтобы поступательно реализовывать права, которые причитаются им в их борьбе за доступ к правосудию.

Статья 14

Свобода и личная неприкосновенность

104. По малавийскому закону никто не может быть наказан лишением свободы лишь по причине инвалидности или функционального ограничения. Так, человек может быть лишен свободы, только если он или она совершает преступление или правонарушение. Как предусматривает статья 16 Конституции, каждый имеет право на личную свободу. Пункт 6 статьи 19 Конституции гарантирует право на свободу и личную неприкосновенность, что включает и право не подвергаться заключению без суда; заключению исключительно по причине своих политических или иных мнений; или помещению в тюрьму за неспособность выполнить контрактные обязательства.

⁴¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. См. статью 32 Закона об инвалидности.

⁴² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. См. пункт 3 статьи 32 Закона об инвалидности.

⁴³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 8:01 Свода законов Малави.

105. Конституция гарантирует все основные права и свободы каждому человеку без дискриминации. А это значит, что инвалидам гарантируется пользование правом на жизнь, свободу и личную неприкосновенность. Кроме того, у Малави нет законодательства, которое позволяло бы институционализацию или лишение свободы инвалидов.

106. Партнеры по здравоохранению и окружная ассамблея в Нено, дислоцирующаяся в южной части Малави, осуществляют специальные программы помощи лицам с тяжелыми формами инвалидности. Люди, не имеющие жилых домов, получают помощь в виде стандартизированных доступных домов, а если они имеют свои собственные семьи, то их устраивают и там. Конституция также гласит, что право индивида на владение имуществом не должно отбираться кроме как в соответствии с законом.

107. С точки зрения разумного приспособления в тюремных правилах по Закону о тюрьмах⁴⁴ не предусмотрено конкретных положений в отношении инвалидов. Вместе с тем при наличии ресурсов Департамент пенитенциарных учреждений все же предоставляет необходимое оборудование, такое как костыли, инвалидные коляски и другие подобные устройства, и старается размещать заключенных-инвалидов с учетом тех трудностей, с которыми они могут сталкиваться в тюрьме.

Статья 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

108. Имеются конституционные меры предосторожности, которые гарантируют право на человеческое достоинство и личную свободу⁴⁵. Как предусматривает пункт 3 статьи 19, никто не подвергается любого рода пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию. Вдобавок Конституция конкретно запрещает принуждение лица к медицинским или научным исследованиям без его или ее согласия. Это подкрепляет фундаментальный принцип медицинской этики, который гласит, что любые процедуры или лечение могут проводиться только с информированного согласия пациента и опекуна.

109. В Малави проведение медицинских и биомедицинских исследований восходит еще к эпохе до независимости⁴⁶. С тех пор необходимость здравоохраненческих исследований возрастает в качестве информационного подспорья для политики и практики предоставления медико-санитарных услуг. Некоторыми из органов, отвечающих в стране за исследования в сфере здравоохранения, являются Национальный комитет по исследованиям в области здравоохранения в Малави при Минздраве и Комитет медицинского колледжа по исследованиям и этике (КОМРЕК). Тремя стержневыми функциями медицинского колледжа (МК) являются преподавание, обслуживание и исследование. Чтобы содействовать исследовательской функции, Университет Малави учредил во всех колледжах в своем составе комитеты колледжей по исследованиям и публикациям (ККИП). Исследования, проводимые в МК, включают и исследования, требующие привлечения испытуемого человека. Все такие исследования требуют этической экспертизы и одобрения. Для выполнения этих функций МК и учредил КОМРЕК.

110. Были разработаны и установлены руководящие принципы по этическим и научным стандартам проведения исследований с участием испытуемого человека. Малави в настоящее время также использует Хельсинкскую декларацию (ВМА), Международные этические руководящие принципы для биомедицинских

⁴⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава Свода законов Малави.

⁴⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 19.

⁴⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. National Health Research Agenda (2012–2016).

исследований с участием испытуемых людей (Совет международных научно-медицинских организаций – СМНМО/ВОЗ), Руководящие принципы надлежащей клинической практики (НКН). Соблюдение этих руководящих принципов помогает обеспечить поощрение достоинства, прав, безопасности и благополучия участников исследований и убедительность результатов исследований. Кроме того, имеются национальные руководящие принципы Национальной комиссии по науке и технологии (НКНТ), ранее известной как Национальный исследовательский совет Малави (НИСМ), которые базируются на международных руководящих принципах. В 1995 году медицинский колледж (МК) разработал свои первые руководящие принципы для КОМРЕК. МК провел обзор первоначальных руководящих принципов, с тем чтобы привести их в соответствие как с руководящими принципами Национальной комиссии по науке и технологии, так и с международными руководящими принципами.

Статья 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

111. Как предусматривает Конституция по статьям 16, 17, 18 и 19, каждый имеет право на жизнь, свободу и личную неприкосновенность, а также на свободу от пыток и унижающего достоинство обращения. Малави имеет Закон о предотвращении бытового насилия, который обеспечивает защиту всех лиц в рамках отечественной структуры вне зависимости от пола или инвалидности от последствий бытового насилия⁴⁷. Кроме того, статья 27 Конституции запрещает такие акты, как рабство, подневольное состояние или принудительный труд в отношении любого лица.

112. Уголовный кодекс⁴⁸ представляет собой законодательство, которое регулирует уголовные правонарушения против государства. Он применим к любому лицу, совершающему правонарушение в Республике Малави. Общие положения, касающиеся тяжкого убийства, нападения и других актов, в равной мере применяются и к инвалидам. Интересно отметить, что статьи 164 и 165 вменяют в обязанность предоставлять предметы первой необходимости. В сущности, эти два положения предусматривают, что любое лицо, которое имеет на попечении любое другое лицо, недееспособное по причине заключения, возраста, болезни, психического заболевания или по любой другой причине, несет юридическую обязанность предоставлять такому лицу предметы первой необходимости и может нести уголовную ответственность за неисполнение. Правонарушение по этой статье влечет максимальное наказание в виде трех лет тюремного заключения⁴⁹.

113. Ответственность за координацию отечественного осуществления КПИ, КПр и КЛДЖ, включая Африканскую хартию прав и благосостояния ребенка (АХПБР), несет МГСОДИ. Закон об инвалидности вводит стратегический план с тезисом о том, что социальное развитие должно поощрять благополучие всех людей по широкому комплексу секторов, включая социальную поддержку, здравоохранение, образование,

⁴⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 7:05 Свода законов Малави.

⁴⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 7:01 Свода законов Малави.

⁴⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Любое лицо, которое, будучи родителем, опекуном или иным лицом, осуществляющим законную опеку или попечение в отношении ребенка в возрасте до четырнадцати лет, и будучи в состоянии содержать такого ребенка, умышленно и без законных и резонных причин покидает ребенка и оставляет его без средств к существованию, является виновным в правонарушении. Пренебрежение необходимостью предоставления пищи и т. д. детям: любое лицо, которое, будучи родителем или опекуном или иным лицом, осуществляющим законную опеку или попечение в отношении любого ребенка юного возраста, неспособного позаботиться о себе, отказывается или пренебрегает (будучи в состоянии делать это) необходимостью предоставлять такому ребенку достаточную пищу, одежду, постельные принадлежности и другие предметы первой необходимости, причиняя тем самым вред здоровью такого ребенка, является виновным в правонарушении.

занятость, правосудие и общинную безопасность. Закон призван упрочить программы интервенций за счет новых директив, программ и реперов. Эти программы акцентируются на социальных услугах, таких как трудовые и потребительские программы, деятельность в связи с гендерным равенством и уязвимыми общинами, включая инвалидов, неимущих и хронически больных, трудящихся-мигрантов, детей и неблагополучные семьи, престарелых и женщин. Соответственно, реализуются социальные программы денежных переводов, адресованные среди прочего и инвалидам.

114. Национальная гендерная политика предусматривает равенство и раскрепощение женщин за счет конкретных мер в рамках шести приоритетных⁵⁰ конечных результатов, которые будут сопряжены с учетом и признанием – по одобрении кабинетом – мероприятий и программ, связанных с девочками и женщинами – инвалидами. С другой стороны, принятие в 2013 году Закона о гендерном равенстве дает женщинам и девочкам – инвалидам дальнейшую защиту от гендерной дискриминации.

115. В качестве двух процессов в ракурсе помощи и поддержки в отношении ребенка, будь то в ситуации пренебрежения, насилия или надругательств, причем то же самое относится и к детям-инвалидам⁵¹, были идентифицированы медиация и дивергенция. В связи с фактами насилия или надругательств в таких случаях вступают в дело также группы общинной поддержки вне зависимости от того, кому нужна поддержка, – здоровым людям или инвалидам.

116. Независимый мониторинг в связи с полной реализацией основных прав человека, закрепленных по КПИ, может также обеспечивать универсальный периодический обзор (УПО). В качестве ведущего ориентира для укрепления статуса инвалидов могут быть использованы рекомендации Малавийской комиссии по правам человека. Эти рекомендации могут быть также использованы для мониторинга прогресса Республики Малави в связи с ее приверженностью КПИ и, что еще важнее, полной реализации основных прав человека инвалидов на международном уровне. Разные проблемы в сфере прав человека будут притягательны для работы со стороны соответствующих органов Организации Объединенных Наций.

117. В рамках МГСОДИ предоставлением консультативных услуг молодежи и семьям инвалидов занимается Департамент по делам детей, который работает совместно с Министерством здравоохранения и Министерством юстиции и конституционных вопросов. Они также ведут мониторинг благополучия таких людей и их семей, с тем чтобы определить иную необходимую поддержку со стороны других учреждений по поддержке.

118. МСДИ также играет ключевую роль в содействии семьям и/или жертвам насилия в Малави. Однако они не оснащены конкретно для предоставления таких услуг. Есть необходимость улучшений в этой сфере, и в особенности в выделении людских и финансовых ресурсов с целью предоставления жертвам насилия, включая инвалидов, подобающих и профессиональных услуг.

119. Уголовный кодекс предусматривает преследование за любого рода акты или формы насилия против любого лица вне зависимости от ситуации. Кроме того, Уголовный кодекс в статьях 253–256 предусматривает разные формы посягательств, караемых тюремным заключением на срок максимум до семи лет. Таким образом,

⁵⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже.

i) программы и директивы правительства, сопряженные с учетом гендерного фактора; ii) справедливое участие женщин и мужчин в принятии решений и системах управления; iii) благоприятная среда для полноценного участия женщин в экономическом развитии; iv) повышение потенциала женщин и мужчин, с тем чтобы способствовать стратегиям по адаптации к изменению климата; v) повышение потенциала женщин и мужчин с целью преодоления проблем в сфере здравоохранения; vi) ликвидация насилия в отношении женщин.

⁵¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон о ребенке (попечение, защита и правосудие).

уголовное право предусматривает общие правонарушения в плане эксплуатации, насилия и пренебрежения.

120. Статья 165 Уголовного кодекса квалифицирует в качестве правонарушения пренебрежение необходимостью предоставления пищи и т. д. детям. Она предусматривает следующее: «Любое лицо, которое, будучи родителем или опекуном или иным лицом, осуществляющим законную опеку или попечение в отношении любого ребенка юного возраста, неспособного позаботиться о себе, отказывается или пренебрегает (будучи в состоянии делать это) необходимостью предоставлять такому ребенку достаточную пищу, одежду, постельные принадлежности и другие предметы первой необходимости, причиняя тем самым вред здоровью такого ребенка, является виновным в правонарушении».

121. Инвалиды, нуждающиеся в поддержке в плане медико-санитарного и социально-бытового попечения, хотят заверений, что такая поддержка эффективно регулируется и их права будут уважаться. Правительство исполнено решимости обеспечить наличие мер предосторожности, с тем чтобы инвалиды могли иметь уверенность в системе благодаря функционированию эффективных регламентационных систем. Малавийская система социального попечения все еще нуждается в совершенствовании в связи с недостаточной квалификацией социальных работников или медицинского персонала и нехваткой приютов и учреждений, с тем чтобы предоставлять попечение, особенно инвалидам, которые стали жертвой насилия или надругательства.

122. Малави с октября 2014 и до сих пор переживает рост случаев насилия и надругательств в отношении лиц с альбинизмом. В округах Дедза, Мачинга, Мангоче, Муландже и Зомба зарегистрированы сообщенные случаи похищений, захватов и убийств. 5 февраля 2015 года МГСОДИ выпустило пресс-релиз, который был также воспроизведен в национальных газетах и радиовыпусках. Президент и министр также выступили с заявлениями, которые были опубликованы в газетах и транслировались по радио и телевидению. Их копии приобщаются к докладу в приложениях 1 и 2. В русле недавних похищений и убийств альбиносов правительство разработало стратегию по преодолению кризиса. Кроме того, с целью повышения осведомленности о проблемах альбинизма Малави присоединилось к остальным странам мира в проведении 27 июня первого в истории Международного дня распространения информации об альбинизме. В качестве приложения 3 приобщается стратегия интервенций в связи с нападениями на людей с альбинизмом, а в качестве приложения 4 – копии пресс-релиза и газетные вырезки.

123. Большинство уголовных дел, затрагивающих лиц с альбинизмом, занимаются магистратские суды Зомбы в Восточной провинции. Одни дела закончены, а другие еще находятся на стадии преследования. Обжалованы все дела, сопряженные со снисходительными приговорами. Перечень текущих дел в Зомбе сведен в таблицу 3, а копия постановления и приговора по одному из дел приобщается в качестве приложения 5. Кроме того, правительство проводит аналитическое исследование с целью установить коренную причину таких посягательств, с тем чтобы подходы к реагированию носили доказательный характер, дабы полностью разобраться с этой ситуацией.

124. Малави далее отмечает колоссальный приток в города инвалидов, занимающихся уличным попрошайничеством. В ходе встречи с заинтересованными субъектами, проведенной МГСОДИ в Лилонгве 4 февраля 2015 года, было отмечено, что проблема уличного попрошайничества мало-помалу выходит из-под контроля, и поэтому правительству нужно принять межсекторальный подход к преодолению этой проблемы, особенно в связи с криминальными элементами, о чем свидетельствует колоссальный компонент злоупотреблений в случае всех лиц, но в большей мере – в случае детей.

125. Как показывают предварительные результаты проекта, реализуемого организацией «Женщины-инвалиды в Африке» (ЖИА) при финансировании со стороны Фонда по правам в связи с инвалидностью с сентября 2014 года, остаются незарегистрированными множество случаев эксплуатации, насилия и надругательств

в отношении женщин и девочек – инвалидов. Как указывают их данные, эксплуатации и насилию подвергались в своей жизни более 64% респонденток. Кроме того, хотя мнение о том, что они могут сообщить о надругательстве, высказали 89% девочек и лишь 56% тех, кто его пережил, действительно сообщили о нем после того, как его перенесли, лишь 22%. Хотя о том, что они могут сообщить о надругательстве, заявляли 100% женщин и 64,7% женщин, реально подвергнувшихся надругательству, действительно сообщили о надругательстве лишь 17,6%. И наконец, в среднем 50% женщин и девочек не сообщили о надругательстве потому, что не знали, куда сообщать. До сих пор проект позволяет уберечь девушек от надругательств после публичного просветительства и принятия сообщаемых жалоб. В частности, Малави продолжает сталкиваться с надругательствами в форме сегрегации и отчуждения инвалидов от школы – чаще всего детей. Как подсказывает фрагментарная информация, обусловлено это отсутствием у родителей достаточной информации о том, как иметь дело с различными формами инвалидности, а также дефицитом правительственных структур поддержки.

Статья 17

Защита личной целостности

126. Малави поддерживает право и уважение физической и психической неприкосновенности инвалидов, а также мнение о том, что они не должны подвергаться медицинскому или иному лечению без их свободного, информированного согласия. Инвалиды имеют такое же право отказываться от лечения, как и все остальные люди, даже если считается, что такое лечение отвечает их наилучшим интересам. Там, где человек не обладает способностью самостоятельно принимать такие решения, любое решение от его имени должно приниматься в наилучших интересах такого лица.

127. Статья 19 Конституции гарантирует всем лицам недопущение жестокого и необычного обращения, и поэтому любые процедуры, выполняемые в отношении таких лиц, могут предприниматься только с их информированного согласия⁵². Это также конкретно предусмотрено в статье 27 Закона об инвалидности. Кроме того, бремя с целью заручиться соответствующим согласием на предоставление лечения инвалидам, находящимся на его/ее попечении, лежит на назначенном опекуне. Обычно согласие дается ближайшим родственником и применяется в других медицинских случаях (что вовсе не обязательно затрагивает инвалидов).

128. В Малави незаконный характер носит изыскание аборта, что и предусмотрено в Уголовном кодексе⁵³ по статье 231. Это преступление карается пожизненным заключением.

129. Малави признает, что инвалиды должны быть в состоянии сохранять свою фертильность наравне с людьми без инвалидности. В настоящее время нет специфического законодательства, допускающего стерилизацию лица, у которого отсутствует способность самостоятельно принимать решения.

⁵² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Никто не подвергается любого рода пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию.

⁵³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 7:01 Свода законов Малави.

Статья 18 Свобода передвижения и гражданство

130. Любое лицо, родившееся в Малави, является малавийским гражданином, если гражданами Малави являются его отец или мать. Это предусмотрено в статье 4 Закона о гражданстве⁵⁴. Кроме того, лицо, родившееся за пределами Малави, может стать малавийским гражданином по происхождению на дату своего рождения, если его отец или мать являются гражданами Малави по рождению. Что касается инвалидов, то они имеют право на гражданство, как и любое другое лицо, поскольку закон не допускает дискриминации с точки зрения правомочности на права, свободы и привилегии по закону.

131. Согласно Закону о регистрации рождений⁵⁵, все рождения в Малави, включая рождения инвалидов, должны быть зарегистрированы и всем детям должно быть присвоено имя. Вместе с тем книги и формы регистрации рождений по указанному Закону о регистрации рождений не отводят место для регистрации инвалидности при рождении. Тем не менее больницы страны оказываются в состоянии регистрировать инвалидность при рождении человека, но не указывают тип инвалидности, кроме как в случае больниц округов Салима и Мачинга. В частности, в рамках мероприятий по регистрации рождений, проводимых Национальным регистрационным бюро (НРБ), вожди по всей стране указывают типы инвалидности в своих деревенских реестрах рождений. Правительство Малави планирует обеспечить, чтобы этот аспект был скорректирован.

132. С точки зрения Конституции статья 47 четко гласит, что гражданство не может быть предметом произвольного отказа или лишения. Она также признает, что гражданство может быть приобретено по рождению, происхождению, посредством вступления в брак, регистрации, натурализации или любыми иными способами, предусмотренными актом парламента. В настоящее время в Малави закон о гражданстве не допускает двойного гражданства. Вместе с тем в рамках страны идет активная дискуссия о том, чтобы правительство подумало о пересмотре закона, дабы позволить двойное гражданство.

133. Статья 39 Конституции гарантирует каждому человеку право на свободу передвижения и местожительства в пределах границ Малави. Кроме того, каждый индивид имеет право покинуть Республику Малави и возвращаться в нее. Что касается немалавийцев, пытающихся въехать в страну, то тут соответствующие требования предусмотрены в Законе об иммиграции. Гражданам некоторых стран для въезда в Малави требуются визы, а граждане определенных назначенных стран освобождены от визовых требований. Вместе с тем тут нет никаких зарегистрированных случаев дискриминации в отношении инвалидов с точки зрения их права на свободу передвижения.

134. Никакие лица не въезжают, не пребывают и не остаются в Малави, если только они не обладают текущим постоянным видом на жительство или текущим временным видом на жительство, текущим деловым видом на жительство или текущим временным разрешением на трудоустройство⁵⁶. Как только немалавиец въехал в страну либо по воздуху, либо по воде, либо по земле, он или она должны представиться иммиграционному работнику в течение 24 часов с такого прибытия⁵⁷. Все малавийцы,

⁵⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 15:01.

⁵⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 24:01 Свода законов Малави.

⁵⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 21 Закона об иммиграции.

⁵⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 15 Закона об иммиграции.

как определено в статьях 3⁵⁸, 4⁵⁹, 5⁶⁰, 7⁶¹ и 21⁶² Закона о гражданстве, могут въезжать в страну и выезжать из нее всякий раз и так надолго, как они того пожелают. Немалавийцы могут ходатайствовать о постоянном виде на жительство после непрерывного проживания в Республике Малави в течение 10 лет. За исключением случаев инкарцерации или препятствий на этот счет со стороны судебной системы, нет никаких законов, препятствующих отъезду людей из Малави, и этот закон применяется и к инвалидам.

Статья 19 Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

135. Отсутствует система, которая обеспечивала бы самостоятельный образ жизни, что включает и персональных помощников инвалидов. Таким образом, в плане помощи им инвалиды полагаются на доброжелателей. А это порождает вызовы для самостоятельного жизнеобеспечения инвалидов. Например, в округе Мачинга люди сталкиваются с такими вызовами, что, как только человек помогает им пересечь дорогу, этот человек начинает требовать оплаты за услугу.

136. Правительство признает усилия, прилагаемые ОИ в Малави с целью обеспечить независимость своих зарегистрированных членов. Например, МСС за счет финансирования со стороны альянса «Атлас» устраивает тренинг по лидерству для 1 500 своих членов на всех уровнях по сферам мобильности, лидерства, менеджмента, информатики и мелкого предпринимательства. Подготовку по навыкам лидерства и менеджмента получили около 1 215 членов, из которых 145 были трудоустроены в публичном секторе, а 185 являются самозанятыми. По сути дела, в Муландже и Фаломбе Союз подготовил 134 женщины по бизнес-практике, и 131 из них занимаются предпринимательской деятельностью. Вместе с тем некоторые инвалиды, вместо того чтобы заниматься экономической деятельностью, которая носит устойчивый характер и обеспечивает достойную жизнь, приноравливались полагаться на бесплатные подачки⁶³.

137. В настоящее время приоритет правительства Малави состоит в обеспечении того, чтобы инвалиды знали свои права; были в состоянии получить доступ к публичным инфраструктурам и службам и интегрировались в публичные учреждения, такие как школы. Малави понимает, что право инвалидов на самостоятельный образ жизни означает наличие выбора и контроля в том, что касается помощи и/или необходимого оснащения для повседневной жизни, и наличие равного доступа к требуемому жилью, транспорту и мобильности, здравоохранению, занятости,

⁵⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Каждое лицо, которое на 5 июля 1966 года было по любому существующему закону гражданином Малави, остается гражданином Малави после этой даты.

⁵⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Каждое лицо, родившееся в Малави после 5 июля 1966 года, становится гражданином Малави на дату своего рождения, если один из его родителей является гражданином Малави. Однако данный подраздел не применяется к лицу, чей отец является гражданином страны, с которой Малави находится в состоянии войны, а рождение происходит в месте, находившемся тогда под вражеской оккупацией.

⁶⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Лицо, родившееся вне Малави после 5 июля 1966 года, становится гражданином Малави на дату своего рождения, если его отец или мать являются гражданами Малави по рождению.

⁶¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Любое лицо, которое по достижении 21-летнего возраста является гражданином какой-то другой страны, с наступлением своего 22-го дня рождения перестает быть гражданином Малави, если только до этого дня оно не дало клятву верности по форме, указанной во втором приложении, и не сделало письменное заявление по форме, указанной в третьем приложении, о своем намерении сохранить гражданство Малави.

⁶² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Приобретение гражданства в порядке натурализации.

⁶³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. *The Status of Human Rights in Malawi, 2012* @p. 36.

образованию и профобучению. Однако в силу постепенной реализации этого права текущий приоритет Малави касается некоторых из существенных основных прав, но оно будет и впредь двигаться в русле реализации такого курса.

138. Следует отметить, что в настоящее время в Малави осуществляется программа реабилитации на базе общин (РБО). Программа побуждает инвалидов обретать доступ к пяти основным оперативным сферам, а именно: здравоохранение, образование, жизнеобеспечение, расширение прав и возможностей и социальная интеграция. Программа РБО в Малави была инициирована силами МСДИ при технической и финансовой поддержке со стороны Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Международной организации труда (МОТ) с целью удовлетворения потребностей инвалидов. Программа РБО началась как пилотный проект в округе Блантайр, но с тех пор расширилась и практикуется теперь в 14 округах.

139. В округах, где осуществляется программа РБО, особенно при поддержке со стороны НАИ, «Сайт-сейверс Интернешнл», ХМС и правительства, МСДИ поощряет потенциал инвалидов, с тем чтобы они могли сказать более веское слово по затрагивающим их проблемам развития. С этой целью поощряется представленность инвалидов в комитетах деревенского развития, комитетах районного развития и окружных исполнительных комитетах. Таким образом, включение инвалидов в магистральные мероприятия сферы развития поощряется и в окружном звене, и на более низких ступенях. В округах, где имеются программы РБО, поддерживаемые со стороны ХМС, особенно обнадеживающий характер носит представленность инвалидов на разных уровнях, но на окружном уровне министерства правительства Малави, собственно, не очень-то востребуют практику подключения инвалидов.

140. Кроме того, обязанности МСДИ включают предоставление реабилитационных услуг (включая услуги по распространению знаний); выявление и лечение детей, молодежи и взрослых с инвалидностью и их направление на требуемые хирургические операции (особенно в отношении ортопедических и офтальмологических услуг); лечение больных эпилепсией на общинном уровне; предоставление защищенной занятости (производственные структуры); разработку стратегий и услуг, связанных с инвалидностью, и предоставление инвалидам консультирования и профессионально-технического обучения; образовательное спонсорство инвалидов и поощрение общинного участия в программах реабилитации на базе общин (РБО). Производственные структуры в Блантайре и Лилонгве предлагают обучение по месту работы и предоставляют инвалидам возможности для трудоустройства.

141. МСДИ также реорганизуем два своих учебных центра, а именно центры профтехобучения в Камузу и Лилонгве, которые были открыты соответственно в 1983 и 1989 году. Он занимается диверсификацией курсов, предлагаемых двумя учебными центрами. По состоянию на 2014 год с его создания было выпущено 3 170 слушателей. Однако расчетный потенциал не был реализован из-за недофинансирования. С 2001 года он добавил в свой перечень курсов информационную технологию, секретарское дело, автомеханику, кирпичную кладку, техмонтаж и холодильное дело. С тех пор центры включают в состав своих учащихся людей без инвалидности, которые оплачивают свое обучение, тогда как инвалиды получают стипендии.

142. На данном этапе нет жилищных структур, включая совместное и защищенное жилье, которое принимало бы в расчет любую форму инвалидности. Вместе с тем, как предусматривается, это будет улажено государством в будущем. Инвалиды живут с семьями и опекаются своими семьями, которые всё разделяют с ними. И только когда по причине серьезных медицинских показаний их направляют на госпитализацию, они поступают в публичную больницу, доступ к которой открыт всем и каждому.

143. Хотя в Малави нет ограничений на чей-либо доступ к публичным местам, инвалиды имеют малый доступ к общинным службам и инфраструктурам, таким как больницы, храмы, парки, спортивные занятия и культурные мероприятия и другие публичные собрания.

Статья 20

Индивидуальная мобильность

144. Чтобы способствовать мобильности инвалидов, такие организации, как малавийский клуб «Ротари», МСДИ, «Старки», Международная ассоциация клубов «Ротари» и другие благотворительные организации за рубежом Республики Малави, предоставляют безвозмездные ассистивные устройства. Кроме того, в Блантайре имеется один протезно-ортопедический центр, эксплуатируемый правительством, который тоже снабжает клиентов средствами мобильности. Поскольку насчитывается много инвалидов, которым требуются средства мобильности, не все они получают такие устройства. Стране еще предстоит немало сделать для того, чтобы удовлетворять нужды инвалидов, например за счет сигнальных индикаторов и уличных указателей. Но на данном этапе это все же выступает как вызов, поскольку государство располагает ограниченными ресурсами, но правительство настроено на улаживание этой проблемы в будущем. Таблица 4 показывает количества ассистивных устройств, предоставленных по линии МСДИ.

145. Если в прошлом это не было предметом озабоченности, то в настоящее время Малави находится в процессе пересмотра своей политики по информационно-коммуникационной технологии (ИКТ), а также Закона о средствах коммуникации⁶⁴, с тем чтобы интегрировать инвалидность согласно рекомендации отдела ИКТ канцелярии президента и кабинета.

146. Составной частью программы Министерства образования по подготовке помощников учителей является специальная подготовка специализированного персонала, работающего с инвалидами, по навыкам мобильности. В силу ограниченности ресурсов Министерство всячески стремится укреплять эту программу в связи с помощниками учителей по всей стране.

147. В стране нет ограничительных мер для индивидуальной мобильности. Чтобы получить соответствующие ассистивные устройства или приспособления для инвалидов, прежде чем заказывать оборудование у соответствующих поставщиков в Малави, снимаются конкретные мерки. Как правило, ассистивное оборудование обычно отсылается в конкретные организации в Малави на безвозмездной основе.

148. Малавийская система общественного транспорта все еще недоступна для инвалидов, т. е. ее устройство не имеет специальных структур, таких как тротуары, поручни или светофоры. Кроме того, транспортные системы не имеют систем мониторинга, чтобы гарантировать обеспечение или сохранение таких структур; например, когда реконструировалась автомагистраль Камузу в Блантайре, удобные с точки зрения инвалидности светофоры на станции «Центральная больница королевы Елизаветы» (ЦБКЕ) после завершения работ в 2013 году так и не вернулись на место.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

149. Малави исполнено решимости обеспечить, чтобы инвалиды имели право свободно выражать свое мнение и играть активную роль во всех сферах жизни. Статья 34 Конституции обеспечивает это право инвалидам. Соответственно, они имеют право на свободу убеждений, включая право беспрепятственно иметь, получать и передавать мнения. Как предусматривает статья 35 Конституции, каждый человек имеет право на свободу выражения мнения.

150. Как показывает малавийская перепись населения и жилого фонда за 2008 год, в стране насчитывается более 82 000 людей с различными слуховыми проблемами. Между тем в стране насчитывается лишь восемнадцать переводчиков жестового языка, а активно работают лишь пятеро. Один из них дислоцируется в Северной,

⁶⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 68:01.

другой в Центральной провинции, а трое – в Южной провинции. Такая острая нехватка переводчиков жестового языка лишает глухих доступа к основным услугам. Далее, она затрудняет искоренение всех коммуникационных барьеров, с которыми сталкиваются люди со слуховыми нарушениями. Чтобы восполнить коммуникационный разрыв, в настоящее время МНАГ совместно с различными правительственными министерствами проводит кое-какую базовую подготовку пользователей по жестовому языку.

151. В Малави инвалиды испытывают трудности с доступом к медико-санитарным службам, потому что большинство медико-санитарных кампаний и коммуникаций практикуется в аудиовизуальной форме. В связи с этим люди со слуховым и зрительным нарушением зачастую получают неподходящие медикаменты, а радиокампании лишены смысла для глухих. Медико-санитарные просветительские месседжи на плакатах и в буклетах, будучи актуальными и существенными, не могут быть увидены людьми со зрительными нарушениями.

152. Малави еще предстоит разработать свой собственный жестовой язык, и в настоящее время реализуются планы по созданию такого языка. В настоящее время жестовой язык мало кем используется. Чтобы поощрять доступ к информации, национальное телевидение MBC-TV транслирует некоторые из своих новостных выпусков и программ с привлечением переводчика жестового языка. В частности, в Малави не получил официального признания перевод жестового языка, как то предусмотрено Законом об инвалидности.

153. В настоящее время в Малави людям со зрительными нарушениями доступно мало публичных документов для их соответствующих целей. Имеется ограниченная информация, отображенная либо крупным шрифтом или азбукой Брайля. И стране предстоит долгий путь, чтобы в достаточной мере предоставлять публичные документы тем, кто страдает слуховыми нарушениями, на азбуке Брайля, а тем, кто страдает зрительными нарушениями, – в аудиоформе. Кроме того, лица, испытывающие серьезные трудности в учебе, не имеют доступа к информации понятным им образом. Так что ясно, что в стране сохраняется вызов в плане доступности информации, что прямо сопрягается со свободой выражения мнений.

154. Что касается доступа к информации, то статья 37 Конституции гарантирует каждому человеку право на доступ ко всей информации, имеющейся у государства или у любого из его органов в любом звене управления, в той мере, в какой такая информация требуется для осуществления его или ее прав. Это подкрепляется и в статье 25 Закона об инвалидности, которая предусматривает, что инвалиды имеют право на доступ по повышенной цене к информационно-коммуникационным технологиям. Правительство уполномочено в статье 26 Закона об инвалидности признавать важность исследований и той роли, какую играют информационно-коммуникационные технологии в повышении качества жизни инвалидов. Инвалиды разделяют то же самое право, что и люди без инвалидности, на средства массовой информации, будь то газеты, телевидение или радио.

155. Недавно в Малави был предложен законопроект о доступе к публичной информации, с тем чтобы дать людям возможность иметь информацию о правительственных расходах и другую публичную информацию. Цели законопроекта о доступе к публичной информации там, где это совместимо с принципом ответственности правительственной исполнительной власти перед Конституцией, состоят в том, чтобы позволить их более эффективное участие в принятии и реализации законов и директив; поощрять подотчетность министров кабинета и должностных лиц и тем самым упрочивать уважение к закону и поощрять благое управление Республики Малави; предоставлять каждому лицу надлежащий доступ к официальной информации, касающейся такого лица, и защищать официальную информацию в той мере, в какой это совместимо с публичным интересом и сохранением неприкосновенности личной жизни.

156. Несмотря на отсутствие мер по предоставлению инвалидам доступной информации и услуг, средства массовой информации открыты для осведомления и отчетности по всем сферам инвалидности. Все медиагруппы в стране свободно

транслируют проблемы инвалидности и поощряют инвалидов поднимать свои проблемы. Вместе с тем правительство не установило измерителей с целью обеспечить, чтобы частные субъекты и средства массовой информации непременно предоставляли свою информацию и услуги в доступной форме для инвалидов.

Статья 22

Неприкосновенность частной жизни

157. Статья 21 Конституции Малави конкретно защищает частную жизнь всех людей. Она предусматривает, что каждый человек имеет право на неприкосновенность личной жизни, а это включает право не подвергаться некоторым из следующих розысков в отношении своей личности, дома или имущества или вторжению в частные коммуникации, включая почту и все формы телекоммуникаций. Хотя закон предусматривает это, на местах существует несколько вызовов. Например, отсутствие систем, удобных с точки зрения инвалидности, мешает инвалидам, как было отмечено на дополнительных выборах в Мзимбе в 2012 году, осуществлять свое право голоса. Далее, на трехсторонних выборах 2014 года все слабовидящие при голосовании привлекали проводника. Кроме того, людям со слуховыми нарушениями приходится на повседневной основе беседовать через переводчика. И ясно, что при всех этих сценариях нет никакой приватности.

158. У правительства Малави нет законов о защите данных, однако в связи с заботами по поводу неприкосновенности частной жизни, особенно там, где идет речь о конфиденциальной информации, защита практикуется любым учреждением, хранящим такую информацию, например судебные протоколы по делам об усыновлении или о сексуальных правонарушениях, сопряженных с вовлеченностью детей. Министерство здравоохранения имеет процедурные наставления по обращению со всей информацией по каждому лицу, включая инвалидов, как с конфиденциальной⁶⁵.

159. Конституция излагает право индивида на жизнь и личную неприкосновенность и право не быть лишенным их, кроме как в соответствии с законом, что применяется и к инвалидам. И поэтому неприемлемо ложное представление о том, чтобы утаивать инвалидов исходя из защиты их приватности. В результате многочисленных информационно-разъяснительных кампаний по правам инвалидов отношение людей к ним отличается позитивной восприимчивостью, а сами инвалиды стали более заметны и приняты в сегодняшнем обществе. Как признается, некоторые инвалиды затворяются дома их родственниками и опекунами. Как отметил МСДИ в своей программе, реализуемой при финансировании за счет фонда «Тилитонсе» в округе Мзимба, которая зарегистрировала рост школьного контингента детей-инвалидов в период с 2012 по 2014 год, дети школьного возраста все же лишаются образования.

Статья 23

Уважение дома и семьи

160. Конституция позволяет инвалидам заключать брачный договор. В случае лиц в возрасте от пятнадцати до восемнадцати лет брак заключается только с согласия их родителей или опекунов. Государство фактически сдерживает браки между индивидами, если один из них не достиг пятнадцатилетнего возраста. Как предусматривает статья 2 Закона об инвалидности, каждый инвалид правомочен на те же самые права и привилегии, что и все другие лица в Республике Малави. И поэтому в пределах Малави все инвалиды имеют право вступать в брак и основывать семью в соответствии с законом.

⁶⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. См. the Charter on patients' and Health Service Providers' Rights and Responsibilities no 8. Под названием «Right to privacy and confidentiality».

161. Закон о браке, разводе и семейных отношениях⁶⁶ позволяет инвалидам заключать брачный договор. Конституция в пункте 3 статьи 22 четко гласит, что все мужчины и женщины имеют право вступать в брак и основывать семью.

162. Пункт 1 статьи 22 Конституции признает, что семья является естественной и базовой ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства. Конституция далее предусматривает, что каждый член семьи пользуется полным и равным уважением и защищается законом от всех форм пренебрежения, жестокости или эксплуатации.

163. С точки зрения социальных отношений немалая доля инвалидов состоит в браке. Как показывают кое-какие исследования⁶⁷, некоторые женщины-инвалиды хотели бы вступить в брак и завести детей, но большинство мужчин не хотят связывать себя, не говоря уже о том, чтобы вступить в брак, с женщиной-инвалидом. Те воспринимаются как непривлекательные. В известных случаях мужа покидают женщины-инвалидов из-за их инвалидности, а некоторые женщины хоть и умудряются вступить с мужчинами в половые отношения, но, забеременев, оказываются покинутыми.

164. Инвалиды пользуются защитой от незаконной дискриминации при предоставлении услуг по планированию семьи. Для большинства женщин в Малави, включая женщин-инвалидов, репродуктивное здоровье и планирование семьи все еще остается крупной проблемой. Малави не имеет всеобъемлющей стратегии по сексуальному здоровью, нацеленной на поддержку всех граждан в плане обретения и сохранения необходимых знаний, навыков и ценностей для хорошего репродуктивного здоровья и благополучия. В частности, глухие и слепые люди и люди с интеллектуальными и психическими или медико-санитарными проблемами могут иметь особые и специфические потребности в связи с контрацепцией и сексуальным здоровьем, например в ракурсе доступной информации, но таковая редко предоставляется.

165. Как предусматривает статья 33 Конституции, каждый человек имеет право на свободу совести, религии, убеждений и мысли и на академическую свободу. А отсюда соответственно вытекает, что женщины и девочки имеют право выражать то, чего они хотят и не хотят, чтобы это было сделано с их жизнью. Временами семьи пытаются принимать решения за инвалидов с целью их защиты. Однако имеются недостаточные доказательства для того, чтобы подкрепить это, равно как и то, как часто это делается или при каких обстоятельствах это делается или допускается.

166. Текущее лоббирование в Министерстве здравоохранения поправок к существующей директиве относительно добровольного лигирования маточных труб (стерилизация) нацелено на признание права женщин на здоровье, и в настоящее время уже скорректирована репродуктивная форма. Между тем нужно отслеживать практику медико-санитарного персонала.

Статья 24

Образование

167. С целью обеспечить, чтобы каждый ребенок, включая детей-инвалидов, имел доступ к дошкольному, начальному, среднему и высшему образованию, принимаются различные меры, такие как внедрение политики развития детей в раннем возрасте (РДРВ), и различные директивы.

168. Запрещается дискриминация инвалидов в сфере образования. Как предусматривает статья 25 Конституции, все люди имеют право на образование. Это положение разрешает учреждение частных школ и других частных заведений

⁶⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 25:01 Свода законов Малави.

⁶⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. 2008 Population and Housing Census Report – Disability and Elderly Analytical Report.

высшего образования при условии, что такие школы или заведения зарегистрированы в государственном департаменте в соответствии с законом, а стандарты, практикуемые такими школами или заведениями, не ниже официальных стандартов в государственных школах. Несмотря на это положение, свидетельства на местах позволяют предположить, что большинство детей-инвалидов, и особенно детей с интеллектуальными расстройствами, не получают доступа к образованию. Но даже те из них, кто поступает в школу, зачастую преждевременно отсеиваются из школы в основном по причине проблем доступности и из-за единообразной учебной программы.

169. Министерство образования, науки и технологий (МОНТ) несет ответственность за то, чтобы обеспечить всем малавийцам доступ к образованию и строить образовательную систему исходя из модели 8–4–4, когда учащийся проводит 8 лет в начальной школе, 4 года в средней школе и еще 4 года в университете. Что касается записи в школу, то в 1986/87 году контингент учащихся, зачисленных в начальную школу, достиг 1 млн человек. В 1993/94 году школьный контингент насчитывал 1,9 млн человек, а в 1994/95 году такой контингент подскочил до 2,9 млн человек. Массовый рост контингента начальной школы стал результатом введения бесплатного начального образования. По оценкам, насчитывается 5 400 начальных школ и 1 127 средних школ. С другой стороны, в настоящее время контингент учителей начальных и средних школ насчитывает соответственно 46 000 и 1 400 человек. Национальный план по сектору образования (на 2008–2017 годы) высвечивает ряд проблем, с которыми сталкивается в Малави сектор образования, что включает нехватку учителей, слабое стратегическое управление учителями, неадекватные методические и учебные материалы, неадекватную и ущербную физическую инфраструктуру и слабую доступность для детей с разными типами инвалидности. Таблица 5 приводит данные о контингенте учащихся начальных и средних школ.

170. В 2009 году малавийская образовательная система, по оценкам, насчитывала 83 666 учащихся с особыми образовательными потребностями (ООП) в начальной школе и 2 780 человек – в средних школах. В настоящее время эти контингенты возросли до 90 089 учащихся начальных школ и 3 352 учащихся средних школ, тогда как нынешняя численность контингента публичного университета применительно к людям с разными типами инвалидности составляет около 61 человека, причем наибольший контингент – 38 учащихся – приходится на канцлерский колледж в составе Университета Малави. Этот рост демонстрирует неуклонные усилия правительства с целью расширить доступ инвалидов к образованию. В 2009 году в Малави насчитывался 3 671 481 учащийся начальных школ и 243 838 учащихся средних школ. Доля учащихся с особыми образовательными потребностями (ООП) в начальной школе (2,3%) была вдвое выше, чем в средней школе (1,1%). В начальной школе 52,4% учащихся с ООП приходилось на мальчиков, а остальные (47,6%) – на девочек. Однако в средней школе девочек было несколько больше (50,6%), чем мальчиков, на которых приходилось 49,4%. Эти статистические выкладки, однако, не охватывают всех учащихся-инвалидов, зачисленных в обычные классы. Эти статистические выкладки системы информационной поддержки в сфере образования исключают детей-инвалидов школьного возраста, которые не посещают школу; и поэтому более информативный характер носят обследования на демографической основе.

171. Вызовы, с которыми сталкиваются учителя и учащиеся, включают отсутствие знаний и навыков обучения детей-инвалидов, неадекватные методические и учебные ресурсы, негативное отношение со стороны учителей и общества по отношению к детям-инвалидам, недоступную школьную инфраструктуру и дефицит ассистивных устройств⁶⁸. Имеет место также нехватка специализированных учителей в средних школах по сравнению с начальными школами. Большинство специализированных учителей в Малави являются учителями начальных школ по сравнению с учителями средних школ. Публичные учреждения высшего образования в Малави ограничивают

⁶⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадузулу и Нсандже. Chavuta et al, p. 8 and 9.

инвалидов конкретными факультетами, что носит дискриминационный характер. Например, в канцлерском колледже учащиеся-инвалиды, и особенно те, которые страдают полной слепотой, ограничиваются такими дисциплинами, как гуманитарные науки, социальные науки, политология и образование (гуманитарные специальности), несмотря на их интерес к изучению естественных наук, таких как биология, химия, физика и математика⁶⁹.

172. В порядке признания вызовов, с которыми сталкиваются инвалиды, правительство уже создало спецшколы, опекающие учащихся со зрительными и слуховыми нарушениями. Одной из них является школа для слепых в Чиланге округа Касунгу. В настоящее время правительство Малави ведет работу в русле инклюзивного образования в рамках общеобразовательной системы. Например, в средней школе для девочек в Лилонгве имеется и ресурсный центр. Большинство учащихся специализированных школ, таких как школа для слепых, начинали свое обучение в других школах, но из-за дефицита инфраструктуры для учащихся со зрительными нарушениями им пришлось перевестись в спецшколы. Учащимся со зрительными нарушениями нравится находиться в этих спецшколах, потому что в отличие от учителей обычных школ работающие там учителя знают азбуку Брайля. Большинство учеников с особыми образовательными потребностями выявляют учителя, родители и община. Специализированные преподаватели ведут разъяснительную работу, но их эффект носит ограниченный характер по причине их малочисленности. Например, в Малави в общенациональном масштабе насчитывается около 1 100 учителей для попечения около 93 502 учащихся с особыми образовательными потребностями, а этого контингента недостаточно. С другой стороны, обычным учителям и большинству общины недостает знаний и навыков на тот счет, как выявлять учащихся с ООП и оказывать им помощь. Хотя правительство учредило специальные школы для учащихся с ООП, текущая политика поощряет инклюзивное включение детей-инвалидов в общеобразовательные школы за счет создания в этих общеобразовательных школах ресурсных центров. Малави насчитывает 140 ресурсных центров начальной ступени и 37 ресурсных центров средней ступени⁷⁰. Но для удовлетворения спроса их недостаточно. МОНТ также приступило к формированию осведомленности членов общин о проблемах инвалидов и важности общинного участия в удовлетворении образовательных потребностей инвалидов. В результате этих инициатив некоторые общины мобилизуют ресурсы и устраивают ресурсные центры для инвалидов в существующих общеобразовательных школах. Например, ресурсный центр Гумбо в Нчеу и ресурсный центр Мигови в Фаломбе являются ресурсными центрами, которые были инициированы и устроены членами общин. Кроме того, в удовлетворении образовательных потребностей детей-инвалидов также участвуют частный сектор и конфессиональная организация. Например, такие учреждения, как «Эйртель-Малави», клубы «Ротари» и «Львы» предоставляют поддержку учреждениям по КП, и особенно ресурсным центрам по всей стране, за счет инфраструктуры, продовольственных и непродовольственных товаров, ассистивных устройств, методических и учебных материалов и дополнительного пакета вознаграждения для специализированных учителей.

173. На международном уровне Малави является подписавшей стороной ряда конвенций, таких как Саламанкская декларация (1994 год), Дакарская декларация (2000 год) и многие другие, которые агитируют за инклюзивное включение учащихся с особыми образовательными потребностями в общеобразовательную школу. Кроме того, Малави ратует за инклюзивное образование наряду с другими странами региона

⁶⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже.

⁷⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Например, Эквендени, Св. Мариаголетте, Капхута и школа Св. Мэри для мальчиков на севере. В центральной части некоторыми из них являются Нсиялудзу, Малингунде, местное образовательное агентство в Салиме и одна начальная школа в Дове. В Южной провинции – Маканде, начальная школа в Лучензе, Чинголи и Нкопе. Что касается средней школы, то ресурсные центры имеют, например, Муландже, Лунзу, Балака и Блантайр на юге, на севере – Чилумба, Мзимба, школа Роберта Лоуза и средние школы в Читипе, а в центре – средние школы округов Чаямба, Намитете, Салима и Нчеу.

САДЖ. В Малави инклюзивное образование осуществляется с использованием двухколейного подхода, по которому в тяжелых случаях люди по-прежнему идут в спецшколы, тогда как учащиеся с легким синдромом поступают в инклюзивную структуру. Например, учащиеся со слуховыми нарушениями все еще поступают в спецшколы, а вот учащиеся с ослабленным зрением или учащиеся с физической инвалидностью все же посещают уроки с остальными учениками в рамках общеобразовательных школ.

174. Изменения в учебной программе и учебном плане в рамках образовательной системы не принимают в расчет особые потребности инвалидов. Например, несмотря на внедрение информационно-коммуникационной технологии или информатики в малавийских средних школах, учащиеся-инвалиды по-прежнему отгоняются от востребования такой формы обучения. Кроме того, темпы реформ или пересмотров учебной программы и учебного плана не соответствует тем темпам, с какими материалы на предмет этих изменений разрабатываются с использованием азбуки Брайля. При закупке учебных и методических материалов МОНТ не учитывает многообразие учащихся-инвалидов в малавийских школах. Вместе с тем, несмотря на то что большинство учащихся-инвалидов отгоняются от информатики, учащиеся со зрительными нарушениями в состоянии пользоваться компьютерами. Это стало возможным благодаря программе «Чудотворец», которую реализует Управление по коррекционной педагогике при поддержке шотландского правительства, чтобы поощрять доступ к ИКТ среди учащихся со зрительными нарушениями.

175. В Малави отмечается высокий спрос в связи с ООП, но этот спрос, похоже, не удовлетворяется. Правительство исполнено решимости обеспечить удовлетворение этого спроса за счет наличных ресурсов. В настоящее время МОНТ, чтобы восполнить нехватку специализированных учителей, внедрило программу разъездной педагогики. По этой программе назначается один специализированный учитель для попечения учащихся с ООП в разных общеобразовательных школах данной зоны. Правительство также выделяет финансовые ресурсы на все мероприятия в связи с ООП во всех округах Малави. За счет этих ресурсов таким округам, как Нсандже, удалось закупить материалы для учащихся с ООП, такие как пишущие машинки для детей со зрительными нарушениями. Вместе с тем жители Нсандже выразили озабоченности в связи с тем, что не принимается никаких мер для учащихся со слуховыми нарушениями. А вот в Чирадзулу при рассмотрении претендентов на стипендии в приоритетном порядке рассматриваются учащиеся-инвалиды. В других округах в различных ресурсных центрах были закуплены инвалидные коляски для физических инвалидов. Это идет в русле статьи 10 Закона об инвалидности, которая признает роль правительства в предоставлении равных возможностей и обеспечивает инвалидам инклюзивную образовательную систему и непрерывное образование.

176. С точки зрения доступа к застроенной среде Министерство образования издало директиву о том, что все учебные заведения должны быть сделаны доступными для учащихся-инвалидов. Группа по управлению образовательной инфраструктурой разработала наставление на тот счет, как сооружать удобные структуры с точки зрения инвалидности. С этой целью удобный характер с точки зрения инвалидности носят педагогический колледж в Ливонде и недавно построенные 20 школ, профинансированных Всемирным банком, что включает Бангве в Блантайре, Касакула в Нчиси и Чинсапо⁷¹ в Лилонгве. И в настоящее время сооружение новых структур ведется с соблюдением этих стандартов.

177. Следует также отметить, что статья 11 Закона об инвалидности запрещает дискриминацию в образовании и учебных заведениях по причине инвалидности. Любое лицо, которое совершает дискриминацию инвалидов в сфере образования или в рамках учебных заведений совершает правонарушение и подлежит штрафу в размере 100 000,00 квач и тюремному заключению сроком на двенадцать лет в случае физического лица и штрафу в размере 1 000 000, 00 квач в случае юридического лица.

⁷¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Chavuta Research Report.

178. В связи с вызовами, с которыми сталкиваются учащиеся-инвалиды в доступе к образованию, программа МСДИ по РБО вырабатывает осведомленность общин относительно образования детей-инвалидов. На этот счет наблюдается рост контингента учащихся-инвалидов по всей стране с 1 154 в 2012 году до 5 533 в 2014 году. Программа также дает обычным классным учителям ориентацию на инклюзивное образование. До сих пор такую ориентацию получили 734 обычных учителя. Программа РБО также способствует предоставлению нуждающимся и достойным учащимся-инвалидам ассистивных устройств, а также стипендий. В настоящее время поддержку в виде стипендий получили 438 учащихся, а 227 учащихся получили различные вспомогательные устройства. Программа также поощряет доступ к школьной инфраструктуре, такой как классы, туалеты и пункты водоснабжения. В период с 2012 по 2014 год были сделаны доступными 153 школьные структуры.

179. С точки зрения магистральной роли МОНТ в том, что касается инвалидов, стратегические цели Министерства включают расширение справедливого доступа инвалидов к образованию, повышение качества образования, предоставляемого инвалидам, и улучшение управления и менеджмента в сфере образования в отношении инвалидов. МОНТ имеет Управление по коррекционной педагогике, которое несет ответственность за обеспечение благоприятной школьной среды, где учащиеся с ООП могут легко и без всяких препятствий получить доступ к образованию.

180. МОНТ также отвечает за подготовку специализированных учителей. Отчасти в той мере, в какой оно выполняет функции, изложенные в политике, это оказывается возможным благодаря наличию в рамках Министерства Управления по коррекционной педагогике. В настоящее время Малави имеет один колледж, несущий исключительную ответственность за подготовку специализированных учителей. В настоящее время монфортский колледж выпускает раз в два года около 100 специализированных педагогов.

181. Национальное наставление по коррекционной педагогике излагает всеобъемлющий подход к осуществлению коррекционной педагогике в Малави. Политика фокусируется на восьми основных компонентах КП, которые включают оценку и интервенцию в случае раннего выявления; разъяснительную работу, попечение и поддержку; менеджмент-планирование и финансирование; доступ, качество, равенство и актуальность. Каждый из этих компонентов имеет директивные положения и стратегии с целью обеспечить их эффективное осуществление. Отмеченные вызовы для реализации наставления включают в числе других факторов неадекватное финансирование; неадекватные методические и учебные материалы; недоступность инфраструктуры, такой как классы и туалеты; большие расстояния до заведений; и нехватку специализированных учителей.

182. Малавийский национальный стратегический план по образованию (НСПО) на период 2008–2017 годов намечает стратегические интервенции, которые будут осуществляться в Малави в рамках сектора образования. Это закладывает основы для инвестиций в сектор образования со стороны правительства Малави и партнеров по развитию. Одной из основных приоритетных сфер плана является попечение учащихся с особыми образовательными потребностями (ООП). Некоторые из стратегий, которые будут осуществляться в 10-летний период с целью преодоления вызовов, с которыми сталкиваются учащиеся с ООП, включают:

- a) улучшение предоставления методических и учебных материалов как для коррекционной педагогике, так и для нужд других взрослых;
- b) обеспечение, чтобы программы по РБО, реализуемые МСДИ, имели компонент коррекционной педагогике;
- c) интеграцию коррекционной педагогике на всех ступенях образования как для внешкольной, так и для школьной молодежи;
- d) интеграцию коррекционной педагогике в учебные программы как начальной, так и средней школы;

- e) развитие надлежащих инструментов для коррекционной педагогики, например жестового языка и азбуки Брайля;
- f) увеличение контингента учащихся и обеспечение справедливого отбора, включая людей с особыми образовательными потребностями;
- g) расширение набора учителей по коррекционной педагогике в учебные колледжи; и
- h) обзор и пересмотр Закона о техническом, предпринимательском и профессиональном образовании и обучении (ТППОО), с тем чтобы инкорпорировать проблемы особых потребностей и инклюзивного образования.

183. Таблица 6 приводит необходимые данные о бюджете на КП, который выделяется Республикой Малави на образование инвалидов.

184. В частности, МОНТ несет общую ответственность за техническое образование и профессионально-техническое обучение в Малави, а Агентство по техническому, предпринимательскому и профессиональному образованию и обучению (АТППОО) отвечает за разработку и надзор в отношении политики по ТППОО в Малави и за администрирование фонда ТППОО, три основные функции которого состоят в следующем: культивировать и поощрять предпринимательские навыки; поощрять профтехобучение «ущемленных контингентов» (без их конкретного указания); и обеспечивать, чтобы система ТППОО определялась спросом и реагировала на потребности рынка труда как в формальном, так и в неформальном секторе экономики. Совет АТППОО насчитывает 14 членов, которые все назначаются министром. Примечательно, что Совет включает представителя инвалидов.

Статья 25

Здоровье

185. Как предусматривает пункт 1 статьи 6 Закона об инвалидности, правительство предоставляет инвалидам надлежащие медико-санитарные услуги, включая профилактику, раннее выявление, вмешательство и другие услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить возникновение инвалидности. Как предусматривает статья 7 того же Закона, никто не может быть лишен доступа к медико-санитарному обслуживанию и реабилитационным услугам в любом медико-санитарном заведении или столкнуться с требованием вносить повышенную плату за такие услуги по причине инвалидности.

186. В Малави есть три основные категории поставщиков медико-санитарных услуг: заведения публичного сектора, некоммерческие заведения частного сектора и коммерческие заведения частного сектора. В общей сложности из 1 060 медицинских заведений 48% являются публичными заведениями, а 16% – конфессиональными организациями, которые работают под эгидой Христианской медико-санитарной ассоциации Малави (ХМСАМ). Остальные относятся к другим неправительственным организациям (НПО) или коммерческому частному сектору. Публичный сектор предоставляет услуги населению бесплатно. Однако в рамках политики децентрализации за предоставление услуг на окружном и более низком уровнях отвечает Министерство местного самоуправления, сельского развития и по делам кооперативов (ММССРК). Малавийский план по сектору здравоохранения призван обеспечить приближение услуг к тем, кто в них нуждается, и было рекомендовано, чтобы каждые восемь километров существовало медико-санитарное заведение, которое обслуживало бы население в окрестностях такого заведения. Между тем существуют значительные пробелы в охвате с точки зрения предоставления медико-санитарных услуг населению, проживающему за пределами 8-километрового радиуса. И в результате правительство вступило в соглашение с ХМСАМ о сервисном обслуживании (СО), по которому клиенты получают медико-санитарное обслуживание в заведении ХМСАМ на безвозмездной основе, а правительство оплачивает такие услуги в населенных пунктах, где нет правительственных больниц. Больницы под эгидой Христианской медико-санитарной ассоциации Малави носят

частный характер и взимают плату с пользователей. В Малави на публичный сектор приходится почти 78% медико-санитарных услуг. На центральном уровне Министерство здравоохранения (Минздрав) отвечает в основном за выработку и реализацию политики и стандартизацию, планирование и мобилизацию медико-санитарных ресурсов по сектору здравоохранения, предоставление технической поддержки, надзор и координацию в отношении исследований, мониторинга и оценки. Национальная комиссия по СПИДу, как национальное фондовое агентство по ВИЧ и СПИДу, выделяет фонды для МСС, МСДИ, МНАГ как ОИ на осуществление программ по ВИЧ и СПИДу.

187. В настоящее время Минздрав предоставляет медико-санитарное попечение всем малавийцам, и в том числе инвалидам. Как показала информация от участников для дискуссии в ходе общенациональных консультаций в рамках фокус-групп, по причине своей инвалидности они не имеют доступа к медико-санитарным услугам в той же мере, что и другие. Например, имеет место нехватка специализированного медико-санитарного персонала, способного понимать медико-санитарные проблемы, сообщаемые инвалидами, и особенно инвалидами со слуховыми, речевыми, зрительными и интеллектуальными нарушениями. Еще хуже обстоит дело в сельской местности, где реабилитационные услуги носят неадекватный характер. Кроме того, для женщин с физической инвалидностью нет доступных коек в родильных палатах.

188. Минздрав также отвечает за предупреждение инвалидности, например, путем предоставления детям такого рода вакцин, как от полиомиелита, дифтерии, кори, и обеспечения адекватного лечебного питания недоедающим детям. Если не преодолеть надлежащим образом недоедание у детей, то оно может привести к детской инвалидности. МСДИ осуществляет и обеспечивает стимулирование детей-инвалидов, и до сих пор в общенациональном разрезе это принесло пользу 1 184 детям. Медико-санитарные центры также отвечают за выявление и направление инвалидов в медико-санитарные заведения более высокой ступени, такие как окружные и центральные больницы или реабилитационные центры. Они также передают пациентов в окружные или центральные больницы. Последующее сопровождение пациентов с физической инвалидностью ведет МПФИ с помощью медико-санитарных заведений. Таблица 7 показывает направления клиентов за 2013 год.

189. Следует сказать, что недавно МПФИ приостановила свои информационно-просветительские программы из-за финансовых проблем. Например, на 2011 и 2012 финансовые годы правительство выделило МПФИ соответственно 207 689 573 квачи и 229 865 747 квач. Средства на операции центра из выделенных фондов состояли в следующем: 66 748 472,00 квачи и 80 099 404,00 квачи соответственно на 2010 и 2011 годы. Фактические расходы составили 66 855 031,00 квачу и 79 753 737,00 квач⁷². В рамках Министерства здравоохранения медицинская реабилитация выполняется во всех центральных больницах. Программа медицинской реабилитационной службы была распространена за счет привлечения медико-реабилитационных техников на некоторые окружные больницы, такие как в Нчеу, Дова, Касунгу, Румпи и Мачинга.

190. Министерство здравоохранения имеет трудотерапевтов в центральных больницах королевы Елизаветы, а также в психиатрической больнице Зомбы. Эти терапевты отвечают за обучение пациентов повседневной бытовой деятельности, такой как принятие душа, одевание и прием пищи. Однако имеется лишь два правительственных трудотерапевта. Правительство Малави по линии МСДИ способствовало предоставлению терапии 2 805 инвалидам, выполнению 2 992 офтальмологических хирургических операций, которые позволили восстановить зрение слепым, проведению 1 188 ортопедических хирургических операций и способствовало предоставлению ассистивных устройств 1 453 инвалидам. Кроме того, Министерство предоставляет инвалидам средства и приспособления на предмет мобильности. Физиотерапевтические услуги имеются в Зомбе, Мзузу, Камузу и центральных больницах королевы Елизаветы. Имеются и другие реабилитационные

⁷² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. MAP Annual Report, 2012 @ pg 6.

кадры, такие как физиотерапевты, технологи-ортопеды, реабилитационные техники, речевые и языковые терапевты, контингент которых сохраняет ограниченный характер, а это значит, что большинство малавийцев не имеют доступа к реабилитации. Физиотерапевты отвечают за обучение клиентов отработке функций ходьбы, выполнению пострального дренажа, лечению ожогов и терапии разновидностей расстройств спинного мозга.

191. В ортопедическом центре Центральной больницы королевы Елизаветы правительство устроило мастерскую по производству инвалидных колясок. Это было сделано с целью улучшить предложение подходящих инвалидных колясок, которые будут производиться по индивидуальным спецификациям клиента. В Центральной больнице Камузу в рамках отделения физиотерапии имеется специализированное подразделение по педиатрической физиотерапии, которое занимается детскими состояниями. В настоящее время на правительственной службе насчитывается трое физиотерапевтов, а медицинским колледжем руководит бакалавр наук (с отличием) по программе физиотерапии, которая была введена в 2014 году. В настоящее время клинические стажировки в Центральной больнице Камузу и Центральной больнице королевы Елизаветы проходят 19 стажеров-физиотерапевтов, а Минздрав имеет лишь один протезно-ортопедический центр, который производит приспособления для мобильности, такие как инвалидные коляски, а также искусственные конечности. Небольшое подразделение, ответственное за предоставление протезов и изготовление ортезов, имеет миссионерская больница Эквендени в округе Мзимба.

192. Минздрав подписал с шотландской НПО «500 миль» Меморандум о понимании на предмет предоставления протезно-ортопедических услуг в центральных больницах Камузу и Мзузу. Между тем эти услуги носят платный характер, и в случае клиентов, которые не могут позволить себе оплачивать приспособления, ответственность за счета несут больницы.

193. Инвалиды имеют доступ к информации о том, где они могут получить доступ к медико-санитарным услугам, будь то публичные либо частные. За счет принятия директив, обеспечивающих инвалидам приоритет в ходе предоставления медико-санитарного обслуживания, новаторские методы практикует в медико-санитарных центрах Южная провинция Малави, и особенно Муландже, Чирадузу и Нсандже. Эта практика также предусматривает выделение людям со слуховыми нарушениями клинициста или медсестры, знакомых с жестовым языком. Как признается, доступность медико-санитарных заведений по-прежнему отягощается тем, что койки и туалеты неудобны с точки зрения инвалидности. Те, кому в силу характера их инвалидности приходится пользоваться обеими руками и ногами, чтобы передвинуться с места на место, те, кто страдает зрительными нарушениями, и те, кто пользуется инвалидными колясками, считают доступ к санитарным услугам проблематичным и опасным для здоровья. Кроме того, в большинстве больниц есть мало клиницистов и медсестер, сведущих в жестовом языке, а это подразумевает коммуникационные проблемы с клиентами, страдающими слуховыми нарушениями. Во всех округах регистрация рождения производится у вождя и в больнице. Однако в свидетельствах о рождении не указывается наличие у ребенка инвалидности, за исключением округа Мачинга, где в регистрационном бланке конкретно упоминается инвалидность.

194. Минздрав сотрудничает с МНАГ в подготовке разного рода медико-санитарных кадров, таких как физиотерапевты, медсестры, реабилитационные техники, советники по тестированию и консультированию в связи с ВИЧ (ТКВ), по использованию жестового языка. С 2013 по 2015 год подготовку прошли 150 сотрудников. Правительство признает, что эти усилия нужно наращивать с целью обеспечить, чтобы люди со слуховыми нарушениями имели доступ к медицинской помощи.

195. В частности, одним из компонентов программы РБО является здравоохранение. Он рассчитан на улучшение доступа инвалидов к медико-санитарным услугам. ХМС поддерживает РБО за счет предоставления офтальмологического попечения, в основном путем хирургического удаления катаракты. Но в настоящее время большинство клиентов остаются без реабилитационных услуг, поскольку МПФИ приостановила свои информационно-разъяснительные программы. В случае

необходимости программы РБО также передают инвалидов больницам или другим поставщикам услуг. Оценка программ РБО демонстрирует расширение доступа инвалида к медико-санитарным услугам. Например, возрастает число направлений в медико-санитарные заведения и специализированные учреждения; доступ к лечению эпилепсии, восстановлению зрения и слуха после лечения инфекций.

196. Как демонстрируют в целом исследования, проводимые Центром социальных исследований, инвалиды имеют проблемы с точки зрения доступа к медико-санитарным услугам. Так, клиенты могут быть осведомлены о наличии медико-санитарных услуг, да и требовать таких услуг. Однако указанные услуги получает лишь меньшинство. И то же самое применимо и в том случае, когда речь идет об ассистивных устройствах. А это демонстрирует, что существует разрыв между тем, какие услуги нужны инвалидам, и тем, что они получают.

197. Вызовы в плане доступа к медико-санитарным услугам включают неспособность своевременно обращаться за лечением по причине традиционных верований, отсутствие у инвалидов денег для того, чтобы добраться до медико-санитарных пунктов, ненадлежащее врачевание, например в ходе родовых консультаций, родовспоможения и послеродового обслуживания, как если бы инвалиды не должны размножаться. Инвалидов даже могут унижать при обращении за услугами. Например, как сообщали некоторые, они сталкивались оскорблениями типа вопроса: «Как же они могут быть беременными, раз имеют инвалидность?». Далее речь идет о коммуникационных барьерах между медико-санитарными работниками и людьми со слуховыми нарушениями, проблемах мобильности от места жительства до медико-санитарных заведений, включая большие расстояния до медико-санитарных заведений, и о неспособности медико-санитарных работников эффективно доводить медико-санитарные сообщения до инвалидов, и особенно до тех, кто страдает слуховыми или зрительными нарушениями; например, из-за отсутствия информационных материалов со шрифтом Брайля люди со зрительными нарушениями не могут получить доступ к сообщениям о ВИЧ и СПИДе.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

198. Малави имеет один реабилитационный центр для взрослых, который предоставляет клиентам институциональную реабилитацию и многодисциплинарные реабилитационные программы людям с различными формами функциональных ограничений. Они включают физиотерапию, трудотерапию и отчасти логопедию. Эти реабилитационные программы призваны позволить людям с функциональными ограничениями стать как можно более независимыми индивидами и обеспечить их оптимальную реинтеграцию в социальной и семейной жизни.

199. Малави обязано позволить инвалидам обрести и сохранять как можно более самостоятельную жизнь за счет наличия услуг и программ в сферах здравоохранения, реабилитации, трудоустройства, образования и социального обеспечения.

200. Минздрав дает линейным клиницистам и поставщикам услуг практические наставления на тот счет, как предоставлять эффективные и действенные общинные услуги, чтобы помочь людям обрести и сохранить максимум здоровья и независимости. Как признает Министерство, ключевая цель реабилитации состоит в том, чтобы обеспечить индивидам возможность и поддержку в плане восстановления или адаптации, с тем чтобы в полной мере реализовать свой потенциал и по возможности жить полной и активной жизнью, участвуя в жизни своих общин.

201. В Малави также имеются НПО и фонды, которые предоставляют инвалидам реабилитационные услуги. К их числу относятся фонд Сью Райдер, фонд Св. Иоанна Божьего, организации «Накормим детей» и «Малави против физической инвалидности» (МПФИ), которая эксплуатирует свыше 200 клиник в стране, тогда как организация «Накормим детей» эксплуатирует два реабилитационных центра: один в округе Блантайр, а другой в округе Лилонгве, который функционирует в качестве информационно-пропагандистской программы. В 2014 году организация «Накормим

детей» охватила за счет реабилитационных служб более 1 290 детей. Фонд Сью Райдер предоставляет в стране медико-реабилитационные услуги. Дальнейшую информацию об абилитационных и реабилитационных программах и услугах можно найти по статьям 19, 24 и 27.

Статья 27

Труд и занятость

202. Прилагаются усилия по преодолению дискриминации инвалидов, как это регулируется Законом «О занятости»⁷³. Этот Закон запрещает все формы дискриминации: прямую и косвенную дискриминацию, подстрекательство к дискриминации, притеснения и отказ в разумном приспособлении для инвалидов. Закон применим как в частном, так и в публичном секторах к сфере трудовых отношений, к условиям доступа к занятости, к условиям труда и к регламентациям, касающимся увольнения по сокращению штатов, и охватывает и наемных и самозанятых работников на всех уровнях и по всем аспектам деятельности.

203. Что касается труда, то, как гласит статья 31 Конституции Республики Малави, каждый человек имеет право на справедливую и безопасную практику труда и на справедливое вознаграждение. Эти положения Конституции применяются ко всем людям в Малави, включая инвалидов. Мандат на осуществление этих конституционных положений принадлежит Министерству труда (МТ). Вдобавок к Конституции законодательные мандаты МТ изложены и в других малавийских законах, таких как Закон о трудовых отношениях⁷⁴, Закон об охране и гигиене труда и социально-бытовых пособиях⁷⁵, Закон о занятости⁷⁶ и Закон о компенсациях работникам⁷⁷. МТ, как установлено в Законе о занятости поощряет равный доступ инвалидов к вакантным рабочим местам. Среди прочего Закон о компенсациях работникам предусматривает компенсацию за причиненные травмы или заболевания, полученные работниками в ходе своей трудовой деятельности, или в случае смерти в результате таких травм или заболеваний; а Закон об охране и гигиене труда и социально-бытовых пособиях предусматривает регулирование условий труда на рабочем месте в отношении безопасности, здоровья и благополучия работников и среди прочего предупреждение и урегулирование несчастных случаев, происходящих с людьми, работающими или уполномоченными находиться на рабочем месте. И поэтому Министерство труда играет ключевую роль в обеспечении безопасных рабочих мест, а следовательно, и в предотвращении инвалидности и заболеваний, а также в предотвращении дискриминации на рабочем месте по ряду признаков, включая инвалидность.

204. Статья 13 Закона об инвалидности запрещает дискриминацию инвалидов на рабочем месте и гласит, что никто не подвергается дискриминации по признаку инвалидности по всем вопросам, касающимся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и реструктуризации занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасного и здорового режима труда. Как признается, имеют место очень низкие уровни занятости среди инвалидов. Помимо пережитков дискриминации инвалидов у инвалидов вообще отсутствуют требуемые навыки для трудоустройства. Кое-какие содержательные результаты дают усилия по выработке профессиональных навыков по линии МСДИ и ТППОО. Среди наиболее распространенных профессиональных навыков, приобретаемых инвалидами,

⁷³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава Свода законов Малави.

⁷⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 54:01.

⁷⁵ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 55:07.

⁷⁶ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 55:02.

⁷⁷ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Глава 55:06.

фигурируют портняжничество, жестяные работы, ткачество, сельское хозяйство, плотницкое дело и домоводство. Большинство женщин проходят подготовку по домоводству и ткачеству, тогда как мужчины проходят в основном подготовку по сельскому хозяйству и портняжничеству. Будучи вооружены профессиональными навыками, инвалиды получают кое-какое капитальное оборудование, чтобы начать мелкий бизнес или доходную деятельность в своих соответствующих общинах. Инвалиды, которые прошли такого рода профессионально-квалификационную подготовку, получают признание со стороны общества и способны браться за работу. С 2012 года МСДИ удалось подготовить по различным ремеслам 529 человек с разными типами инвалидности.

205. Как признает правительство, из-за качества предлагаемой им подготовки инвалиды не имеют содержательного доступа к трудоустройству. Примечательно, что инвалидам нужно нечто большее, чем просто профессиональные навыки, – им следует иметь доступ к доходным ремеслам. Похвальный характер носят принимаемые публичными университетами меры с целью обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к образованию, но их контингенты остаются крайне низкими. Вместе с тем следует отдать должное определенным правительственным учреждениям, таким как ТППОО, за то профобучение, какое они предоставляют инвалидам в Малави. В рамках Закона о техническом, предпринимательском и профессиональном образовании и обучении однозначно предусматривается представленность инвалидов в его совете, что обеспечивает учет интересов инвалидов при реализации таких целей, как поощрение модульных систем подготовки на основе компетентностного подхода и в зависимости от спроса; отслеживание разрывов между спросом и предложением в отношении навыков; поощрение менеджерских компетенций; культивирование духа предпринимательства «в отношении как заработной платы, так и самозанятости»; и содействие рациональному и устойчивому финансированию системы подготовки. Хотя помимо представительства в совете Закон не говорит конкретно об инвалидах, он, однако, предусматривает, как отмечено выше, развитие навыков применительно к инвалидам.

206. Правительство по линии МСДИ руководит секцией по трудоустройству, которая поощряет трудоустройство инвалидов на значимые работы путем повышения осведомленности и склонения потенциальных работодателей к трудоустройству инвалидов. В период с 2012 по 2014 год помощь в получении содержательного трудоустройства в разных секторах экономики получил 1 561 инвалид.

Статья 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

207. С точки зрения благосостояния, обеспечиваемого за счет системы социального обеспечения, Малави имеет национальную политику 2012 года по социальной поддержке, которая определяет четыре интервенции в порядке поддержки с целью:

- a) предоставления социально-бытовой поддержки тем, кто не в состоянии наладить устойчивое жизнеобеспечение;
- b) защиты активов и повышения устойчивости бедных и уязвимых домохозяйств;
- c) расширения продуктивного потенциала и базовых активов бедных и уязвимых домохозяйств, чтобы поднять их выше черты бедности; и
- d) формирования слаженных и прогрессивных синергий в русле социальной поддержки путем обеспечения прочных позитивных смычек, дабы влиять на экономическую и социальную политику и сокращение риска бедствий.

208. В русле этой политики Малави реализует программу общественных работ, программу субсидий на применение удобрений, программы социальных денежных переводов, программу школьного питания, сельскую сберегательно-кредитную программу и программу субсидирования листового железа и цемента. Между тем Малави не имеет законодательства, касающегося системы социального обеспечения,

но оно все же имеет Закон о пенсиях⁷⁸. В рамках этих программ инвалиды получают равное обращение по сравнению с другими бенефициарами. По Конституции Малави инвалидам гарантируется надлежащее качество жизни и социальная защита.

209. Малави вместе с партнерами по развитию, такими как НАИ, ХМС, ПРООН, МОТ, «Сайт-сейверс», Департамент по международному развитию (ДМР) и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ведет работу по борьбе с бедностью и реализует программы социальной защиты с целью соблюдения непредвиденных обязательств или универсальных социальных прав. Такие программы включают программу общественных работ, программу субсидий на применение удобрений, программы социальных денежных переводов, программу школьного питания, сельскую сберегательно-кредитную программу и программу субсидирования листового железа и цемента для уязвимых домохозяйств. Целевыми бенефициарами являются инвалиды, ибо они фигурируют в числе самых бедных слоев общества. Вместе с тем негативные установки и предрассудки общественности в отношении инвалидов влияют на традиционных лидеров, которым поручается определять потенциальных бенефициаров таких программ. А это ведет к отчуждению инвалидов. В тех местах, где проводится информационно-просветительская работа, имеют место заметные улучшения, поскольку инвалиды включаются в программы социальной защиты в качестве бенефициаров. Следует отметить, что включению инвалидов в программы социальной защиты способствует МСДИ. В этом отношении 524 человека воспользовались денежными переводами, 1 817 человек воспользовались общественными работами и 6 559 человек воспользовались программой субсидирования затрат на средства производства.

210. Программы РБО обеспечивают востребование инвалидами программ социальной защиты, а также доступа к бизнес-кредитам и ссудам. За счет механизмов микрокредитования, предлагаемых Малавийским международным банком «Оппортьюнити», Малавийским фондом сельского развития (МФСР) и другими учреждениями по микрофинансированию, доступ к кредитам и ссудам получили около 2 146 инвалидов. Следует сказать, что местоположения учреждений, предлагающих ссуды, могут быть неудобны с точки зрения инвалидности; например, контора МФСР в Лилонгве имеет крутые лестницы, что свидетельствует о невосприимчивости учреждения к нуждам инвалидов.

211. Правительство сотрудничает с разными НПО в поощрении доступа к услугам по водоснабжению и санитарии в стране. Министерство сельского хозяйства, водных ресурсов и ирригации призвано обеспечить, чтобы малавийцы имели доступ к питьевой воде и услугам в области санитарии. В качестве ориентира для этих инициатив, с тем чтобы они были в равной мере востребованы и использованы всеми индивидами в обществе, были разработаны национальные директивы по водоснабжению и санитарии. Министерство также разработало наставление по предоставлению инклюзивных структур и услуг в рамках ВСГ. Министерство осуществляет национальную программу водохозяйственного развития. По этой программе у них имеется проект по школьной санитарии в Дезде, где с учетом проблем инклюзивности в отобранных школах были устроены туалеты. Другие проекты в том же духе осуществляются в округах Муландже, Зомба и Мачинга.

212. В частности, лидерскую роль в поощрении доступа к безопасной воде и санитарии также играют и другие НПО, такие как «Уотер-эйд» и «Уорлд-вижн». «Уотер-эйд» осуществляет ряд интервенций в отношении равенства и инклюзивного подключения инвалидов к услугам в области водоснабжения, санитарии и гигиены. Она сотрудничает с партнерами с целью охвата отчужденных и маргинальных контингентов населения за счет стратегий и подходов, проникнутых пониманием их различий. «Уотер-эйд» в рамках малавийского странового стратегического документа занимается проблемами отчужденности и равенства, акцентируя пробедняцкий подход во всем своем программировании. За счет проекта, осуществляемого этой организацией в шести округах страны, группы инвалидов в округах Балака, Мачинга

⁷⁸ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 6 от 2011 года.

и Чиквава получили подготовку по пропагандистской работе и с целью обеспечить их включение в сообщество комитетов по ВСГ. Организация также устраивает публичные туалеты, роет скважины и создает другие водоразборные точки, которые были бы легко доступны для людей с разными потребностями, включая инвалидов.

Статья 29

Участие в политической и общественной жизни

213. Обеспечивая, чтобы все малавийцы пользовались правами, гарантируемыми Конституцией, и в частности правом на участие в политической и общественной жизни, статья 20 предусматривает право индивида на равенство перед законом и защиту со стороны закона. Малавийское правительство ввело новые банкноты с выгравированными символами инвалидности. Однако этот процесс не был сопряжен с соответствующими консультациями. И в результате символы инвалидности на банкнотах едва ли могут быть распознаны намечавшимися бенефициарами по причине того, как они были разработаны.

214. Кроме того, статьи 32 и 38 Конституции предусматривают свободу мирных собраний и ассоциаций. Эти права применяются и к инвалидам, и соответственно, статья 16 Закона об инвалидности гарантирует инвалидам право ассоциации и представительства.

215. В статье 40 Конституция также укореняет политические права граждан. Все люди в Малави имеют право создавать политические партии по своему выбору или вступать в такие партии, вести кампании в пользу той или иной политической партии или того или иного дела и свободно делать свой политический выбор. В целях поддержки политических партий Конституция предусматривает, что политической партии, набравшей больше одной десятой голосов в ходе национального голосования на выборах в парламент, предоставляется финансирование со стороны государства. В настоящее время в Малави имеется 50 политических партий. В ходе последних выборов, хотя и в условиях ограниченной приватности в рамках процесса голосования, участвовали и инвалиды, и в настоящее время инвалид занимает пост второго заместителя спикера в Национальной ассамблее.

216. По статье 17 Закона об инвалидности правительство обязано принимать целенаправленные меры и директивы для создания инвалидам благоприятных условий для того, чтобы эффективно и в полном объеме осуществлять свои политические права непосредственно или через своих свободно избранных представителей. С этой целью правительство обеспечивает, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования носили подобающий, доступный и легкий для понимания и использования характер, защищает их право на свободное и тайное голосование на выборах и публичном референдуме, обеспечивает им баллотировку на выборах, фактическое занятие поста и выполнение всех публичных функций на всех уровнях управления; и гарантирует свободное волеизъявление избирателей, а в случае необходимости и по их просьбе разрешает тому или иному лицу по их выбору помогать им в голосовании.

217. Статья 18 Закона об инвалидности конкретно запрещает воспрепятствование людям в участии в общественной или политической жизни по признаку инвалидности. Любое лицо, которое делает это, совершает правонарушение и подлежит штрафу в размере 100 000,00 квач и тюремному заключению сроком на 12 месяцев в случае физического лица и штрафу в размере 1 000 000,00 квач в случае юридического лица.

218. И поэтому по условиям Закона об инвалидности инвалид может по праву требовать от избирательного органа предоставления специальных средств или содействия для осуществления права голоса. Что касается участия в общественной жизни, то статья 17 Закона об инвалидности также возлагает на правительство ряд обязанностей с целью обеспечить, чтобы инвалиды участвовали в общественной жизни на равной основе. В более конкретном плане правительство обязано создавать условия и поощрять инвалидов в полной мере участвовать в ведении государственных дел за счет следующего:

а) членства в неправительственных организациях, советах статутных корпораций, дипломатических представительствах и других учреждениях, имеющих отношение к политической и публичной жизни народа Малави, и участия в деятельности и администрации политических партий;

б) создания организаций инвалидов, чтобы представлять их на местном, провинциальном и международном уровнях, и присоединения к таким организациям; и

с) предоставления инвалидам возможностей для того, чтобы участвовать в планировании, организации, менеджменте, мониторинге и оценке всех программ и проектов сферы развития на общинном и национальном уровнях.

219. Закон о парламентских и президентских выборах и Закон о местном самоуправлении не запрещают людям осуществлять свое право голоса. Однако в избирательных законах нет специального положения, которое поручало бы избирательной комиссии (далее именуемой как «МИК») принимать особые меры по содействию инвалидам в ходе процесса голосования. Несмотря на отсутствие какого-то законодательства, избирательный орган в сотрудничестве с другими НПО, включая организации по правам в связи с инвалидностью, предлагают инвалидам помощь в ходе процесса голосования.

220. В ходе выборов 2014 года было отмечено некоторое улучшение в положении инвалидов. В качестве примера можно указать наличие тактильных избирательных бюллетеней, приоритизацию инвалидов при голосовании и осведомление со стороны должностных лиц МИК и средств массовой информации. Однако по-прежнему сохраняются вызовы с точки зрения осуществления инвалидами права голоса. Вызовы варьируются в таком диапазоне, как недоступность избирательных участков, недоступность информации для людей со зрительными и слуховыми нарушениями, подходящий персонал, знание должностными лицами, как помочь инвалидам, или инфраструктура, которая позволяла бы им подать свой голос приватно, не нуждаясь в помощи. МИК была осведомлена об этих недостатках, и в порядке отклика после выборов МИК обязалась принять их во внимание.

221. С приходом многопартийной демократии в 1994 году в Малави имело место избрание и назначение инвалидов на различные политические и публичные посты, включая министерские должности. Однако до сих пор их контингент сохраняет удручающий характер, несмотря на то что на инвалидов приходится 4% населения Малави.

Статья 30

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом

222. Статья 20 Закона об инвалидности гарантирует всем инвалидам право на участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятиях спортом. Помеха или отказ тому или иному лицу в участии в социальной и культурной жизни по признаку инвалидности представляет собой правонарушение по Закону об инвалидности как в случае физических, так и в случае юридических лиц.

223. Что касается спорта и отдыха, то в 1998 году с целью поощрения массового участия и предоставления инвалидам возможностей для участия в совместимых и согласующимися с их потребностями спортивных мероприятиях была создана организация гражданского общества – Малавийская спортивная ассоциация инвалидов (МСАИ). МСАИ аффилирована с ФОИМ, Малавийским национальным советом по делам спорта и Африканской спортивной конфедерацией инвалидов. Эта организация способна лоббировать, пропагандировать и высвечивать проблемы спорта применительно к инвалидности, а также организует спортивные мероприятия инвалидов и соответствующую подготовку. Организация «Спешиал Олимпикс Малави», которая является филиалом организации «Спешиал Олимпикс Интернешнл», в настоящее время поддерживает более 5 000 легкоатлетов с

интеллектуальными нарушениями в округах Лилонгве, Касунгу, Блантайр, Чиквава, Чирадзулу, Балака, Нчиси, Нчеу, Мчинджи, Салима, Мзимба, Нката-Бей, Румпи и Каронга. Их программы призваны дать возможность атлетам с интеллектуальными нарушениями участвовать в спортивных мероприятиях, а также укреплять их уверенность в себе. Организация реализует трехгодичный проект здравоохраненческих сообществ с целью повышать осведомленность о проблемах интеллектуальной инвалидности и в конечном счете формировать сообщества, где атлеты с интеллектуальной инвалидностью имели бы такой же доступ к ресурсам здравоохранения и благополучия и могли достичь такого же уровня хорошего здоровья, как и все члены сообщества.

224. Правительство создало хорошую обстановку для того, чтобы группы людей с разными типами инвалидности пользовались своим правом на участие. Они включают лиц, страдающих слуховыми нарушениями. Каждый год люди со слуховыми нарушениями с целью поощрения осведомленности о проблемах, затрагивающих глухих людей, а также с целью презентации обязанностей и возможностей глухих людей отмечают с 21 по 27 сентября по линии своей ассоциации – Малавийской национальной ассоциации глухих (МНАГ) Неделю повышения информированности о глухих. В течение этой недели проводятся разные мероприятия, включая тренинг по жестовому языку, ролевое моделирование в школах для глухих и разного рода спортивные мероприятия.

225. Малави имеет Министерство по делам спорта и развития молодежи, которое обеспечивает директивное руководство по вопросам спорта в стране. Кроме того, имеется Министерство информации, туризма и культуры, чья задача состоит в продвижении среди прочего проблем культуры и социальной жизни в стране. Статья 19 Закона об инвалидности⁷⁹ обязывает правительство принимать надлежащие меры с целью обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к культурной жизни, досугу, отдыху и спорту.

IV. Конкретные положения в отношении женщин и детей

Статья 6 Женщины-инвалиды

226. Правительство Малави понимает, что продвижение женщин, имеющих или не имеющих инвалидность, является междисциплинарной проблемой во всех его программах сферы развития. Гендерная тематика в Малавийской второй стратегии роста и развития также высвечивает междисциплинарную природу проблем женщин. Вместе с тем есть необходимость перевести это в рабочий режим путем интеграции гендерного фактора в экономическом и социальном секторах общества. Все права и свободы, гарантируемые Конституцией, должны быть предметом пользования каждым человеком вне зависимости от гендерной принадлежности, пола или инвалидности. По этой причине правительство ввело ряд законодательных актов, которые конкретно нацелены на защиту и поощрение прав женщин, имеющих и не имеющих инвалидность, а именно Закон о гендерном равенстве, Закон о выморочном имуществе (завещания, наследование и защита) и Закон о ребенке (попечение, защита и правосудие) – упомянем лишь несколько. Несмотря на эти правовые положения, женщины-инвалиды по-прежнему подвергаются маргинализации.

⁷⁹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Статья 19 Закона об инвалидности:

- i) наличным культурным материалам в телевизионных программах, фильмах, театральные и других культурных мероприятиях в доступных форматах;
- ii) местам культурных мероприятий или услуг, таким как театры, музеи, кинотеатры, библиотеки и туристические службы, а также по мере возможности к памятникам и объектам национальной и культурной значимости; и
- iii) конкретным программам развития спорта как в школе, так и вне школы.

227. В конституционном порядке права женщин гарантирует статья 24 Конституции. Она гласит, что женщины имеют право на полную и равную защиту закона и имеют право не подвергаться дискриминации по признаку пола или семейного положения.

228. В 2007 году правительство ввело Закон о предотвращении бытового насилия (ЗПБН), а в 2013 году – Закон о гендерном равенстве. Цель ЗПБН заключается в подкреплении приверженности правительства Малави ликвидации гендерного насилия, бытующего в рамках домашних взаимоотношений. Кроме того, он призван предоставлять лицам, затронутым бытовым насилием, эффективные средства/решения в ракурсе правовой защиты и другие социальные услуги. С другой стороны, Закон о гендерном равенстве нацелен на поощрение гендерного равенства и равной интеграции мужчин и женщин по всем функциям общества. Закон также нацелен на запрет дискриминации по признаку пола и предоставление возмещения в отношении дискриминации по признаку пола, вредной практики и сексуальных домогательств и на обеспечение осведомленности общественности и поощрение гендерного равенства.

229. Часть 2.4.10 Политики в отношении инвалидов квалифицирует женщин-инвалидов и детей-инвалидов как неотъемлемый компонент всех приоритетных директивных сфер, и то же самое делает и Конституция⁸⁰. В феврале 2015 года Малави ввело Закон о браке, разводе и семейных отношениях, который нацелен на защиту прав женщин в браке и при разводе. Закон стал действовать с 30 июля 2015 года.

230. Малави добилось больших сдвигов в сокращении коэффициента материнской смертности и коэффициента младенческой смертности, и относительно улучшились стандарты в области репродуктивного здоровья. Правительство много лет: с 1980 по 2010 год, – имело основательную и завидную иммунизационную программу. Недавно высокий охват был подтвержден в докладе о демографическом и медико-санитарном обследовании от 2010 года (ДМСО), который показывает, что иммунизацией был полностью охвачен 81% детей в возрасте от 12 до 23 месяцев. Это представляет собой рост охвата на 26% с ДМСО 2004 года. Вместе с тем в 2010 году страна пережила вспышку кори, когда лечения потребовали, по оценкам, 43 000 детей. Коэффициент материнской смертности снизился с 984 на 100 000 живорождений в 2004 году до 675 на 100 000 в 2010 году в сочетании с ростом родоразрешения женщин в медико-санитарных центрах с 57,2% в 2004 году до 73% в 2010 году. В настоящее время коэффициент неонатальной смертности (КНС) составляет, по оценкам, 33 смерти на 1 000 живорождений, и в сельских районах он выше (34/1 000), чем в городских районах (30/1 000), причем при своем последнем родоразрешении около 69% женщин, получили прививки от столбняка. Доклад о ДМСО от 2010 года подтверждает медленный рост использования контрацептивов. Как ожидается, прогнозируемая доля женщин в возрасте 15–49 лет, которые будут использовать в 2015 году любую форму контрацепции, составит 55%, тогда как целевой показатель ЦРТ в отношении использования современных методов составляет 65%. Малавийская стратегия по репродуктивному здоровью (на 2010–2015 годы) воспроизводит этот целевой показатель в размере 65% на предмет коэффициента распространенности контрацептивов.

231. Надо, однако, признать, что, несмотря на введение ряда прогрессивных законодательных актов, женщины и девочки по-прежнему переживают дискриминацию и сексуальную эксплуатацию. Более выраженный характер это носит там, где женщины не раскрепощены экономически, и ситуация усугубляется социальными и культурными нормами. Как бы то ни было, реализуются немалые сдвиги по постепенному раскрепощению женщин и девочек за счет гражданского воспитания и повышения уровня осведомленности широкой общественности о важности уважения прав женщин и девочек.

232. Как отмечается, имеются общие положения касательно женщин в самом широком смысле по различного рода директивам и законодательным актам, но нет, однако, согласованных позитивных действий конкретно в адрес женщин-инвалидов.

⁸⁰ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадузу и Нсандже. Статьи 13, 18 и 30.

Фрагментарная информация указывает на массовую дискриминацию женщин-инвалидов, например в плане доступа к сексуальному и репродуктивному здоровью и общим медико-санитарным услугам, в связи с отсутствием помощи в отношении мобильности и коммуникации применительно к людям со зрительными и слуховыми нарушениями⁸¹. Кроме того, Закон об инвалидности оказывается не в состоянии предоставить разумную защиту женщинам-инвалидам.

233. Дальнейшая разрозненная информация высвечивает массовую супружескую дискриминацию, когда женщина вынашивает ребенка-инвалида, в результате чего мужья покидают свои семьи. А такая практика делает проблематичной реализацию прав женщин⁸².

Статья 7 Дети-инвалиды

234. В Малави детям, как и взрослым, гарантируется пользование основными правами по Конституции. Дискриминация детей запрещается по статье 20 Конституции. Кроме того, как предусматривает статья 23 Конституции, все дети вне зависимости от обстоятельств своего рождения имеют право на равенство перед законом и во всех затрагивающих их решениях в качестве первостепенного соображения выступает наилучшее обеспечение интересов и благополучия детей. В пункте 4 статьи 23 особое признание получают дети-инвалиды. Как предусматривается, все дети имеют право на разумное содержание со стороны их родителей вне зависимости от того, состоят или нет такие родители в браке или же в разводе, и со стороны их опекунов. Кроме того, как предполагается, все дети, и в частности дети-сироты, дети-инвалиды и другие дети, находящиеся в неблагоприятных ситуациях, должны жить в условиях безопасности и защищенности, а в соответствующих случаях, и за счет помощи государства⁸³.

235. Конституция далее запрещает все формы эксплуатации детей вне зависимости от их статуса. Правительство Малави ввело в 2012 году Закон о ребенке (попечение, защита и правосудие)⁸⁴. Он представляет собой всеобъемлющий законодательный акт, который консолидирует право касательно детей за счет включения положения о попечении и защите ребенка и детской юстиции и по вопросам социального развития ребенка. В частности, как гласит статья 72, советы должны регистрировать детей-инвалидов. Однако осуществление этого положения все еще представляет собой вызов, и поэтому этот пробел нужно устранять. Кроме того, Закону о попечении, защите и правосудии в отношении ребенка недостает конкретных положений по детям-инвалидам, и поэтому он нуждается в пересмотре.

236. В отношении образования детей в раннем возрасте (ОДРВ) Малави имеет не так много информации как в ракурсе политики, так и в ракурсе законодательства. Вместе с тем стратегия защиты ребенка (на 2014–2016 годы) отводит видное место детям-инвалидам и вдобавок политика по социальной поддержке (2012 года) отводит видное место попечению детей-инвалидов за счет поддержки в виде денежных переводов, образовательного содействия и расширения профессионально-технического обучения в колледжах при поддержке за счет ТППОО. В частности, в 2014 году правительство разработало пятилетний план по программам для детей-инвалидов. При разработке этого плана в качестве подспорья выступало обследование положения детей-

⁸¹ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже Чирадзулу и Нсандже. Анализ ДДИП и Центра социальных исследований о положении детей-инвалидов (2013 год).

⁸² Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. SINTEF report, 2004 – Living conditions among People with Activity Limitations in Malawi (A National Representative Study).

⁸³ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. См. пункт 226.

⁸⁴ Каронга, Мзимба, Мчинджи, Лилонгве, Салима, Мачинга, Муландже, Чирадзулу и Нсандже. Закон № 22 от 2010 года.

инвалидов, проведенное в 2012 году. Однако этот план все еще остается нереализованным.

V. Обязательства государства-участника

Статья 31

Статистика и сбор данных

237. Правительство Малави осознает важность сбора и ведения статистики, данных и исследований и роль исследований в информационном подкреплении стратегий, директив и программ, которые обеспечат продвижение и защиту инвалидов. Правительственным учреждением, уполномоченным по Закону 2013 о национальной статистике координировать статистические мероприятия во всех правительственных министерствах, ведомствах, статутных корпорациях, гражданских обществах и других субъектах, является Национальное статистическое управление (НСУ). Это учреждение является централизованным хранилищем всей официальной статистики в стране, и кроме официального представителя НСУ объявлять статистику от других составителей уполномочен после заверения ее качества официальной печатью комиссар по статистике. Не все переписи населения и жилищного фонда, проводившиеся в Малави, носили инклюзивный характер с точки зрения инвалидности. Компонент инвалидности Малави впервые включило только в перепись населения и жилого фонда 2008 года.

238. Как показала Малавийская национальная перепись населения и жилого фонда, контингент инвалидов насчитывал в общей сложности 498 122 человека, т. е. около 4% всего населения. Имели место приметные различия между городской и сельской местностью. Как указывают цифры, в сельских районах насчитывалось 452 743 человека, а в городских – 45 379 человек. Детальная статистика от переписи населения и жилого фонда 2008 года показана в таблицах 8–11, приобщаемых к настоящему докладу.

239. Перепись 2008 года была призвана соизмерить размер и масштаб контингента инвалидов. Речь также шла о том, чтобы разработать структуру обследования, с тем чтобы исследователи и учреждения по вопросам инвалидности могли и далее собирать информацию об условиях жизни инвалидов или о барьерах, которые затрагивают их жизнь, и о наличествующих для них программах и услугах. Вместе с тем собранная информация имеет свои ограничения в силу характера инструмента, использованного для сбора таких данных. Кроме того, все еще существуют пробелы, которые нужно восполнить с точки зрения сбора данных, например данных о доступе к публичной инфраструктуре и транспорту. Как признается в докладе, отсутствие актуальных данных о разных типах инвалидности в Малави затрудняет разработку и осуществление инклюзивных программ в сфере развития.

Статья 32

Международное сотрудничество

240. Правительство Малави признает поддержку, предоставляемую его партнерами инвалидам и их организациям. Правительство распорядилось, чтобы все запросы к партнерам по развитию на финансовую помощь проходили через Министерство иностранных дел и Министерство финансов и экономического планирования и развития с целью гарантировать, чтобы донорские фонды использовались учреждениями-реципиентами должным образом. Правительство Малави получает поддержку ЮНИСЕФ и норвежского посольства по линии ПРООН в рамках подготовки доклада по КПИ, программ для детей-инвалидов, включая исследования и повышение осведомленности; НАИ, ХМС, ПРООН и Королевского норвежского посольства по сферам интеграции инвалидности, а также укрепления потенциала департамента; «Уотер-эйд» по сфере повышения осведомленности; «Уорлд-вижн» по повышению осведомленности и социально-бытовой поддержке.

241. МСДИ получает немалую финансовую поддержку от различных партнеров на осуществление программы РБО в Малави, а также на выполнение им своего мандата, как предусмотрено в Законе 1971 года об инвалидах. В последнее время фонд «Тилитонсе» оказывал МСДИ поддержку в его усилиях по лоббированию с целью обеспечить, чтобы его бюджет был одобрен правительством в полном объеме. Таблица 12 (прим. перев.: 12, а не 11, как в англ. тексте) показывает поддержку МСДИ со стороны партнеров по развитию.

Статья 33

Национальное осуществление и мониторинг

242. Узловым центром правительства по вопросам, касающимся осуществления Конвенции о правах инвалидов, является МГСОДИ. Министерство работает в сотрудничестве с другими правительственными министерствами и ведомствами по всем вопросам, касающимся инвалидов. По статье 4 Закона об инвалидности Министерство отвечает за поощрение интеграции инвалидности во всех секторах и за осуществление, мониторинг и оценку программ, касающихся инвалидов. Кроме того, политика в отношении инвалидов имеет детальный план мониторинга и оценки в отношении правительственных мероприятий и инициатив, касающихся инвалидов. Годовой бюджет ДДИП, несмотря на его понижение со статуса министерства, успешно не претерпевал изменений, так что он отражает приверженность правительства в отношении инвалидности, как показано в таблице 13.

243. По статье 5 Закона об инвалидности министр обязан учредить Национальный консультативно-координационный комитет по проблемам инвалидности (НКККПИ), который предоставляет всем ключевым заинтересованным субъектам по проблемам инвалидности форум для получения, обсуждения и разбирательства докладов правительственных министерств и ведомств и других соответствующих заинтересованных субъектов в отношении интеграции инвалидности; вынесения рекомендаций правительству относительно передовой практики в плане разработки директив, законодательства и программ в отношении инвалидов; и надзора над осуществлением, мониторингом и оценкой программ, имеющих отношение к инвалидности. Кроме того, министр имеет полномочия по статье 28 Закона об инвалидности учредить целевой фонд в поддержку инвалидов, который состоит из таких средств, какие могут быть предоставлены фонду в порядке пожертвований, взносов или грантов. Задачей Целевого фонда является поддержка осуществления программ и служб по вопросам инвалидности.

244. Правительство одобрило учреждение НКККПИ, и уже выбраны его члены. НКККПИ будет обеспечивать интеграцию инвалидности в публичном секторе и в последующих национальных стратегиях развития и выделение требуемых фондов в соответствующих бюджетах и их надлежащее использование. Будучи новой структурой, членский состав НКККПИ ожидает ориентации в отношении их круга ведения и функций. В состав Комитета входят старшие правительственные должностные лица на уровне главного секретаря и представители ключевых организаций по вопросам инвалидности и партнеров по развитию. Перевод НКККПИ в рабочий режим предполагает улучшение правоприменения Закона об инвалидности, а также мониторинга проблем инвалидности.

245. Национальный комитет и Целевой фонд в поддержку инвалидов являются компонентами Закона об инвалидности, которые осуществляются постепенно. Правительство также признает, что оно не назначило независимое мониторинговое агентство, но процесс отчетности выдвинул эту проблему в центр внимания, и оно внесет ее в свою повестку дня на предмет обсуждения.

Заключение

246. Настоящий доклад являет собой важный шаг для правительства Малави. Доклад показывает приметный прогресс в связи с инвалидами и их проблемами в различных

сферах, таких как образование, здравоохранение и социально-экономическая эмансипация. Нет, конечно, необходимости говорить о том, что прогресс в некоторых сферах все еще носит постепенный характер. Конституционное и конкретное законодательство по вопросам инвалидности предоставляет инвалидам защиту от дискриминации и гарантирует им далее полноценное участие во всех сферах социальной и семейной жизни.

247. Правительство признает необходимость прилагать больше усилий, чтобы достичь приемлемых стандартов. Важно отметить, что правительство Малави исполнено решимости добиться большего прогресса в удовлетворении конкретных потребностей инвалидов в Малави. Пока еще остается много вызовов, и особенно в отношении проблем инфраструктуры и среды обитания, транспортных проблем, проблем учебных заведений и гарантии прав инвалидов на полноценное участие в жизни общества, равно как и в плане их защищенности и безопасности. Правительство намерено использовать РБО и программы по интеграции инвалидности для преодоления тех вызовов, с которыми сталкиваются инвалиды.

248. Похвальная работа организаций по вопросам инвалидности и других НПО по поощрению развития и расширения прав и возможностей инвалидов будет и впредь поддерживаться правительством, с тем чтобы весь народ Малави мог совместно продвигаться вперед.

Список учреждений, которые принимали участие в консультативных практикумах национальных заинтересованных субъектов

Правительственные учреждения

- Департамент по инвалидности и делам престарелых
- Министерство юстиции и конституционных вопросов
- Министерство здравоохранения
- Малавийская комиссия по правам человека
- Судебное ведомство
- Центр социальных исследований
- Министерство финансов
- Канцлерский колледж, Университет Малави
- Министерство жилищного строительства
- Министерство информации
- Департамент по проблемам преодоления бедствий
- Министерство сельского хозяйства, водных ресурсов и ирригации
- Департамент экономического планирования и развития
- «Специал Олимпикс Малави»
- Министерство гендерного равенства
- Министерство финансов
- Министерство информации

Неправительственные учреждения

- Ассоциация физических инвалидов в Малави (АФИМ)
- МСДИ
- «Уотер-эид»

- Малавийский союз слепых
- Ассоциация родителей детей-инвалидов Малави (АРДИМ)
- Малавийская спортивная ассоциация инвалидов
- ХМС
- Федерация организаций инвалидов в Малави
- Больница Св. Иоанна Богослова
- Фонд Сью Райдер
- «Накормим детей»
- Координационная сеть гендерных НПО
- Малавийская национальная ассоциация глухих (МНАГ)
- «Малави против физической инвалидности»
- Детский клуб «Чизомо»
- Малавийский союз слепых

Международные организации

- ЮНИСЕФ
- Королевское норвежское посольство
- ООН-женщины
- ПРООН

Таблицы

Таблица 1

Школы в учебном округе Фаломбе, которые были сделаны удобными с точки зрения инвалидности, 2013 год

| <i>Школа</i> | <i>Модификация</i> |
|--------------|---|
| Чанга | 4 пандуса для 2 школьных корпусов |
| Мфембезу | 1 туалет с 2 пандусами |
| Мангази | 1 доступный туалет с опорной стойкой |
| Мамбала | 2 доступных туалета с пандусами |
| Лонгве | 1 туалет с пандусом |
| Лувани | 2 пандуса для школьных корпусов |
| Назомбе | 1 пандус для школьного корпуса и раскраска всех меловых досок |
| Намбити | 2 пандуса, 1 туалет с опорной стойкой, раскраска меловых досок и пола в классах |
| Мичези | 4 пандуса для школьных корпусов |
| Сияманда | 1 новый корпус с пандусом |
| Читавотаво | Раскраска 12 меловых досок |

Источник: МАСОНА/MUB Annual Report, 2013.

Таблица 2
Распределение экстренной помощи среди жертв наводнений

| Округ | Физическая инвалидность | | Слепота | | Альбиносы | | Расстройства слуха | | Эпилепсия | | Трудности в учебе | | Иное | | Всего | | Итого |
|--------------|-------------------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------|------------|------------|-------------------|------------|------------|-----------|--------------|--------------|--------------|
| | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | М | Ж | |
| Нсандже | 240 | 267 | 255 | 260 | 32 | 47 | 46 | 58 | 12 | 17 | 4 | 5 | 2 | 4 | 591 | 658 | 1 249 |
| Чиквава | 200 | 235 | 215 | 216 | 17 | 17 | 38 | 54 | 26 | 30 | 6 | 8 | 5 | 3 | 507 | 563 | 1 070 |
| Тайоло | 70 | 77 | 99 | 121 | 15 | 20 | 49 | 55 | 27 | 30 | 4 | 10 | 4 | 6 | 268 | 319 | 587 |
| Муландже | 52 | 56 | 72 | 80 | 3 | 6 | 20 | 30 | 9 | 10 | 5 | 7 | 2 | 5 | 163 | 194 | 357 |
| Фаломбе | 121 | 112 | 159 | 134 | 57 | 62 | 87 | 97 | 38 | 35 | 26 | 36 | 19 | 15 | 507 | 6 | 513 |
| Блантайр | 198 | 230 | 152 | 165 | 68 | 76 | 77 | 88 | 92 | 95 | 57 | 68 | 12 | 16 | 656 | 738 | 1 394 |
| Чирадзулу | 36 | 73 | 73 | 85 | 20 | 24 | 32 | 26 | 13 | 17 | 5 | 5 | 2 | 2 | 181 | 232 | 413 |
| Балака | 32 | 39 | 37 | 38 | 13 | 27 | 10 | 15 | 10 | 16 | 6 | 2 | 3 | 3 | 111 | 140 | 251 |
| Мачинга | 98 | 118 | 55 | 63 | 26 | 35 | 15 | 27 | 15 | 23 | 2 | 1 | 2 | 5 | 213 | 272 | 485 |
| Мангоче | 20 | 25 | 17 | 20 | 2 | 3 | 15 | 20 | 5 | 6 | 5 | 3 | 7 | 2 | 71 | 79 | 150 |
| Зомба | 49 | 58 | 31 | 35 | 15 | 20 | 7 | 15 | 20 | 33 | 1 | 3 | 1 | 2 | 124 | 166 | 290 |
| Салима | 46 | 39 | 15 | 22 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 7 | 10 | 4 | 2 | 6 | 83 | 86 | 169 |
| Нчеу | 77 | 75 | 35 | 65 | 12 | 14 | 20 | 39 | 9 | 10 | 1 | 3 | 5 | 7 | 159 | 213 | 372 |
| Румпи | 24 | 35 | 53 | 58 | 2 | 5 | 14 | 5 | 9 | 12 | 7 | 5 | 5 | 2 | 114 | 122 | 236 |
| Каронга | 18 | 20 | 25 | 28 | 4 | 5 | 11 | 13 | 8 | 7 | 1 | 2 | 2 | 1 | 69 | 76 | 145 |
| Всего | 1 281 | 1 459 | 1 293 | 1 390 | 288 | 364 | 444 | 547 | 298 | 348 | 140 | 162 | 73 | 79 | 3 817 | 3 864 | 7 681 |
| Итого | 2 740 | | 2 683 | | 652 | | 991 | | 646 | | 302 | | 152 | | 7 681 | | |

Источник: Департамент по инвалидности и делам престарелых, 2015 год.

Таблица 3
Перечень дел по альбиносам в судебном округе Восточной провинции

| <i>Обвиняемый (обвиняемые)</i> | <i>Дело №</i> | <i>Тип правонарушения</i> | <i>Округ происхождения</i> | <i>Суд</i> | <i>Судья/ магистрат</i> | <i>Выводы</i> | <i>Комментарии</i> |
|---|---|---|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| <i>Республика против Вийона Синойя и еще пяти лиц</i> | Уголовное дело № 5 от 2015 года | Ограбление в нарушение статьи 309 и похищение ребенка в возрасте до 16 лет в нарушение статьи 136 Уголовного кодекса | Мачинга | Магистрат второго класса | Его честь Малула | Два года тюремного заключения с каторжными работами | Дело в настоящее время находится на рассмотрение в Высоком суде |
| <i>Республика против Белло Денниса и еще пяти лиц</i> | Уголовное дело № 66 от 2015 года | | Мачинга | Старший магистрат- резидент | Его честь Ньимба | Преступное проникновение – 12 месяцев и 18 месяцев в связи с поимкой с человеческими тканями | Постановления по делу согласно приложению 5. Двое подозреваемых были оправданы на этапе вынесения постановления. Трое подозреваемых признали себя виновными по замененным обвинениям по делу на этапе привлечения к ответственности и были осуждены и приговорены. Один признал себя виновным по всем пунктам обвинения |
| <i>Республика против Макнайта Мвалабу</i> | Уголовное дело № 141 от 2015 года | Покушение на похищение ребенка (Самсон Бенджамин) в нарушение пункта а) статьи 167 Уголовного кодекса и действия с намерением причинить тяжкий вред в нарушение статьи 235 Уголовного кодекса | Балака | Старший магистрат- резидент | Его честь Кайира | Обвиняемый оправдан на этапе вынесения постановления | |

| <i>Обвиняемый (обвиняемые)</i> | <i>Дело №</i> | <i>Тип правонарушения</i> | <i>Округ происхождения</i> | <i>Суд</i> | <i>Судья/ магистрат</i> | <i>Выводы</i> | <i>Комментарии</i> |
|--|---|---|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|---------------|---|
| <i>Республика против Пиллоу Имрана и АллиМустафы, Аджалу Мулеке и свидетеля Шуги</i> | Уголовное дело № 28 от 2015 года | Ограбление в нарушение статьи 309 Уголовного кодекса, похищение в нарушение статьи 263 Уголовного кодекса и похищение ребенка в нарушение пункта а) статьи 167 Уголовного кодекса | Мачинга | Старший магистрат- резидент | Его честь Кайира | | Потерпевшим является 2-летний ребенок мужского пола, а именно Ибра Пиллоу, и дело находится на стадии судебного разбирательства |
| <i>Республика против Питера Джеке и Рабсона Мваньяли</i> | Уголовное дело № 172 от 2015 года | Продажа человеческих тканей (волосы альбиноса) | Зомба | Старший магистрат- резидент | Его честь Кайира | | |
| <i>Республика против Джорджа Нинголия</i> | Уголовное дело № 115 от 2015 года | Обвинение в похищении Симонджиле Чапиты из-под законного содержания под стражей в нарушение статьи 258 Уголовного кодекса | Фаломбе | Старший магистрат- резидент | Его честь Мусса | | Все еще в суде |
| <i>Республика против Мелинды Мбедера</i> | Уголовное дело № 144 от 2015 года | Попытка похищения ребенка Триза Чикомеза в нарушение статьи 78 Закона о попечении, защите и правосудии в отношении ребенка | Зомба | Старший магистрат- резидент | Его честь Кайира | | Все еще в суде |

Источник: Judiciary Report, April, 2015.

Таблица 4

Клиенты, получившие ассистивные устройства по линии МСДИ

| <i>Год</i> | <i>Женщины</i> | <i>Мужчины</i> | <i>Всего</i> |
|------------|----------------|----------------|--------------|
| 2009/2010 | 180 | 258 | 438 |
| 2010/2011 | 161 | 203 | 364 |
| 2011/2012 | 93 | 128 | 221 |
| 2012/2013 | 195 | 235 | 430 |

Источник: МАСОНА Annual Reports 2009–2013.

Таблица 5

Общая численность контингента с особыми образовательными потребностями в начальных и средних школах за 2014 год

| <i>Тип инвалидности</i> | <i>Мужчины</i> | <i>Женщины</i> | <i>Всего</i> |
|-------------------------|----------------|----------------|---------------|
| Нарушение зрения | | | |
| Слабое зрение | 9 513 | 9 260 | 18 773 |
| Слепота | 254 | 212 | 466 |
| Всего | | | 19 239 |
| Нарушение слуха | | | |
| Тугоухость | 9 549 | 9 458 | 19 007 |
| Глухота | 1 577 | 1 355 | 2 932 |
| Всего | | | 21 939 |
| Проблема с мобильностью | 4 686 | 3 544 | 8 230 |
| Трудности с учебой | 21 471 | 19 210 | 40 681 |
| Итого | | | 90 087 |

Источник: Ministry of Education Science and Technology Statistics, 2013.

Таблица 6

Бюджет на коррекционную педагогику

| <i>Финансовый год</i> | <i>Правительственная оценка (квач)</i> | <i>Бюджет на КП (квач)</i> |
|-----------------------|--|----------------------------|
| 2009/10 | – | 86 538 000,46 |
| 2010/11 | 185 342 951,00 | 68 169 000,54 |
| 2011/12 | 185 342 951,00 | 65 384 000,61 |
| 2012/13 | 196 732 597,00 | 57 692 00,31 |
| 2013/14 | 212 341 089,00 | 67 307 00,69 |

Источник: Budget Statements 2009–2014.

Таблица 7

Направленные клиенты, переданные в МПФИ

| | <i>Блантайр</i> | <i>Зомба</i> | <i>Лилонгве</i> | <i>Румпи</i> | <i>Итого</i> |
|------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|
| Община | 298 | 238 | 420 | 70 | 1 026 |
| Округ | 243 | 181 | 314 | 115 | 853 |
| Окружной уровень | 151 | 178 | 06 | 911 | 1 246 |
| Миссионерские больницы | 59 | 93 | 84 | 167 | 403 |
| Центральные больницы | 40 | 56 | 420 | 11 | 527 |
| Деятельность МПФИ | 31 | 01 | 03 | 03 | 38 |
| Центральный уровень | 18 | 93 | 49 | 150 | 310 |

| | <i>Блантайр</i> | <i>Зомба</i> | <i>Лилонгве</i> | <i>Румпи</i> | <i>Итого</i> |
|-------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|
| Качерская реабилитация | 15 | 01 | 01 | | 1 718 |
| Медико-санитарный центр | 281 | 117 | 109 | 959 | 1 466 |

Источник: MAP Annual Report, 2013.

Таблица 8

Коэффициент распространенности (К.Р.) инвалидности, доля инвалидов и доля всего населения по месту жительства, 2008 год

| <i>Район</i> | <i>Все население</i> | <i>Доля населения</i> | <i>Инвалиды</i> | <i>Доля инвалидов</i> | <i>К.Р.</i> |
|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-------------|
| Всего | 13 029 048 | 100 | 498 122 | 3,8 | 3,8 |
| Городской | 1 946 637 | 14,9 | 45 379 | 9,1 | 2,3 |
| Сельский | 11 082 861 | 85,1 | 452 743 | 90,9 | 4,1 |
| Северная провинция | 1 679 491 | 12,9 | 90 683 | 18,1 | 5,4 |
| Читипа | 176 835 | 1,4 | 9 047 | 1,8 | 5,1 |
| Каронга | 264 112 | 2 | 14 187 | 2,8 | 5,3 |
| Нката-Бей | 215 429 | 1,7 | 12 722 | 2,5 | 5,9 |
| Румпи | 166 460 | 1,3 | 8 655 | 1,7 | 5,2 |
| Мзимба | 718 402 | 5,5 | 39 293 | 7,9 | 5,4 |
| Ликома | 10 714 | 0,1 | 1 026 | 0,2 | 9,5 |
| Мзузу | 127 539 | 1 | 5 753 | 1,2 | 4,5 |
| Центральная провинция | 5 497 252 | 42,2 | 214 466 | 43,0 | 3,9 |
| Касунгу | 623 592 | 4,8 | 21 433 | 4,3 | 3,4 |
| Нкота-Кота | 299 240 | 2,3 | 11 213 | 2,3 | 3,7 |
| Нчиси | 222 374 | 1,7 | 12 099 | 2,4 | 5,4 |
| Дова | 559 849 | 4,3 | 34 325 | 6,9 | 6,1 |
| Салима | 337 928 | 2,6 | 17 841 | 3,6 | 5,3 |
| Лилонгве | 1 232 972 | 9,5 | 46 372 | 9,3 | 3,8 |
| Город Лилонгве | 669 532 | 5,1 | 16 012 | 3,2 | 2,4 |
| Мчинджи | 454 584 | 3,5 | 20 830 | 4,2 | 4,6 |
| Дедза | 625 828 | 4,8 | 19 963 | 4,0 | 3,2 |
| Нчеу | 471 353 | 3,6 | 14 378 | 2,9 | 3,0 |
| Южная провинция | 5 852 755 | 44,9 | 192 973 | 38,8 | 3,3 |
| Мангоче | 796 036 | 6,1 | 25 018 | 5,0 | 3,1 |
| Мачинга | 494 835 | 3,8 | 16 970 | 3,4 | 3,4 |
| Зомба | 578 766 | 4,4 | 13 985 | 2,8 | 2,4 |
| Город Зомба | 81 501 | 0,6 | 1 848 | 0,4 | 2,3 |
| Чирадзулу | 287 604 | 2,2 | 17 236 | 3,5 | 6,0 |
| Блантайр | 3 399 406 | 2,6 | 11 357 | 2,3 | 3,4 |
| Город Блантайр | 648 852 | 5 | 12 367 | 2,5 | 1,9 |
| Мванза | 92 237 | 0,7 | 3 973 | 0,8 | 4,3 |
| Тайоло | 590 472 | 4,5 | 24 963 | 5,0 | 4,2 |
| Муландже | 523 949 | 4 | 12 342 | 2,5 | 2,4 |
| Фаломбе | 315 185 | 2,4 | 11 938 | 2,4 | 3,8 |
| Чиквава | 437 892 | 3,4 | 16 760 | 3,4 | 3,8 |
| Нсандже | 241 107 | 1,9 | 7 888 | 1,6 | 3,3 |
| Балака | 316 574 | 2,4 | 11 395 | 2,3 | 3,6 |
| Нено | 108 339 | 0,8 | 4 931 | 1,0 | 4,6 |

Таблица 9

Коэффициент распространенности инвалидности, доля инвалидов и всего инвалидов по полу и месту жительства, 2008 год

| Район | Инвалиды | | Коэффициент распространенности | | % | |
|-----------------------|----------------|----------------|--------------------------------|------------|-------------|-------------|
| | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины |
| Всего | 243 269 | 254 853 | 3,8 | 3,8 | 48,9 | 51,1 |
| Городской | 23 544 | 21 835 | 2,5 | 2,4 | 51,9 | 48,1 |
| Сельский | 219 725 | 233 018 | 4,1 | 4,1 | 48,5 | 51,5 |
| Северная провинция | 44 241 | 46 442 | 5,4 | 5,4 | 48,8 | 51,2 |
| Читипа | 4 384 | 4 663 | 5,1 | 5,1 | 48,5 | 51,5 |
| Каронга | 6 858 | 7 329 | 5,4 | 5,4 | 48,3 | 51,7 |
| Нката-Бей | 6 158 | 6 564 | 5,8 | 6 | 48,4 | 51,6 |
| Румпи | 4 225 | 4 430 | 5,1 | 5,3 | 48,8 | 51,2 |
| Мзимба | 19 239 | 20 054 | 5,5 | 5,4 | 49 | 51 |
| Ликома | 446 | 580 | 8,7 | 10,3 | 43,5 | 56,5 |
| Мзузу | 2 931 | 2 822 | 4,6 | 4,5 | 50,9 | 49,1 |
| Центральная провинция | 100 546 | 107 920 | 3,9 | 3,9 | 49,7 | 50,3 |
| Касунгу | 10 971 | 10 462 | 3,5 | 3,4 | 51,2 | 48,8 |
| Нкота-Кота | 5 839 | 5 374 | 3,9 | 3,6 | 52,1 | 49,2 |
| Нчиси | 6 149 | 5 949 | 5,6 | 5,3 | 50,8 | 49,2 |
| Дова | 16 616 | 17 709 | 6 | 6,3 | 48,4 | 5,6 |
| Салима | 8 779 | 9 063 | 5,3 | 5,3 | 49,2 | 50,8 |
| Лилонгве | 22 795 | 23 777 | 3,8 | 3,8 | 49,2 | 50,8 |
| Город Лилонгве | 8 416 | 7 596 | 2,5 | 2,3 | 52,6 | 47,4 |
| Мчинджи | 10 572 | 10 257 | 4,7 | 4,5 | 50,8 | 49,2 |
| Дедза | 9 370 | 10 593 | 3,1 | 3,3 | 46,9 | 53,1 |
| Нчеу | 7 038 | 7 340 | 3,1 | 3 | 49 | 51 |
| Южная провинция | 92 482 | 100 491 | 3,3 | 3,4 | 48 | 52 |
| Мангоче | 11 959 | 13 059 | 3,2 | 3,2 | 47,8 | 52,2 |
| Мачинга | 8 185 | 8 785 | 3,5 | 3,4 | 48,3 | 51,7 |
| Зомба | 6 825 | 7 160 | 2,5 | 2,4 | 48,8 | 51,2 |
| Город Зомба | 938 | 910 | 2,3 | 2,3 | 50,8 | 49,2 |
| Чирадзулу | 7 407 | 9 830 | 5,5 | 6,5 | 43 | 57 |
| Блантайр | 5 627 | 5 730 | 3,4 | 3,3 | 49,6 | 50,4 |
| Город Блантайр | 6 614 | 5 752 | 2 | 1,8 | 53,5 | 46,5 |
| Мванза | 1 832 | 2 141 | 4,1 | 4,5 | 46,3 | 53,7 |
| Тайоло | 11 545 | 13 419 | 4,1 | 4,4 | 46,3 | 53,7 |
| Муландже | 5 931 | 6 411 | 2,4 | 2,3 | 48,1 | 51,9 |
| Фаломбе | 5 414 | 6 524 | 3,6 | 4 | 45,4 | 54,6 |
| Чиквава | 8 470 | 8 290 | 3,9 | 3,8 | 50,6 | 49,4 |
| Нсандже | 3 844 | 4 044 | 3,3 | 3,3 | 48,8 | 51,2 |
| Балака | 5 544 | 5 852 | 3,7 | 3,6 | 48,7 | 51,3 |
| Нено | 2 347 | 2 584 | 4,5 | 4,7 | 47,6 | 52,4 |

Источник: 2008 National Census Report – Disability and Thematic Report.

Таблица 10

Коэффициент распространенности, доля инвалидов по возрасту и полу, 2008 год

| Возраст/пол | Коэффициент распространенности | | | Доля инвалидности | | |
|-------------|--------------------------------|---------|---------|-------------------|---------|---------|
| | Всего | Мужчины | Женщины | Итого | Мужчины | Женщины |
| Малави | 3,8 | 3,8 | 3,8 | 100 | 48,9 | 51,1 |
| 0–4 | 1,6 | 1,7 | 1,5 | 7,5 | 8,1 | 7,0 |
| 5–9 | 2,6 | 2,9 | 2,4 | 10,4 | 11,4 | 9,4 |
| 10–14 | 2,9 | 3,1 | 2,7 | 9,6 | 10,3 | 8,9 |
| 15–19 | 2,9 | 3,1 | 2,7 | 7,2 | 7,8 | 6,7 |
| 20–24 | 2,7 | 2,9 | 2,5 | 6,7 | 6,7 | 6,7 |
| 25–29 | 2,9 | 3,0 | 2,8 | 6,4 | 6,5 | 6,2 |
| 30–34 | 3,5 | 3,5 | 3,6 | 5,9 | 6,1 | 5,7 |
| 35–39 | 4,3 | 4,2 | 4,4 | 5,4 | 5,6 | 5,1 |
| 40–44 | 5,6 | 5,3 | 6,0 | 5,0 | 4,8 | 5,2 |
| 45–49 | 7,0 | 6,7 | 7,3 | 4,8 | 4,6 | 5,0 |
| 50–54 | 8,3 | 8,0 | 8,6 | 4,5 | 4,2 | 4,8 |
| 55–59 | 9,6 | 9,2 | 10,0 | 5,0 | 4,8 | 5,2 |
| 60–64 | 11,4 | 11,0 | 11,8 | 4,2 | 4,0 | 4,4 |
| 65–69 | 13,4 | 12,8 | 13,9 | 4,1 | 3,8 | 4,4 |
| 70–74 | 16,2 | 15,7 | 16,6 | 3,4 | 3,0 | 3,8 |
| 75–79 | 18,5 | 18,2 | 18,6 | 3,9 | 3,5 | 4,4 |
| 80–84 | 21,3 | 21,6 | 21,1 | 2,4 | 2,0 | 2,8 |
| 85–89 | 23,2 | 23,5 | 22,9 | 1,9 | 1,6 | 2,1 |
| 90–94 | 24,7 | 26,0 | 23,9 | 0,9 | 0,7 | 1,1 |
| 95 и старше | 26,0 | 26,1 | 26,0 | 1,0 | 0,7 | 1,2 |

Источник: 2008 National Census Report – Disability and Thematic Report.

Таблица 11

Коэффициент распространенности по возрастным группам, 2008 год

| Возрастная группа | Коэффициент распространенности | | |
|-------------------|--------------------------------|---------|---------|
| | Всего | Мужчины | Женщины |
| 5+ | 4,3 | 4,3 | 4,4 |
| 5–14 | 2,8 | 2,9 | 2,6 |
| 15–64 | 4,2 | 4,2 | 4,2 |
| 65+ | 17,6 | 17,1 | 18,0 |

Источник: 2008 National Census Report – Disability and Thematic Report.

Таблица 12

Поддержка МСДИ со стороны партнеров по развитию

| Год | РБО (в квачах) | НАИ (в квачах) |
|------|----------------|----------------|
| 2010 | н. д. | 65 600 000,00 |
| 2011 | 46 858 195,00 | 66 115 000,00 |
| 2012 | 61 679 592,00 | 67 790 000,00 |
| 2013 | 115 850 711,00 | 115 848 300,00 |
| 2014 | 115 374 600,00 | 85 000 000,00 |

Источник: MASOHA Annual Reports 2010–2013.

Таблица 13

Бюджет Министерства гендерного равенства с 2006 по 2015 год

| <i>Млн малавийских квач</i> | | |
|----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | Одобрено на 2014/15 год | Пересмотр на 2014/15 год |
| Персональные выплаты | 74,00 | |
| Другие периодические операции | 229,81 | |
| Периодические – всего | 303,81 | |
| Развитие – всего | 150,00 | |
| Итого МИДП на 2014/15 год | 453,81 | |
| | Одобрено на 2013/14 год | Пересмотр на 2013/14 год |
| Персональные выплаты | 73,25 | |
| Другие периодические операции | 199,83 | |
| Периодические – всего | 273,08 | |
| Развитие – всего | 60,00 | |
| Итого МИДП на 2013/14 год | 333,08 | |
| | Одобрено на 2012/13 год | Пересмотр на 2012/13 год |
| Персональные выплаты | 53,40 | |
| Другие периодические операции | 158,94 | |
| Периодические – всего | 212,34 | |
| Развитие – всего | 80,75 | |
| Итого МИДП на 2012/13 год | 293,09 | |
| | Одобрено на 2011/12 | Пересмотр на 2011/12 год |
| Персональные выплаты | 50,25 | 57,65 |
| Другие периодические операции | 146,49 | 125,54 |
| Периодические – всего | 196,73 | 183,18 |
| Развитие – всего | 105,00 | 105,00 |
| Итого МИДП на 2011/12 год | 301,73 | 288,18 |
| | Одобрено на 2010/11 год | Пересмотр на 2010/11 год |
| Персональные выплаты | 40,00 | 40,04 |
| Другие периодические операции | 145,34 | 145,34 |
| Периодические – всего | 185,34 | 185,39 |
| Развитие – всего | 150,01 | 150,01 |
| Итого МИДП на 2010/11 год | 335,35 | 335,40 |
| | Одобрено на 2009/10 год | Пересмотр на 2009/10 год |
| Персональные выплаты | 30,17 | 31,69 |
| Другие периодические операции | 135,00 | 155,00 |
| Периодические – всего | 165,17 | 186,69 |
| Развитие – всего | 70,00 | 70,00 |
| Итого МИДП на 2009/10 год | 235,17 | 256,69 |
| | Одобрено на 2008/09 год | Пересмотр на 2008/09 год |
| Персональные выплаты | 97,00 | 23,42 |
| Другие периодические операции | 240,00 | 240,00 |
| Периодические – всего | 337,00 | 263,42 |
| Развитие – всего | 165,00 | 165,00 |
| Итого МИДП на 2008/09 год | 502,00 | 428,42 |

| <i>Млн малавийских квач</i> | | |
|----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| | Одобрено на 2007/08 | Пересмотр на 2007/08 год |
| Персональные выплаты | 97,00 | 97,00 |
| Другие периодические операции | 185,00 | 185,00 |
| Периодические – всего | 282,00 | 282,00 |
| Развитие – всего | 105,12 | 105,12 |
| Итого МИДП на 2007/08 год | 387,12 | 387,12 |
| | Одобрено на 2006/07 год | Пересмотр на 2006/07 год |
| Персональные выплаты | 14,28 | 13,42 |
| Другие периодические операции | 72,80 | 92,80 |
| Периодические – всего | 87,08 | 106,22 |
| Развитие – всего | – | – |
| Итого МИДП на 2006/07 год | 87,08 | 106,22 |