



## Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General  
20 April 2022  
Russian  
Original: English

### Комитет по правам инвалидов

## Заключительные замечания по объединенным второму и третьему периодическим докладам Мексики\*

### I. Введение

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Мексики<sup>1</sup> на своих 570-м, 572-м и 574-м заседаниях<sup>2</sup>, состоявшихся в смешанном режиме 17, 18 и 21 марта 2022 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 581-м заседании, состоявшемся в смешанном режиме 25 марта 2022 года.
2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Мексики, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы<sup>3</sup> на перечень вопросов<sup>4</sup>.
3. Комитет высоко оценивает согласие государства-участника на то, чтобы его объединенные второй и третий периодические доклады были рассмотрены на заседании, которое проводилось в смешанном режиме ввиду чрезвычайных обстоятельств, связанных с пандемией коронавирусного заболевания (COVID-19). Он приветствует плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с представительной высокопоставленной делегацией, в состав которой входили делегаты из различных министерств, ведомств и учреждений, в том числе судебных, и которая дала дополнительные разъяснения по вопросам, заданным членами Комитета в устной форме.

### II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает принятие государством-участником законодательства и стратегий, а также протоколов и директив, направленных на поощрение и защиту прав лиц с инвалидностью, закрепленных в Конвенции. В частности, он принимает к сведению следующее:
  - a) Программу оказания комплексной помощи жертвам на период 2020–2024 годов;
  - b) принятие в 2018 году Хартии сексуальных и репродуктивных прав лиц с инвалидностью;

\* Приняты Комитетом на его двадцать шестой сессии (7–25 марта 2022 года).

<sup>1</sup> CRPD/C/MEX/2-3.

<sup>2</sup> См. CRPD/C/SR.570, 572 и 574.

<sup>3</sup> CRPD/C/MEX/RQ/2-3.

<sup>4</sup> CRPD/C/MEX/Q/2-3.



- c) Национальную программу в области прав человека на период 2014–2018 годов;
- d) Национальную программу по развитию и интеграции лиц с инвалидностью на период 2014–2018 годов;
- e) Национальную программу по трудоустройству и занятости лиц с инвалидностью на период 2014–2018 годов;
- f) Национальную программу по обеспечению равенства и недискриминации на период 2014–2018 годов;
- g) Комплексную программу предупреждения, устранения последствий, пресечения и искоренения насилия в отношении женщин на период 2014–2018 годов;
- h) Программу по защите, реабилитации и социальной интеграции лиц с инвалидностью;
- i) Специальную программу в области миграции на период 2014–2018 годов;
- j) Протокол, касающийся отправления правосудия в отношении лиц с инвалидностью;
- k) поправки, внесенные в Федеральный закон о предотвращении и искоренении дискриминации (2014 год);
- l) Федеральный закон о телекоммуникациях и радиовещании (2014 год).

### **III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации**

#### **A. Общие принципы и обязательства (ст. 1–4)**

5. Комитет обеспокоен недостаточным объемом бюджетных ассигнований, выделяемых на меры по осуществлению Конвенции на федеральном уровне, уровне штатов и муниципалитетов.
6. **Комитет рекомендует государству-участнику выделять достаточные ресурсы для эффективного осуществления Конвенции на всех уровнях государственного управления.**
7. Комитет обеспокоен отсутствием национального плана по осуществлению Конвенции.
8. **Комитет рекомендует государству-участнику принять всеобъемлющий национальный план по осуществлению Конвенции на федеральном уровне и уровне штатов, предусматривающий создание механизмов, необходимых для ее реализации, уделив при этом особое внимание лицам с инвалидностью из числа представителей коренных народов.**
9. Ссылаясь на свои предыдущие заключительные замечания<sup>5</sup>, Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве на уровне штатов по-прежнему существуют серьезные пробелы в части защиты прав лиц с инвалидностью, и содержатся уничижительные формулировки по отношению к таким лицам.
10. **Комитет рекомендует государству-участнику привести свои законы и, в особенности, законы штатов в соответствие с Конвенцией в целях обеспечения защиты прав всех лиц с инвалидностью и исключения из них уничижительной терминологии, используемой в отношении таких лиц.**

<sup>5</sup> CRPD/C/MEX/CO/1.

11. Комитет обеспокоен преобладанием социальной и медицинской моделей инвалидности.

12. **Комитет рекомендует государству-участнику отказаться от социальной и медицинской моделей инвалидности и заменить их правозащитной моделью.**

13. Комитет обеспокоен значительным сокращением числа механизмов для проведения консультаций с лицами с инвалидностью через представляющие их интересы организации по вопросам разработки и осуществления затрагивающих их законов и политики.

14. **В соответствии со своим замечанием общего порядка № 7 (2018) Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить проведение консультаций с организациями лиц с инвалидностью, в том числе женщин и девочек с инвалидностью, и их участие в процессах принятия решений на всех уровнях государственного управления и во всех областях государственной политики, где затрагиваются их интересы.**

## **В. Конкретные права (ст. 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (ст. 5)**

15. Комитет обеспокоен тем, что федеральное правительство, а также некоторые штаты и муниципалитеты не приняли законы, запрещающие дискриминацию лиц с инвалидностью, в частности женщин и девочек с инвалидностью и других лиц, сталкивающихся с множественными и перекрестными формами дискриминации; что отказ в разумном приспособлении не квалифицируется во многих действующих законах в качестве одной из форм дискриминации; и что возмещение ущерба и компенсация в качестве средств правовой защиты в случае дискриминации предусмотрены не во всех областях, охватываемых Конвенцией.

16. **В соответствии со своим замечанием общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации и с учетом задач 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) принять во всех штатах законы, эксплицитно запрещающие множественную и перекрестную дискриминацию лиц с инвалидностью;**

**б) признать отказ в разумном приспособлении в качестве формы дискриминации во всех сферах жизни;**

**в) обеспечить, в частности, эффективные средства правовой защиты и возмещение ущерба в случае дискриминации во всех областях, охватываемых Конвенцией, включая компенсацию в случаях дискриминации по признаку инвалидности и отказа в разумном приспособлении, с учетом гендерного аспекта дискриминации в отношении женщин с инвалидностью.**

### **Женщины с инвалидностью (ст. 6)**

17. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных мер по расширению прав и возможностей женщин и девочек с инвалидностью, в частности женщин и девочек с инвалидностью из числа коренных народов, и по обеспечению государством-участником полной и равной защиты всех прав человека и основных свобод женщин и девочек с инвалидностью.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику учитывать замечание общего порядка № 3 (2016) Комитета о женщинах и девочках с инвалидностью при осуществлении усилий, направленных на достижение Цели 5 в области устойчивого развития, и принять меры по расширению прав и возможностей женщин и девочек с инвалидностью, в частности женщин и девочек с инвалидностью из числа коренных народов. Кроме того, Комитет, ссылаясь на рекомендации, содержащиеся в пункте 14 а) своих предыдущих заключительных замечаний, рекомендует государству-участнику задействовать законодательство**

**и все программы и меры, разработанные в интересах женщин и девочек с инвалидностью, включая меры поддержки, для предотвращения множественной и перекрестной дискриминации в отношении женщин и девочек с инвалидностью во всех сферах жизни как в городах, так и в сельских районах, а также для обеспечения их реального участия в разработке и осуществлении этих мер.**

19. Комитет обеспокоен тем, что законодательство на федеральном уровне и уровне штатов не предусматривает защиту от перекрестной дискриминации, с которой сталкиваются женщины и девочки с инвалидностью в сельских районах, включая женщин и девочек с инвалидностью из числа коренных народов, а также мигранты и беженцы с инвалидностью.

**20. Комитет рекомендует государству-участнику принять и осуществлять на федеральном уровне и уровне штатов законы, направленные на предупреждение множественной и перекрестной дискриминации в отношении женщин и девочек с инвалидностью, а также учитывать гендерные и возрастные аспекты в законодательстве и политике по вопросам инвалидности.**

21. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации, в том числе дезагрегированных данных, о положении женщин и девочек с инвалидностью, а также о влиянии законодательства и государственной политики на их права, закрепленные в Конвенции.

**22. Комитет рекомендует государству обеспечить, чтобы системы сбора данных и оценки воздействия законодательства и политики включали показатели и дезагрегированные данные о положении женщин и девочек с инвалидностью.**

#### **Дети с инвалидностью (ст. 7)**

23. Комитет обеспокоен:

а) институционализацией детей с инвалидностью, а также ограниченным характером конкретных мер, принимаемых для обеспечения защиты прав детей с инвалидностью, особенно в сельских и отдаленных районах, в общинах коренных народов и среди мигрантов и беженцев;

б) отсутствием дезагрегированных данных о детях с инвалидностью, особенно о тех, которые живут в специализированных учреждениях, стали жертвами насилия и не посещают школу;

в) недостаточными мерами, принятыми с целью обеспечения того, чтобы дети с инвалидностью могли участвовать в решении затрагивающих их вопросов и высказывать по ним свое мнение, например в рамках судебных разбирательств, а также ограниченным доступом к правосудию детей с инвалидностью, особенно девочек с инвалидностью, которые стали жертвами насилия и жестокого обращения.

24. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить, чтобы дети с инвалидностью, особенно в сельских и отдаленных районах, в общинах коренных народов и среди мигрантов и беженцев, получали эффективную и надлежащую защиту, уход и поддержку, а также были вовлечены в местное сообщество;

б) собирать дезагрегированные данные о детях с инвалидностью, особенно о тех, которые живут в специализированных учреждениях, стали жертвами насилия и не посещают школу;

в) принять меры, чтобы дети с инвалидностью могли выражать свое мнение по всем вопросам, касающимся их жизни, в том числе в рамках административных и судебных процедур.

#### **Просветительно-воспитательная работа (ст. 8)**

25. Комитет обеспокоен тем, что в общественном восприятии инвалидности по-прежнему преобладают социальная и медицинская модели инвалидности; что

права детей, подростков и женщин с инвалидностью и права лиц с инвалидностью на охрану сексуального и репродуктивного здоровья становятся в обществе объектами предрассудков и обрастают стереотипами, в связи с чем они могут пострадать от вредной практики; и что кампании «Телетон» по-прежнему способствуют закреплению представления о лицах с инвалидностью как о получателях благотворительной помощи от общества.

26. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать и осуществлять с участием лиц с инвалидностью комплексные информационно-просветительские программы в целях пропаганды правозащитной модели инвалидности и повышения уровня осведомленности о правах детей, подростков и женщин с инвалидностью и правах лиц с инвалидностью на охрану сексуального и репродуктивного здоровья. Он также рекомендует государству-участнику привести кампании «Телетон» в полное соответствие с этими целями.**

#### **Доступность (ст. 9)**

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что имеющаяся сегодня в государстве-участнике законодательная база по вопросу о доступности для лиц с инвалидностью не содержит юридически обязательных правовых норм, касающихся всех областей, охватываемых статьей 9 Конвенции, включая соответствующие процессы, процедуры рассмотрения жалоб и механизмы оценки.

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

а) **провести обзор действующего Общего закона об интеграции лиц с инвалидностью на предмет его соответствия Конвенции и применения на практике;**

б) **принять обязательные для соблюдения законы, гарантирующие доступность во всех областях, охватываемых статьей 9 Конвенцией, как это предусмотрено в замечании общего порядка № 2 (2014) Комитета о доступности, обеспечив прямое применение таких законов на всех уровнях государственного управления;**

с) **установить полномочия и процедуры для осуществления законов о доступности, создать механизмы рассмотрения жалоб и контроля, а также определить эффективные средства правовой защиты на случай ситуаций, связанных с несоблюдением;**

д) **пересмотреть действующий национальный план обеспечения доступности с учетом новых законов о доступности и сделать его применимым к физической среде, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, доступным или предоставляемым населению, в частности в случае лиц с инвалидностью, проживающих в отдаленных и сельских районах и в общинах коренных народов.**

#### **Право на жизнь (ст. 10)**

29. Комитет обеспокоен многочисленными сообщениями о высоком риске смерти детей и взрослых с инвалидностью в специализированных учреждениях в результате применения различных средств усмирения, ненадлежащего медицинского лечения в психиатрических больницах, а также недостаточной профессиональной помощи и поддержки.

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

а) **провести в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации тщательное расследование всех случаев смерти детей и взрослых с инвалидностью, произошедших во всех специализированных учреждениях со времени принятия предыдущих заключительных замечаний Комитета;**

**b) обеспечить защиту жертв этих преступлений и привлечь виновных к ответственности.**

**Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (ст. 11)**

31. Комитет отмечает отсутствие конкретных протоколов по эвакуации лиц с инвалидностью в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях, а также во время стихийных бедствий.

32. Комитет рекомендует государству-участнику:

**a) разработать конкретные протоколы по эвакуации в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях, а также во время стихийных бедствий, адаптированные к конкретным условиям каждого штата, обеспечив при этом ясность в части местонахождения лиц с инвалидностью и их особых потребностях;**

**b) разработать и распространить в доступных форматах, например с использованием шрифта Брайля, языка жестов, формата «Easy Read» и преобразования аудио- и видеозаписей в текст, и на всех официальных языках государства-участника, включая языки общин коренных народов, информацию о механизмах раннего предупреждения в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, системах защиты, институциональных и общинных системах реагирования в кризисных ситуациях, а также о наличии доступных для лиц с инвалидностью укрытий и убежищ как в городах, так и в сельских районах;**

**c) провести подготовку всех сотрудников служб гражданской обороны по вопросам, касающимся обеспечения безопасности и защиты лиц с инвалидностью в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях, а также во время стихийных бедствий.**

33. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие учитывающих вопросы инвалидности мер реагирования на непропорциональное воздействие пандемии COVID-19 на лиц с инвалидностью, в частности на женщин и девочек с инвалидностью, а также на лиц с инвалидностью, проживающих в специализированных учреждениях. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием данных о воздействии пандемии на лиц с инвалидностью.

34. Комитет рекомендует государству-участнику следовать руководству Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека по COVID-19 и правам лиц с инвалидностью и аналитической записке Генерального секретаря о мерах реагирования на COVID-19 с учетом интересов лиц с инвалидностью, а также:

**a) принять учитывающие вопросы инвалидности меры реагирования на COVID-19 с учетом интересов лиц с инвалидностью путем проведения их экстренной деинституционализации, предотвращения их оставления дома и предоставления им необходимой поддержки для жизни в обществе в безопасных условиях;**

**b) осуществлять программы поддержки лиц с инвалидностью, направленные на преодоление серьезных последствий пандемии, рассмотрев при этом возможность принятия конкретных мер в интересах женщин с инвалидностью в части расширения их экономических прав и возможностей, обеспечения доступа к медицинским услугам, включая права на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, и предоставления информации в доступных форматах, а также мер в интересах лиц с инвалидностью, проживающих в специализированных учреждениях;**

**c) собирать данные о случаях инфицирования, заболевания и смерти лиц с инвалидностью от вируса SARS-CoV-2 в разбивке по видам инвалидности, полу, проживанию в сельских районах и городах и социально-экономическому статусу;**

**d) тесно консультироваться с лицами с инвалидностью, в частности с женщинами и девочками с инвалидностью, и представляющими их организациями и обеспечивать их участие на всех этапах разработки и осуществления планов реагирования на COVID-19 и восстановления после него, а также в рамках подготовки таких планов на случай будущих кризисов.**

#### **Равенство перед законом (ст. 12)**

35. Ссылаясь на пункт 23 своих предыдущих заключительных замечаний, Комитет обеспокоен положениями Федерального гражданского кодекса и Гражданского кодекса федерального округа, которые, несмотря на решение Национального верховного суда от 2019 года, содержат нормы об ограниченной правоспособности и опеке для взрослых с инвалидностью. Он также обеспокоен правилами передачи опеки над детьми, содержащихся в специализированных учреждениях, в пользу этих учреждений. Кроме того, Комитет с обеспокоенностью отмечает, что предлагаемый национальный кодекс по гражданским и семейным процедурам не предусматривает мер поддержки, позволяющих лицам с инвалидностью осуществлять свою правоспособность, и что, в частности, женщины с инвалидностью и лица с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, в несоразмерно большой степени подвергаются воздействию субститутивных режимов принятия решений.

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

**a) принять законы и политику, которые заменят субститутивную систему принятия решений супортивными механизмами, основанными на уважении самостоятельности, воли и предпочтений лиц с инвалидностью, а также обеспечить эффективное участие женщин с инвалидностью в разработке законов и политики;**

**b) провести обзор всего федерального законодательства и законов штатов в целях отмены любых ограничений прав в результате признания лиц неспособными или по причине инвалидности;**

**c) проводить подготовку сотрудников органов власти, в том числе судов, по вопросам требований, касающихся права инвалидов на правоспособность.**

#### **Доступ к правосудию (ст. 13)**

37. Ссылаясь на пункт 25 своих предыдущих заключительных замечаний, Комитет обеспокоен ограниченным доступом к правосудию лиц с инвалидностью, особенно проживающих в общинах коренных народов, женщин и девочек с инвалидностью, ставших жертвами насилия и надругательств, лиц с инвалидностью, проживающих в специализированных учреждениях, и детей с инвалидностью, что приводит, как представляется, к повсеместной безнаказанности лиц, совершивших преступления против лиц с инвалидностью в специализированных учреждениях или под опекой, особенно женщин и детей с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что, в частности, женщины с инвалидностью сталкиваются с финансовыми, языковыми и географическими ограничениями при осуществлении своего права на доступ к правосудию, а также с отсутствием разумного приспособления и процессуальных коррективов. Кроме того, он обеспокоен ограничениями права женщин с инвалидностью, в частности женщин с инвалидностью в общинах коренных народов, на доступ к правосудию в случаях гендерного насилия, а также в случаях, затрагивающих женщин, находящихся под опекой или в специализированных учреждениях, в том числе игнорированием показаний женщин и девочек с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью.

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

**a) принять и осуществлять учитывающие возраст и гендерные аспекты правовые меры, которые бы гарантировали лицам с инвалидностью, в**

том числе женщинам с инвалидностью в общинах коренных народов, доступ к правосудию, включая процессуальные коррективы, доступную и недорогую юридическую помощь, консультирование и персональную помощь; устранить барьеры, препятствующие доступу к физической среде, информации и органам прокуратуры в случае уголовных дел; и обеспечить, чтобы федеральные прокуроры и прокуроры штатов соответствующим образом адаптировали свои директивы и практику;

b) предоставить лицам с инвалидностью, проживающим в специализированных учреждениях, эффективные средства правовой защиты, с тем чтобы они могли эффективно подавать жалобы на нарушения Конвенции, и оказывать им юридическую помощь;

c) установить конкретные стандарты для обеспечения эффективного возмещения ущерба в случаях гендерного насилия, а также обеспечить, чтобы детей с инвалидностью действительно выслушивали в ходе любого затрагивающего их разбирательства;

d) искоренить в системе правосудия гендерные и основанные на инвалидности стереотипы и обеспечить, чтобы все процедуры, в том числе процедуры судебного преследования и разбирательства, осуществлялись с учетом гендерных аспектов и факта инвалидности.

#### **Свобода и личная неприкосновенность (ст. 14)**

39. Комитет с беспокойством отмечает, что:

a) в контексте уголовного производства лица с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью в отсутствие каких бы то ни было процессуальных гарантий зачастую объявляются невменяемыми;

b) в Уголовно-процессуальном кодексе по-прежнему применяется концепция невменяемости по причине инвалидности, и что меры пресечения в виде содержания лиц с инвалидностью под стражей могут быть более суровыми, чем те, которые предусмотрены обычными уголовно-процессуальными нормами.

40. Комитет, ссылаясь на свои предыдущие заключительные замечания, рекомендует государству-участнику:

a) гарантировать лицам с инвалидностью все связанные с надлежащей правовой процедурой права в рамках процессов, ведущих к лишению свободы, в частности в контексте уголовных процессов, вне зависимости от того, выступают они в качестве обвиняемых, потерпевших или свидетелей, и обеспечить процессуальные приспособления, коррективы, консультирование и персональную помощь в таких процессах<sup>6</sup>;

b) организовать подготовку должностных лиц системы отправления правосудия и пенитенциарной системы относительно требований Конвенции в процессах, ведущих к лишению лиц с инвалидностью свободы.

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

41. Комитет обеспокоен различными сообщениями с утверждениями о применении в специализированных учреждениях к лицам с инвалидностью, в частности к лицам с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, детям и женщинам с инвалидностью, таких принудительных мер, как средства усмирения, изоляция, приковывание, принудительное медикаментозное лечение и стерилизация, электрошоковая терапия и другие виды медицинского вмешательства без осознанного согласия соответствующего лица.

<sup>6</sup> См. решение Комитета по делу *Артуро Медины Велы* (CRPD/C/22/D/32/2015).

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

a) **эксплицитно запретить все формы принудительных мер, такие как средства усмирения, изоляция, принудительное медикаментозное лечение и стерилизация, электрошоковая терапия и приковывание, применяемые к лицам с инвалидностью;**

b) **контролировать в соответствии со статьей 16 (пункт 3) Конвенции с привлечением и обеспечением всестороннего участия лиц с инвалидностью и представляющих их организаций, соблюдение запрета на применение принудительных мер во всех государственных и частных учреждениях, жилищные условия лиц с инвалидностью, в том числе путем проведения внезапных проверок, принятия эффективных мер по обеспечению соблюдения запрета и судебного преследования нарушителей;**

c) **публиковать результаты таких проверок;**

d) **создать доступные механизмы для сообщения о жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения, разработать эффективные средства правовой защиты для жертв, а также обеспечить судебное преследование и наказание виновных.**

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (ст. 16)**

43. **Комитет обеспокоен:**

a) **отсутствием мер в целях выявления и предотвращения всех форм насилия в отношении детей и взрослых с инвалидностью, включая гендерное насилие, в частности акушерское насилие, при получении доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья;**

b) **отсутствием в Общем законе об обеспечении женщинам жизни, свободной от насилия, конкретной ссылки на женщин с инвалидностью, меры по обеспечению доступности и процедурные коррективы, которые могут потребоваться женщинам с инвалидностью для получения на равной основе с другими лицами доступа к правосудию и мерам защиты;**

c) **ограниченным числом доступных приютов для женщин с инвалидностью, ставших жертвами насилия, и отсутствием эффективных средств правовой защиты для лиц с инвалидностью, сталкивающихся с насилием, в том числе с гендерным насилием.**

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

a) **повысить эффективность осуществления существующих законодательных и политических мер по предотвращению всех форм насилия в отношении лиц с инвалидностью, включая гендерное насилие, а также по предоставлению эффективных средств правовой защиты и возмещения ущерба для лиц, ставших жертвами как в специализированных учреждениях, так и за их пределами; и внести поправки в Общий закон об обеспечении женщинам жизни, свободной от насилия, с целью установления конкретных стандартов для поддержке женщин с инвалидностью, в том числе систем поддержки, предусматривающих предоставление персональной помощи;**

b) **периодически собирать дезагрегированные данные о положении женщин и детей с инвалидностью, ставших жертвами насилия, эксплуатации и надругательства, как в специализированных учреждениях, так и за их пределами;**

c) **обеспечить создание приютов для жертв насилия и доступность предоставляемых там объектов и услуг для лиц с инвалидностью, в частности для женщин с инвалидностью;**

d) **создать, в соответствии со статьей 16 (пункт 3) Конвенции, с привлечением и обеспечением всестороннего участия лиц с инвалидностью и представляющих их организаций независимый механизм для эффективного**

мониторинга государственных и частных специализированных учреждений и надзора за их деятельностью и публиковать результаты проводимых им проверок.

#### **Защита личной целостности (ст. 17)**

45. Комитет обеспокоен сохраняющейся практикой принудительной стерилизации, контрацепции и аборт, особенно затрагивающей женщин и девочек с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью как в специализированных учреждениях, так и за их пределами, а также женщин и девочек из числа коренных народов. Комитет получил весьма тревожные сообщения о принудительной стерилизации в приюте «Эсперанса».

46. Комитет напоминает о рекомендациях, содержащихся в пункте 38 его предыдущих заключительных замечаний, и настоятельно призывает государство-участник начать проведение административных и уголовных расследований в отношении судебных и медицинских органов и учреждений, рекомендуемых, разрешающих или осуществляющих насильственную стерилизацию, контрацепцию и аборты девочек, подростков и женщин с инвалидностью, и гарантировать жертвам доступ к правосудию и возмещение ущерба.

47. Комитет далее рекомендует государству-участнику осуществить программы подготовки специалистов государственных и частных учреждениях системы здравоохранения по вопросам, касающимся прав женщин и девочек с инвалидностью на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе по вопросам уважения их предпочтений и искоренения распространенных стереотипов в отношении сексуальности женщин и девочек с инвалидностью.

#### **Свобода передвижения и гражданство (ст. 18)**

48. Комитет обеспокоен ограниченной доступностью информации, процедур и миграционных центров для мигрантов, беженцев, просителей убежища и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью. Он также обеспокоен отсутствием механизмов для всеобъемлющего и систематического выявления мигрантов и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью и их потребностей, а также отсутствием дезагрегированных данных о мигрантах и внутренне перемещенных лицах с инвалидностью.

49. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить доступность миграционных центров, информации и процедур для мигрантов, беженцев, просителей убежища и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью в соответствии со статьей 9 Конвенции;

б) систематически и всесторонне выявлять мигрантов, беженцев, просителей убежища и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью и их потребности;

в) собирать дезагрегированные данные и статистику о мигрантах, беженцах, просителях убежища и внутренне перемещенных лицах с инвалидностью.

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

50. Комитет обеспокоен отсутствием на федеральном уровне и уровне штатов стратегии по интеграции лиц с инвалидностью в общество и обеспечению их права на самостоятельный образ жизни, а также отсутствием конкретной и эффективной стратегии, направленной на деинституционализацию лиц с инвалидностью.

51. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в действующие или принять новые законы, политику, финансовые и другие меры, в том числе сроки их реализации, для обеспечения лицам с инвалидностью возможности вести самостоятельный образ жизни в местном сообществе. Такие меры должны включать в себя услуги по предоставлению персональной помощи, учитывать культурные особенности и позволять людям с инвалидностью самостоятельно выбирать образ жизни и место проживания, а также учитывать их волю и предпочтения с учетом пола и возраста;

б) в срочном порядке принять меры по прекращению практики институционализации лиц с инвалидностью, в частности путем разработки и осуществления стратегии по деинституционализации лиц с инвалидностью, с установлением конкретных сроков, принятием мер контроля за ее результатами и выделением достаточных бюджетных средств.

#### Уважение дома и семьи (ст. 23)

52. Комитет обеспокоен наличием в Гражданском кодексе государства-участника ограничений в отношении права некоторых лиц с инвалидностью на вступление в брак и права осуществлять опеку, попечительство и заботу о своих детях наравне с другими лицами. Он также обеспокоен отсутствием дезагрегированных данных о лицах с инвалидностью, которые стали жертвами бытового насилия.

53. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в Гражданский кодекс для обеспечения того, чтобы все лица с инвалидностью имели право на вступление в брак и осуществление опеки, попечительства и заботы о своих детях и возможность фактически пользоваться этим правом;

б) оказывать поддержку родителям с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью для выполнения ими своих обязанностей по отношению к их детям;

в) оказывать финансовую, организационную и административную поддержку для эффективного обеспечения прав детей с инвалидностью на проживание вместе со своими семьями или на семейную жизнь;

г) учредить механизмы предоставления помощи семьям в соответствии с рекомендацией Комитета по правам ребенка, сформулированной в ходе рассмотрения объединенного четвертого и пятого периодических докладов Мексики<sup>7</sup>;

д) собирать дезагрегированные данные о лицах с инвалидностью, в том числе о женщинах и детях с инвалидностью, которые стали жертвами бытового насилия.

#### Образование (ст. 24)

54. Комитет обеспокоен:

а) сохранением системы специального обучения;

б) отсутствием стратегии, охватывающей все уровни государства-участника и направленной на обеспечение инклюзивного образования для всех детей с инвалидностью;

в) высоким показателем выбывания детей с инвалидностью из системы образования по достижении 15 лет;

г) широкими масштабами исключения женщин и девочек с инвалидностью из учебных учреждений как начального, так и высшего образования, в частности, по причинам инвалидности и пола, низкого уровня доступности и нехватки разумных

<sup>7</sup> CRC/C/MEX/CO/4-5, п. 40.

приспособлений, а также недостаточного уровня знаний о потребностях учащихся с инвалидностью;

е) отсутствием доступных школ и учебных материалов, например учебников, набранных шрифтом Брайля, и сурдоперевода.

**55. Ссылаясь на пункт 48 своих предыдущих заключительных замечаний, Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) предусмотреть в законодательстве и политике создание на всех уровнях инклюзивной системы образования (базового, среднего, высшего и непрерывного), включая меры поддержки, обеспечение разумного приспособления, надлежащее финансирование и подготовку преподавательского состава;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы все дети с инвалидностью, в частности девочки с инвалидностью, а также дети с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, слепоглухие дети и дети с инвалидностью из общин коренных народов, получали образование в обычных школах;

в) принять меры по обеспечению доступности школ и учебных материалов, в том числе путем использования шрифта Брайля и языка жестов и их применения с самого начала обучения;

г) собирать данные об образовании в разбивке по полу, национальному и этническому происхождению, уровню бедности, проживанию в сельских районах или городах, типу инвалидности, а также данные о зачислении в сегрегированные учебные учреждения или обычные школы.

#### **Здоровье (ст. 25)**

56. Комитет обеспокоен серьезными препятствиями, существующими на пути получения лицами с инвалидностью доступа к медицинскому обслуживанию, в том числе к услугам по охране психического, сексуального и репродуктивного здоровья. Кроме того, он установленными законом исключениями из принципа свободного и осознанного согласия на медицинское вмешательство, а также сообщениями о несоблюдении требования о свободном и осознанном согласии в отношении лиц с инвалидностью.

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

а) отменить установленные законом исключения из требования о получении от всех лиц с инвалидностью свободного и осознанного согласия на медицинское вмешательство, в том числе госпитализацию, и обеспечить соблюдение требования о получении свободного и осознанного согласия в отношении всех лиц с инвалидностью;

б) обеспечить предоставление лицам с инвалидностью, особенно женщинам и девочкам с инвалидностью, доступных и качественных медицинских услуг, в том числе услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, сделать больницы и поликлиники доступными для лиц с инвалидностью в городах и сельских районах, а также не допускать принуждения женщин с инвалидностью к искусственному прерыванию беременности;

в) собирать дезагрегированные данные о доступе женщин с инвалидностью к безопасным услугам в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, а также о нарушениях их права принимать решение о том, делать ли им аборт;

г) предоставлять лицам с инвалидностью, заявляющим о нарушении их прав по статье 25, в частности женщинам с инвалидностью, заявляющим о нарушении их прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, доступные и эффективные средства правовой защиты.

58. Комитет обеспокоен серьезным сокращением объема медицинского обслуживания лиц с инвалидностью во время пандемии COVID-19, а также ограниченными масштабами оказания неотложной медицинской помощи в случае сексуального насилия над лицами с инвалидностью.

59. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) восстановить объем оказания всех медицинских услуг для лиц с инвалидностью, предоставление которых было сокращено во время пандемии COVID-19, и собирать дезагрегированные данные о воздействии пандемии на состояние здоровья лиц с инвалидностью и их доступ к медицинским услугам;

б) предоставлять лицам с инвалидностью, ставшим жертвами сексуального насилия, неотложную медицинскую помощь.

**Труд и занятость (ст. 27)**

60. Комитет обеспокоен:

а) неизменно низким уровнем занятости лиц с инвалидностью, особенно женщин с инвалидностью и лиц с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью;

б) сообщениями о принуждении лиц с инвалидностью к труду и торговле ими с целью трудовой эксплуатации;

в) отсутствием правовых положений и конкретных мер для обеспечения осуществления национальной программы в области трудоустройства и занятости лиц с инвалидностью на период 2021–2024 годов, в том числе положений и мер, связанных с предоставлением поддержки и разумного приспособления лицам с инвалидностью для работы в государственном и частном секторах;

г) отсутствием программ профессионального образования и подготовки для лиц с инвалидностью.

61. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития:

а) принять эффективные меры для увеличения уровня занятости лиц с инвалидностью, особенно женщин с инвалидностью и лиц с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, в государственном и частном секторах, гарантировать недискриминацию в сфере занятости и обеспечить инклюзивность и доступность открытого рынка труда;

б) собирать данные о принудительном труде, эксплуатации и притеснениях лиц с инвалидностью, а также о торговле ими с целью трудовой эксплуатации в разбивке по полу, гендерной принадлежности, уровню бедности, проживанию в сельских районах или городах, а также типу инвалидности;

в) активизировать усилия по предупреждению и пресечению принудительного труда, эксплуатации и притеснений лиц с инвалидностью, а также торговли ими с целью трудовой эксплуатации;

г) принять законодательные положения и конкретные меры для обеспечения осуществления национальной программы в области трудоустройства и занятости лиц с инвалидностью на период 2021–2024 годов, в том числе меры, связанные с предоставлением поддержки и разумного приспособления лицам с инвалидностью для работы в государственном и частном секторах;

д) осуществлять программы профессионального образования и подготовки для лиц с инвалидностью, а также консультировать их по вопросам трудоустройства.

**Достаточный жизненный уровень и социальная защита (ст. 28)**

62. Комитет обеспокоен высоким уровнем бедности среди лиц с инвалидностью, а также с отсутствием мер по поддержке лиц с инвалидностью в специальной программе для коренных народов и афромексиканцев на период 2020–2024 годов.

**63. Комитет рекомендует государству-участнику разработать национальный план, конкретно направленный на решение проблемы высокого уровня бедности среди лиц с инвалидностью, включая его бюджет и график реализации; приступить к его осуществлению и контролировать его реализацию.**

**Участие в политической и общественной жизни (ст. 29)**

64. Комитет обеспокоен лишением лиц с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью права голоса, несмотря на решения Верховного суда, а также недоступностью процедур, помещений и материалов для голосования. Комитет также обеспокоен объемом поддержки, оказываемой лицам с инвалидностью, в частности женщинам с инвалидностью, участвующим в политической и общественной жизни.

**65. Комитет рекомендует государству-участнику внести поправки в свое законодательство, с тем чтобы гарантировать всем лицам с инвалидностью право голоса. Он также рекомендует обеспечить для них доступность процедур, помещений и материалов для голосования в городах. Кроме того, он рекомендует оказывать необходимую поддержку лицам с инвалидностью, в частности женщинам с инвалидностью, участвующим в политической и общественной жизни.**

**С. Конкретные обязательства (ст. 31–33)****Статистика и сбор данных (ст. 31)**

66. Комитет обеспокоен серьезной нехваткой данных и статистики о положении лиц с инвалидностью на уровне штатов и муниципалитетов, а также ситуацией с использованием таких данных и статистики для разработки и осуществления политики, направленной на соблюдение Конвенции.

**67. Комитет рекомендует государству-участнику осуществлять на всех уровнях государственного управления сбор всеобъемлющих дезагрегированных данных и статистики с использованием краткого набора вопросов Вашингтонской группы по инвалидности.**

**Национальное осуществление и мониторинг (ст. 33)**

68. Комитет обеспокоен чрезмерной сложностью и наличием многочисленных пробелов в деятельности координационных центров, механизмах координации и их взаимодействии.

**69. Комитет рекомендует государству-участнику провести всеобъемлющий обзор существующей системы координационных центров и механизмов координации на всех уровнях государственного управления и создать транспарентную систему с достаточным уровнем финансирования, четко определенными полномочиями и взаимодействием.**

70. Ссылаясь на пункт 61 своих предыдущих заключительных замечаний, Комитет отмечает, что, несмотря на создание независимого механизма наблюдения за выполнением Конвенции в Мексике, его структура, функции и деятельность по поощрению, защите и мониторингу осуществления закрепленных в Конвенции прав на федеральном уровне и уровне штатов до сих пор определены недостаточно четко. Кроме того, он выражает обеспокоенность по поводу недостаточного уровня участия лиц с инвалидностью, в том числе женщин с инвалидностью, и представляющих их организаций в осуществлении и мониторинге Конвенции.

71. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы Национальная комиссия по правам человека и 32 правозащитных учреждения штатов, будучи независимым механизмом наблюдения за выполнением Конвенции, определили структуру, цели, показатели и необходимое количество ресурсов для функционирования механизма. Комитет далее рекомендует государству-участнику укрепить Национальную комиссию, с тем чтобы она могла эффективно и независимо выполнять свой мандат, и чтобы лица с инвалидностью, в частности женщины с инвалидностью, и представляющие их организации были в полной мере вовлечены и участвовали в осуществлении и мониторинге Конвенции.

#### Сотрудничество и техническая помощь

72. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь по любым вопросам, направляемым членам Комитета через секретариат. Государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

## IV. Последующая деятельность

#### Распространение информации

73. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается подлежащих принятию срочных мер, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации в отношении перехода от медицинской модели инвалидности к правозащитной в пункте 12, доступа к правосудию в пункте 38 и самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество в пункте 51.

74. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники, сотрудники судебных органов и юристы, а также средствам массовой информации, использовав для этих целей современные социальные коммуникационные стратегии.

75. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлечь к подготовке своего периодического доклада организации гражданского общества, в частности организации лиц с инвалидностью.

76. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций лиц с инвалидностью и среди самих лиц с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая язык жестов, и в других доступных форматах, в том числе в формате «Easy Read», и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

#### Следующий периодический доклад

77. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные четвертый и пятый периодические доклады не позднее 17 января 2028 года и включить в них информацию об осуществлении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Кроме того, Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по разработанной Комитетом упрощенной процедуре

**представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государством-участником. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.**

---