



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
6 June 2018
Russian
Original: French
English, French, Russian and
Spanish only

Комитет по правам инвалидов

Двадцатая сессия

27 августа – 21 сентября 2018 года

Пункт 5 предварительной повестки дня

**Рассмотрение докладов, представляемых
государствами-участниками в соответствии
со статьей 35 Конвенции**

**Перечень вопросов в связи с рассмотрением
первоначального доклада Польши**

Добавление

Ответы Польши на перечень вопросов*

[Дата получения: 31 мая 2018 года]

* Настоящий документ выпускается без официального редактирования.

GE.18-09129 (R) 290618 020718



* 1 8 0 9 1 2 9 *

Просьба отправить на вторичную переработку



Список сокращений

ГФРИ	Государственный фонд реабилитации инвалидов
ЕСФ	Европейский социальный фонд
НИК	Национальная избирательная комиссия

1. Осуществление прав инвалидов

1. Цель Программы всесторонней поддержки семей «Для жизни» (12/2016) состоит в том, чтобы реализовать подлинную и полную социальную интеграцию инвалидов и обеспечить поддержку семьям. Ежегодно на ее осуществление расходуется 600 млн злотых. В числе предусмотренных в ней мер можно назвать следующие:

- оказание поддержки беременным женщинам и их семьям;
- комплексное медицинское обслуживание беременных женщин, особенно в случае осложненной беременности, во время родов и в послеродовой период;
- развитие сети приютов для матерей с детьми и беременных женщин;
- оказание помощи беременным школьницам – создание возможностей для продолжения образования;
- обеспечение ранней поддержки развития ребенка;
- координация медицинских услуг в сфере педиатрии и неонатологии;
- ранняя реабилитация детей;
- создание центров по координации, реабилитации и уходу в целях содействия развитию детей, начиная с момента выявления инвалидности или риска инвалидности и до начала школьного обучения;
- выплата единовременного пособия (4 000 злотых) при рождении ребенка, у которого была диагностирована тяжелая и необратимая форма инвалидности или потенциально смертельная неизлечимая болезнь, проявившиеся в пренатальный период или при рождении;
- оказание услуг по поддержке и реабилитации;
- работа службы сиделок;
- обеспечение психологической и социальной поддержки семей;
- оказание поддержки лицам, обеспечивающим уход, в отношении доступа к рынку труда, внедрение гибких форм занятости, субсидирование занятости безработных лиц, обеспечивающих уход, предоставление надомной работы с использованием компьютера, создание стимулов для найма лиц, обеспечивающих уход;
- предоставление льготных условий для открытия своего дела лицами, обеспечивающими уход;
- помощь в решении жилищного вопроса;
- усиление мер по обеспечению жильем семей с детьми-инвалидами;
- меры в области координации, консультативных услуг и информирования;
- усиление деятельности семейных помощников в качестве координаторов поддержки, оказываемой беременным женщинам и семьям с больными детьми и детьми-инвалидами;
- создание базы данных о формах поддержки семей, инвалидов и лиц, обеспечивающих уход за ними.

2. Другие решения – см. ответы на вопросы № 37 и 47.

3. В Уголовный кодекс, Закон об уголовном правосудии в отношении несовершеннолетних и Уголовно-процессуальный кодекс (03/2017) были внесены следующие поправки:

- совершение преступления в отношении лица, находящегося в уязвимом положении в силу возраста или состояния здоровья, является отягчающим обстоятельством при назначении наказания;

- введение нового вида преступления в форме жестокого обращения – физическое или психологическое насилие в отношении лица, находящегося в уязвимом положении в силу возраста, состояния психического или физического здоровья;
 - усиление наказания за оставление лица, находящегося в уязвимом положении.
4. Продолжительность экзамена на получение допуска к профессии адвоката, юрисконсульта и нотариуса (01/2013) и экзамена на прохождение стажировки в качестве адвоката, юрисконсульта и нотариуса (07/2016) была увеличена в полтора раза для кандидатов с инвалидностью.
5. Примерами поправок к Закону о социальной помощи (2014–2018 годы) являются новые решения, касающиеся защищенного жилья, возможность предоставления постоянного пособия на период до получения справки о степени инвалидности.
6. С 2018 года в домах социальной помощи используют усиливающие и альтернативные способы общения (жестовой язык, Макатон, фоносемантику, пиктограммы, логотипы Bliss, облегченную коммуникацию) в зависимости от потребностей.
7. Новый образец парковочной карточки соответствует рекомендации Совета ЕС о парковочной карточке для инвалидов (98/376/ЕС), что дает возможность ее применения в ЕС.
8. Повышения уровня софинансирования со стороны ГФРИ для:
- обеспечения реабилитационным оборудованием;
 - устранения архитектурных, коммуникационных и технических барьеров;
 - оплаты пребывания в стационарах реабилитации;
 - оплаты расходов на проживание во время ежегодных практикумов по трудотерапии.
9. Введение решением ГФРИ софинансирования закупки, обучения и обслуживания собак-помощников, а также услуг, направленных на поощрение или поддержку самостоятельного образа жизни, в том числе персональной помощи.
10. Образец удостоверения инвалида, в котором указывается степень инвалидности, был изменен: теперь используются обозначения с применением шрифта Брайля, и по специальному запросу могут быть добавлены данные по инвалидности в виде кода (QR-код).
11. Ведется разработка Стратегии в интересах инвалидов (2018–2030 годы). Главная задача этой Стратегии будет состоять в расширении участия инвалидов в социальной и профессиональной жизни. Она будет достигаться путем создания условий для всесторонней поддержки инвалидов на всех этапах их жизни. В числе приоритетных областей деятельности можно назвать следующие:
- медицинские и социальные услуги: индивидуальная поддержка, услуги в области здравоохранения и надлежащего ухода, обеспечение полной реабилитации;
 - инклюзивное образование, обучение на протяжении всей жизни, высшее образование;
 - работа: подготовка в целях трудоустройства, содействие в поиске работы, равенство возможностей, поддержка самозанятости, поощрение гибких форм занятости;
 - доступность общественных зданий и зданий, открытых для населения, общественных мест, транспорта, электронных услуг и информации;
 - доступ к культуре, туризму и спорту;
 - повышение осведомленности о правах инвалидов, проведение антидискриминационной политики.
12. Другие меры – см. ответы на последующие вопросы.

2. Исправление ошибок в переводе Конвенции

13. Официальный перевод Конвенции был представлен на рассмотрение различных НПО. Тогда замечания, о которых сейчас идет речь, не сообщались, за исключением замечания относительно перевода термина «*sapacité juridique* (правоспособность)».

14. Статья 1 – перевод термина «*incapacité mentale* (психическое нарушение)» фактически является неверным, и были приняты меры по исправлению перевода, опубликованного в Вестнике законов.

15. Статьи 2 и 27 – здесь был принят термин «*racjonalne usprawnienie*», используемый в законодательстве Польши и имеющий более широкий смысл, чем термин на английском/французском языках (он охватывает «*adaptation aux besoins* (адаптацию к потребностям)» и «*amélioration* (улучшение)»); термин «*aménagements* (приспособление)» имеет многие значения и, как следствие, целый ряд эквивалентов на польском языке – при переводе статьями 2, 5, 13, 14, 24, 27 использовались различные термины, которые эквиваленты терминам «*modification* (изменение)», «*ajustement* (коррективы)», «*adaptation* (адаптация)», в зависимости от контекста.

16. Статья 12 – перевод отражает содержание статьи 12 Конвенции: в ходе переговоров государства приняли решение провести различие между «*sapacité juridique* (правоспособностью)» (пункт 2) и «*l'exercice de la sapacité juridique* (реализацией правоспособности)» (пункты 3 и 4) и напрямую запретили лишение правоспособности. Статья 12 допускает применение мер защиты, которые даже могут привести к ограничениям при реализации правоспособности. Эта позиция подтверждается комментариями государств по проекту замечания общего порядка по статье 12 (Германия, Дания, Норвегия, Франция, 2014 год).

17. Статья 19 – в качестве эквивалента термина «*société* (общество)» в тексте на польском языке используются термины «*société* (общество)», «*communauté* (сообщество)», «*communauté locale* (местное сообщество)» в строгом соответствии с контекстом.

18. Статья 26 – эквивалент на польском языке термина «*adaptation* (адаптация)» имеет узкое значение – этот термин («*abilitacja*») означает улучшение физических функций организма детей с врожденными и/или приобретенными на раннем этапе пороками развития. Более широкий смысл этого термина не признается. Приобретение и накопление знаний и навыков, обеспечивающих жизнь в обществе, и восстановление физической подготовки и профессиональных качеств после того, как человек стал инвалидом, по-польски называется «*rehabilitacja*» (на французском – *réadaptation*).

19. Статья 28, пункт 1 – указанный термин (эквивалент на польском языке термина «*welfare services*» (социальные услуги)) не используется в переводе этого положения.

3. Корректировка определения инвалидности и механизма оценки инвалидности

20. Цель системы оценки инвалидности состоит в определении на основе полного биопсихосоциального обследования степени ограничения возможности действовать самостоятельно в различных областях социальной и профессиональной жизни. Инвалидность определяется как неспособность эффективно выполнять различные социальные функции, пользуясь при этом привилегиями и правами.

21. В конце второго квартала 2018 года межведомственная группа по разработке системы оценки инвалидности и нетрудоспособности представит результаты своей работы, включая анализ функционирования существующих систем и проект закона об оценке инвалидности и нетрудоспособности. Новая система должна повысить эффективность процесса социальной и профессиональной интеграции инвалидов путем, в частности, повышения индивидуализации различных форм поддержки. Система будет иметь универсальный характер – полученные оценочные данные будут применяться для разработки мер поддержки в различных областях жизни.

4. Консультации с организациями инвалидов и контроль за осуществлением целей в области устойчивого развития

22. Члены Национального консультативного совета по делам инвалидов обсудили, среди прочего, проекты удостоверения инвалидов, закона о поддержке беременных женщин и семей «Для жизни», принципов стратегии в интересах инвалидов.

23. Проект директивы о доступности товаров и услуг (Европейский закон о доступности):

- 04/2017 – консультативное совещание с организациями инвалидов, совещание с представителями Управления Уполномоченного по правам человека;
- 09/2017 – совещание представителей отраслей промышленности и организаций инвалидов с представителями Европейской комиссии, которые ведут переговоры по проекту директивы.

24. Управление оперативными программами ЕС:

- консультации по проектам всех оперативных программ, участие в работе комитетов по наблюдению;
- консультации по финансовым перспективам ЕС на период 2014–2020 годов, принципам национальных и региональных программ, в том числе по мероприятиям с целью деинституционализации социальных и медицинских услуг;
- участие в подготовке руководящих указаний по реализации принципа равных возможностей и недискриминации, в том числе стандартов доступности в рамках фондов ЕС (2014–2020 годы);
- внесение поправок в руководящие принципы по осуществлению проектов в области социальной интеграции и борьбы с бедностью с использованием средств Европейского социального фонда (ЕСФ) и Европейского фонда регионального развития (2014–2020 годы); учет следующих предложений: услуги лиц, регулярно обеспечивающих уход, должны быть включены в определение услуг по уходу; адаптация положений о предпочтениях с учетом интересов лиц с психическими расстройствами в отношении оказываемой им поддержки; ограничение до 12 числа мест в одном жилище с уходом.

25. 2018 год – участие в разработке принципов и в консультациях по программе «Доступность плюс». Примеры предложений НПО, получившие отражение в этой программе: доступность школьных программ, транспортные услуги «от двери до двери», расширение доступа к медицинским учреждениям.

26. В период с 03/2016 по 02/2018 реализовывался проект «Осуществление Конвенции о правах инвалидов – общее дело»: проводились дискуссии с участием экспертов, должностных лиц, специалистов в области образования и здравоохранения, инвалидов. Были подготовлены два доклада: один, посвященный препятствиям для полного участия инвалидов в различных областях жизни, и другой, содержащий рекомендации по вопросам политики в интересах инвалидов.

27. Участие инвалидов в мониторинге осуществления целей в области устойчивого развития включено в рамки консультаций по проектам правительства, предусмотренных законом.

5. Подготовка лиц, работающих с инвалидами

28. В 2014–2015 годах Министерство семьи, труда и социальной политики организовало для представителей центральных органов власти, повятов и гмин, а также для руководителей кадровых служб учебные курсы по теме «Регулирование вопросов, связанных с инвалидностью, на рабочем месте».

29. Министерство внутренних дел и администрации организовало учебные курсы по следующим темам: в 2014 году – «Инвалид на рабочем месте», в 2015 году – «Права инвалидов в их отношениях с властями».

30. Министерство инфраструктуры и развития в 2015–2017 годах организовало для своих сотрудников обучение по следующим темам:

- концепция доступных услуг, доступность информационно-коммуникационных технологий, доступность сайтов в Интернете;
- равенство возможностей, недискриминация и доступность, решение вопросов, связанных с инвалидностью, на рабочем месте;
- равенство возможностей и недискриминация, стандарты доступности в рамках оценки и осуществления проектов, финансируемых ЕС.

31. В рамках оперативной программы «Цифровые технологии в Польше» (2015–2017 годы) были организованы: подготовка членов наблюдательного комитета в отношении доступности информационно-коммуникационных технологий и семинары по принципу равноправия, недискриминации и доступности.

6. Искоренение терминологии дискриминационного или стигматизирующего характера

32. Проекты юридических актов не содержат терминов стигматизирующего или дискриминационного характера. В рамках поправок, вносимых в юридические акты, такие термины по мере возможности будут исключены.

33. Когда Управление уполномоченного по делам инвалидов изучает документы и проекты юридических актов, оно указывает в соответствующих случаях на необходимость удаления такой терминологии.

34. В рамках проекта «СМИ равных возможностей» (2012 год) были организованы следующие мероприятия:

- конкурс для экспертов и НПО в целях поощрения недискриминации и многообразия в средствах массовой информации;
- конкурс для журналистов;
- конференция по вопросу о роли средств массовой информации в борьбе с дискриминацией;
- подготовка представителей средств массовой информации и студентов-журналистов.

7. Снятие оговорок к Конвенции, присоединение к Факультативному протоколу

35. Вопрос о снятии оговорок к подпунктам а) и б) пункта 1 статьи 23 и к пункту б) статьи 25, а также о заявлении о толковании статьи 12 не рассматривался.

36. Дата присоединения к Факультативному протоколу установлена не была.

8. Принятие всеобъемлющего антидискриминационного законодательства

37. Законодательство Польши, как система, гарантирует равенство и достоинство инвалидов во всех сферах жизни. В соответствии со статьей 32 Конституции все равны перед законом. Конституционные права и гарантии отражены в обычном законодательстве.

38. Дополнительная информация к докладу.

39. Гражданский кодекс гарантирует защиту прав личности, открыт перечень охраняемых ценностей.

40. Честь и достоинство, свобода, физическая неприкосновенность, психическое и физическое здоровье защищены уголовным правом. Мотивация лица, совершившего преступление, принимается во внимание при вынесении приговора.

41. Закон о государственных закупках предусматривает санкции в виде отстранения от участия в процессе государственных закупок для предпринимателей, признанных виновными в совершении уголовных преступлений против прав работников, включая нарушение принципа недискриминации.

9. Процедура представления жалоб на дискриминацию, доступ к юридической помощи; меры в отношении дискриминации, принятые решения

42. Польское законодательство предусматривает судебную процедуру рассмотрения жалоб на предполагаемую дискриминацию. Трудовой кодекс, Закон об осуществлении некоторых регламентов Европейского союза по вопросу о равном обращении (жалобы от лиц, не являющихся наемными работниками) и Гражданский кодекс (защита прав личности) содержат правовую основу для таких жалоб.

43. Законодательство предусматривает возможность освобождения, полностью или частично, от оплаты судебных издержек в связи с финансовым положением, а также право просить предоставление адвоката или юрисконсульта.

44. Закон от 5/08/2015 о бесплатной юридической помощи и юридическом просвещении предоставляет возможность получать помощь на досудебной стадии процедуры, включая:

- предоставление информации о действующем законодательстве с тем, чтобы решить конкретную проблему;
- оказание помощи в подготовке проекта письма;
- подготовка проекта заявления с просьбой об освобождении от уплаты судебных издержек или о назначении представителя, адвоката, юрисконсульта *ex officio*.

45. В соответствии с распоряжением Министра юстиции от 15/12/2015 о порядке предоставления и документирования бесплатной юридической помощи, помещения, где такая помощь оказывается, должны быть приспособлены для нужд инвалидов.

46. Включение инвалидности в качестве отдельного условия для получения бесплатной юридической помощи предусмотрено в проекте закона о внесении поправок в Закон о бесплатной юридической помощи и юридическом просвещении (представлен в парламент Президентом Республики Польша).

47. Статистические данные – см. приложение № 1.

10. Борьба с дискриминацией инвалидов по признаку сексуальной ориентации, запрещение конверсионной терапии

48. Запрещение дискриминации имеет общий характер – см. ответы на вопросы 1, 8 и 11.

49. Перечень медицинских услуг, финансируемых за счет государственных средств, не предусматривает конверсионную терапию.

11. Выполнение рекомендации КЛДЖ (CEDAW/C/POL/CO/7-8, пункт 25 b)), сообщение о случаях насилия, ликвидация безнаказанности лиц, виновных в совершении насилия

50. Срок представления доклада об осуществлении Конвенции, включая информацию о выполнении рекомендации – 11/2018.

51. Структуры, в которые можно сообщать о случаях насилия:

- полиция;
- прокуратура;
- центры социальной помощи;
- муниципальные междисциплинарные группы по борьбе с насилием;
- службы системы здравоохранения;

- школы;
- НПО, работающие в сфере борьбы с насилием;
- консультанты «Голубой линии»;
- телефоны информационных и экстренных служб.

52. Мероприятия в рамках Национальной программы борьбы с семейно-бытовым насилием (2014–2020 годы) адресованы всем жертвам насилия:

- создание 35 специализированных центров по оказанию поддержки жертвам семейно-бытового насилия;
- осуществление программ действий в области перевоспитания и просвещения лиц, совершивших акты семейно-бытового насилия;
- 2017 год – медийная кампания «Я выбираю помощь» для жертв насилия, свидетелей, лиц, совершивших акты насилия;
- 2017 год – национальное обследование по изучению масштабов насилия и оценке эффективности помощи;
- 2017 год – открытие бесплатной горячей линии (24/7);
- ежегодная подготовка работников первичного контакта;
- программа «Борьба с семейно-бытовым и гендерным насилием», целью которой является укрепление мер на основе сотрудничества между центральными учреждениями, органами местного самоуправления и НПО.

53. В 2013–2015 годах осуществлялся проект «Права жертв сексуального насилия: новый системный подход. Глобальные информационные услуги, учебная подготовка, проведение мероприятий». Полиция, органы местного самоуправления, НПО получили свыше 1 млн листовок, брошюр и плакатов. Был создан веб-сайт, содержащий информацию о том, как противостоять насилию, а также об учреждениях и организациях, занимающихся оказанием помощи. Представители учреждений, которые оказывают помощь женщинам, ставшим жертвами насилия, прошли соответствующую подготовку.

12. Законодательство, политика, программы, направленные на осуществление прав женщин-инвалидов, и учет интересов женщин-инвалидов в сфере политики по вопросам равного обращения, а также в других областях политики и права

54. Принятые решения носят общий характер – см. ответы на вопросы № 1, 8, 11, 15.

13. Деинституционализация опеки над детьми, доступ к медицинской помощи по месту жительства

55. Начиная с 1/01/2020 возраст детей, находящихся в интернатах, где им обеспечивается лечение и обучение, не должен быть менее 10 лет, а, начиная с 1/01/2021, в каждом из таких центров не сможет быть размещено более 14 детей.

56. В настоящее время принимаются меры для развития семейных форм приема и профессионализации деятельности приемных родителей.

57. Прочая информация о деинституционализации – см. ответы на вопрос № 32, поддержка со стороны ЕСФ – см. ответы на вопрос № 50.

14. Поощрение позитивного образа инвалидов; запрет на ненавистнические высказывания

58. В Уголовном кодексе не предусмотрено преступления, составным элементом которого являются «ненавистнические высказывания». Кодекс предусматривает наказание за любое поведение, ущемляющее достоинство и честь, свободу, физическую неприкосновенность, психическое и физическое здоровье, независимо от мотивации преступника и жертвы. Совершение преступления в отношении лица, находящегося в уязвимом положении в силу возраста или состояния здоровья, является отягчающим обстоятельством.

59. Гражданское право защищает права личности, в том числе: право на здоровье, свободу, честь, свободу совести, имя или псевдоним, репутацию, тайну переписки, выбор местожительства. Таким образом, оно обеспечивает защиту от «ненавистнических высказываний», использование которых может подорвать благополучие инвалидов.

60. В 2014 году в рамках проекта «Равное обращение как принцип благого управления в регионах» была проведена конференция по теме «Борьба с ненавистническими высказываниями – мыслить глобально, действовать на региональном и местном уровнях».

61. В целях предотвращения стигматизации и дискриминации в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, и содействия формированию их позитивного образа Национальная программа охраны психического здоровья (2017–2022 годы) предусматривает разработку правил о порядке представления лиц с психическими расстройствами в СМИ, а также принятие мер в сфере информационно-просветительской деятельности.

15. Законодательная основа обеспечения доступности и в) выполнение законодательства и поощрение универсального дизайна и разумного приспособления

62. Положения, касающиеся приспособлений на рабочем месте, представленные в докладе, не были изменены.

63. Цель программы «Удобная Польша – доступность плюс» заключается в повышении качества жизни и обеспечении самостоятельной жизни для всех, включая инвалидов, путем повышения доступности общественного пространства, товаров и общественных услуг. Основные элементы программ:

- создание законодательной и институциональной основы для обеспечения доступности;
- улучшение физической доступности, доступности цифровых технологий и услуг;
- доступность товаров и услуг в качестве средства расширения конкурентных преимуществ предприятий, в том числе на международных рынках.

64. Проект директивы о доступности товаров и услуг: осуществляется координационная и информационная деятельность в целях сбора замечаний заинтересованных сторон и подготовки структур, призванных выполнять обязательства по директиве с новыми требованиями.

65. Антропогенная среда:

- 12/2016 – проведение конференции по теме «Доступная инфраструктура» в целях повышения информированности государственных закупочных организаций и разработчиков о потребностях инвалидов, представления передовой практики, в том числе идеи универсального дизайна;
- 11/2017 – публикация «Руководства о стандартах доступности зданий, адаптации к потребностям инвалидов с учетом концепции универсального дизайна»;
- работа по улучшению инвестиционного и строительного процесса, одной из целей которой является укрепление концепции универсального дизайна.

16. Законодательная основа жестового языка и ассистивных технологий и ее осуществление

66. Меры, представленные в докладе, не были изменены.

17. Доступность веб-сайтов государственных учреждений и банкоматов

67. Доля доступных веб-сайтов государственных учреждений увеличилась с 22,9% в 2016 году до 48,2% в 2018 году.

68. После включения во внутреннее законодательство Директивы 2016/2102 о доступности веб-сайтов и мобильных приложений государственных организаций постановление Совета министров о национальной рамочной основе функциональной совместимости, минимальные требования в отношении государственных реестров и обмена информацией в электронной форме, а также минимальные требования для систем ИКТ предписывают обеспечение соответствия систем ИКТ государственных органов стандартам Руководящих принципов доступа к сетевому контенту (РПДСК) 2.0, уровень AA.

69. Ведется работа над законом о цифровой доступности веб-сайтов и мобильных приложений государственных органов.

70. В 2017 году Ассоциация польских банков опубликовала третье издание по вопросам передовой практики на службе инвалидов. В этом документе содержатся рекомендации по устранению препятствий на пути доступа к банковским услугам и по использованию ВБМ (видеобанкоматов).

71. Ассоциация осуществляет проект под названием «Доступные банкоматы» в сотрудничестве с банками и фондом «Widzialni». Была создана доступная Интернет-служба, обеспечивающая доступ к базам данных банков и операторов сетей банкоматов, использующих новые функции (более 10 000 из общего числа 23 000).

72. Ассоциация занимается распространением информации в банках и на сайтах фондов и ассоциаций, действующих в интересах инвалидов.

73. Обязательство по обеспечению доступности банкоматов будет наложено директивой «Европейский закон о доступности».

18. Доступность зданий и общественных мест – Закон о государственных закупках

74. Закон о государственных закупках определяет обязательства организации-заказчика в отношении доступности предмета договора для инвалидов или дизайна для всех пользователей. Что касается работ, поставок или услуг, то уточнению подлежат требуемые характеристики материалов, товаров или услуг, включая требование, в зависимости от предмета сделки, по адаптации дизайна к потребностям всех пользователей, в том числе инвалидов.

75. Кроме того, Закон от 29/11/2016 о концессионных соглашениях в отношении строительных работ предусматривает, что условия концессионного договора могут включать, среди прочего, положения о приспособлении к потребностям инвалидов, об оценке соответствия, маркировке и инструкции по применению в зависимости от конкретного случая.

19. Учет различных видов инвалидности в планах спасательных мер

76. В ходе спасательных операций Национальная пожарная служба рассматривает возможность взаимодействия с пострадавшими, учитывает состояние жертвы и вид необходимой помощи в зависимости от каждого конкретного случая.

77. Инструкции по вопросам пожарной безопасности (для каждого объекта) проверяются в ходе учений по эвакуации. В случае объектов для инвалидов учения всегда проводятся в сотрудничестве с бригадами Национальной пожарной службы.

78. Распоряжение Министра инфраструктуры о технических условиях, которым должны соответствовать здания и место их расположения, и распоряжение Министра внутренних дел и Администрации от 07/06/2010 о защите зданий, других объектов и помещений от пожара гарантируют принятие мер, обеспечивающих уведомление инвалидов об опасности и их оперативную и безопасную эвакуацию.

79. Операторы общей телефонной связи обязаны перенаправлять звонки и сообщения (СМС) о бедствии на номер 112 в центры экстренной помощи.

20. а) Полное восстановление дееспособности, б) процедура признания недееспособным, с) система оказания помощи в принятии решений

80. Защита лиц, участвующих в процедуре по вопросу о недееспособности, подкрепляется:

- обязанностью суда немедленно заслушать соответствующее лицо в присутствии психолога и в зависимости от состояния здоровья данного лица экспертом-психиатром или неврологом;
- обязательным присутствием двух врачей, с тем чтобы устранить любые ошибки в диагностике, особенно в отношении определения степени интеллектуальных нарушений;
- мнением эксперта, которое должно включать, помимо оценки состояния психического здоровья или психического расстройства или психического развития личности, мотивированную оценку способности самостоятельно контролировать свое поведение и ход дел;
- участием НПО, уставные задачи которых включают защиту прав инвалидов;
- правом недееспособных лиц ходатайствовать об отмене или изменении степени недееспособности;
- правом недееспособных лиц на обжалование, даже если был назначен временный советник или попечитель;
- возможностью назначить для недееспособного лица, без ходатайства с его стороны, адвоката или юрисконсульта, если в силу состояния его психического здоровья, это лицо не может направить ходатайство, и суд считает необходимым участие адвоката или юрисконсульта;
- обязательным участием прокурора;
- существующей для суда возможностью отдать распоряжение сотруднику службы пробации провести расследование в социальной среде заинтересованного лица для определения возможностей и способов обеспечения опеки или попечительства и выявления условий жизни этого лица.

21. Процедурные коррективы

81. Поправка к Уголовно-процессуальному кодексу (09/2013) – обвиняемый должен получать помощь адвоката при наличии обоснованных сомнений относительно того, что:

- на момент совершения деяния он был полностью способен понимать значение своих действий или контролировать свое поведение, или такая его способность была ограничена;
- психическое здоровье позволяет ему участвовать в судебном разбирательстве или вести свою защиту самостоятельным и разумным образом.

82. В соответствии с поправкой к Правилам администрирования судов общей юрисдикции (12/2017) при обеспечении доступа к помещениям суда следует учитывать, насколько это возможно, потребности инвалидов.

22. Учебная подготовка работников системы правосудия по вопросам Конвенции

83. Тема, посвященная участию лиц с умственными и психическими расстройствами в судебных разбирательствах, рассматривается в рамках подготовки прокуроров и судей, организуемой Национальной школой магистратуры и прокуратуры (методология работы судей и прокуратуры: заслушивание обвиняемых и свидетелей в ходе уголовного процесса, в том числе свидетелей-инвалидов, место проведения допроса, участие переводчика жестового языка, врача-эксперта, психолога). Курс судебной психиатрии предусматривает изучение порядка определения состояния здоровья лиц с интеллектуальной инвалидностью. Программа подготовки судей включает также изучение методики опросов инвалидов, в том числе глухонемых.

84. Права инвалидов являются частью программы непрерывной профессиональной подготовки. В 2016 году в сотрудничестве с Академией европейского права (АЕП) был прочитан курс лекций по теме «Законодательство ЕС в отношении инвалидности и Конвенция Организации Объединенных Наций о правах инвалидов». В 2018 году Школа организует подготовку по теме «Психологические аспекты и авторитетность работы сотрудников судов», при этом одним из рассматриваемых вопросов является обслуживание инвалидов.

85. Базовая и специальная программы подготовки сотрудников полиции, среди прочего, включают в себя изучение:

- процедур в случае получения уведомления о совершении преступления инвалидами;
- порядка действий в отношении лиц с психическими расстройствами и лиц с инвалидностью;
- процедур в отношении инвалидов, направляемых в камеру предварительного заключения и помещение для неотложной помощи детям;
- методов общения с инвалидами;
- методов ведения переговоров с различными группами правонарушителей, включая душевнобольных.

23. Разумное приспособление в местах содержания под стражей

86. Производится устранение архитектурных барьеров в существующих тюремных зданиях. В новых зданиях места для инвалидов уже предусмотрены.

87. Из 153 пенитенциарных учреждений (03/2018) в 69 пенитенциарных учреждениях имеется 94 камеры для пользователей инвалидных колясок (289 мест) и 8 камер для лиц с физическими недостатками (24 места).

88. Отдельные помещения тюремных зданий, предназначенные для общего пользования (12/2017): 170 зданий являются доступными для инвалидов, 12 зданий были соответствующим образом оборудованы, идет адаптация 56 зданий, при этом запланирована адаптация 117 зданий.

89. В соответствии с распоряжением Министра инфраструктуры о технических характеристиках зданий и их расположении было наложено обязательство по адаптации доступа к тюремным зданиям и приютам для несовершеннолетних.

24. Инвалиды, помещенные в учреждения по уходу без их согласия, реинтеграция в семейную и социальную среду, помещение инвалидов в психиатрические больницы без их согласия

90. Данные о количестве лиц, помещенных в дома социальной помощи и учреждения по уходу без их согласия, отсутствуют. Для их получения необходимо обратиться в каждое учреждение отдельно.

91. Поправка к Закону об охране психического здоровья (11/2017) принята для осуществления постановления Конституционного суда и решения Европейского суда по правам человека: процедура приема в дома социальной помощи была изменена.

92. Прием лица в дом социальной помощи без его согласия, но с согласия его законного представителя, требует санкции опекунского суда.

93. Если речь идет о приеме несовершеннолетнего в возрасте старше 16 лет или совершеннолетнего лица, которое в состоянии выразить свое мнение, то такое лицо должно дать свое согласие. Если сделанные заявления носят противоречивый характер, то для приема требуется разрешение опекунского суда.

94. Было введено обязательство проводить периодически, но не реже одного раза в шесть месяцев, оценку состояния психического здоровья, с целью определить обоснованность пребывания в доме социальной помощи. Недееспособное лицо, поступившее в дом социальной помощи, может обратиться в опекунский суд с ходатайством об изменении решения.

95. Положение о домах социальной помощи теперь содержит требование о получении разрешения суда на помещение несовершеннолетних и недееспособных в дом социальной помощи.

96. В этом Законе также уточняются условия применения мер принуждения в психиатрических больницах и учреждениях по уходу за лицами с психическими расстройствами.

97. Реинтеграция в семейную среду – см. ответы на вопрос № 32.

25. Помещение инвалидов в тюрьму по причине инвалидности до помещения в психиатрическую больницу

98. Тюремное заключение или предварительное заключение являются, соответственно, результатом осуждения за совершение какого-либо преступления или решения суда о предварительном заключении.

99. Если этого требует состояние здоровья, то лицо, находящееся в предварительном заключении, может быть помещено в медицинское учреждение, в том числе в психиатрическую больницу.

100. Если будет установлено, что лицо, совершившее преступное деяние по причине психического заболевания, умственной отсталости или иного психического расстройства, не могло осознавать значение своих действий или контролировать свое поведение, то производство по делу прекращается.

101. В соответствии с условиями, предусмотренными в Уголовном кодексе, существует возможность использования альтернатив тюремному заключению в виде помещения под электронное наблюдение, медицинского лечения или лечения наркомании («что позволяет оставаться на свободе») или госпитализации в психиатрическое учреждение. Их применение зависит от решения суда, а помещение в психиатрическое учреждение производится в случае, если суд придет к выводу о выполнении условий, указанных в законе.

102. Для исполнения решения о применении альтернативной меры в виде помещения в психиатрическое учреждение суд определяет вид заведения после консультаций с комиссией психиатров по вопросу об альтернативных мерах.

103. Довод о том, что значительное число инвалидов заключается в тюрьмы по причине инвалидности до помещения в психиатрическую больницу, не имеет под собой никаких оснований. Закон не допускает применения таких мер.

26. Независимые механизмы мониторинга случаев насилия в отношении инвалидов

104. Закон об охране психического здоровья предусматривает, что судья имеет право в любое время посещать психиатрические больницы и дома социальной помощи для душевнобольных и умственно отсталых лиц с целью проверки законности их госпитализации и пребывания в таких учреждениях. Кроме того, контроль включает в себя, среди прочего, изучение медицинских заключений об использовании мер принуждения, проверку процедуры рассмотрения жалоб, контакты с лицами, пребывающими в данном учреждении. Судья проводит проверку не реже одного раза в год или по мере необходимости.

105. Предоставление медицинских услуг находится под надзором Уполномоченного по делам пациентов. Заинтересованные стороны также имеют право обратиться к Уполномоченному по правам человека и Уполномоченному по правам ребенка с просьбой о рассмотрении своего дела. В числе независимых структур по борьбе с насилием можно назвать, среди прочего, НПО и консультантов «Голубой линии».

106. См. также ответы на вопрос № 11.

27. Сообщение о случаях насилия в учреждениях по уходу

107. См. ответы на вопрос № 11.

108. Об имевших место случаях можно также сообщать Уполномоченному по делам пациентов и уполномоченным по делам пациентов психиатрических больниц.

28. Приговоры, вынесенные за насилие в отношении инвалидов

109. Данных в запрошенной разбивке не существует.

29. Отмена положений, допускающих принудительное лечение

110. Положения, представленные в докладе, не были изменены.

30. Число инвалидов, проживающих в учреждениях по уходу

Число лиц, проживающих в домах социальной помощи

<i>Вид дома</i>	<i>2012 год</i>	<i>2013 год</i>	<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>	<i>2016 год</i>
Для лиц с хроническими соматическими заболеваниями	14 964	14 742	13 740	14 206	13 895
Для лиц с хроническими психическими заболеваниями	21 007	21 142	20 046	19 951	20 575
Для взрослых умственно отсталых лиц	11 595	12 471	11 475	11 145	10 727
Для умственно отсталых детей и подростков	5 471	3 928	3 908	3 672	3 610
Для лиц с физическими недостатками	891	894	908	906	666

111. Учреждения по уходу – данные в разбивке по виду инвалидности не собираются.

31. Деинституционализация, создание условий для самостоятельной жизни

112. Защищенное жилье позволяет избежать направления в учреждения по уходу. Оно создает условия для ведения, по мере возможности, самостоятельной жизни, дает возможность обучиться самостоятельному функционированию и поддерживать социальные контакты в местной среде.

113. Поправкой к Закону о социальной помощи (2017 год) была введена классификация защищенного жилья:

- защищенное жилье с обучением, где, помимо основных услуг, обеспечивается обучение навыкам самостоятельности, их развитие или закрепление, а также оказанию самопомощи и формируется способность выполнять общественную роль в местной общине, что дает возможность вести самостоятельную жизнь;
- защищенное жилье с поддержкой для инвалидов, пожилых людей и хронических больных с предоставлением основных услуг и помощи в повседневной жизни и обеспечением социальных контактов в целях сохранения или расширения самостоятельности лиц с учетом их психофизических способностей.

114. Определение объема услуг, оказываемых в разных видах защищенного жилья, обеспечивает индивидуализацию этих услуг.

Защищенное жилье

	<i>Число единиц</i>	<i>Всего мест</i>	<i>Число пользователей</i>
2013 год	637	2 387	2 442
2014 год	682	2 661	2 709
2015 год	660	2 605	2 593
2016 год	703	2 922	2 774

115. Начиная с 2017 года, осуществляется проект «Разработка стандартов и реализация пилотных проектов в сфере защищенного жилья для лиц с особыми потребностями с учетом возможных вариантов финансирования такого жилья». В период до 2022 года в региональных центрах социальной помощи в партнерстве с НПО будет разработано 6 стандартов услуг для защищенного жилья, и они будут внедрены на экспериментальной основе в 30 гминах.

116. ЕС софинансирует 53 проекта в рамках программы «Дом дневного ухода – пилотный проект». Такие дома предназначены для лиц, состояние здоровья которых требует большего ухода, чем первичная медико-санитарная и специализированная помощь, но без необходимости круглосуточного больничного ухода. Такие дома обеспечивают медицинский уход в сочетании с терапией и реабилитацией. Срок пребывания в них составляет от 30 до 120 дней.

117. Примеры других проектов, осуществляемых за счет софинансирования ЕСФ:

- Лодзинское воеводство: «Włókityny port» («Голубая гавань») – всесторонняя поддержка лиц с аутизмом, «Долгосрочный уход на дому – поддержка лиц, нуждающихся в помощи, в гмине Уязд»;
- Силезское воеводство: Центр дневного пребывания для детей с терминальной стадией заболевания Центрального субрегиона Силезского воеводства;
- Мазовецкое воеводство: «W Centrum harmonii ze światem» («В центре гармонии с миром»). Поддержка в пяти городах деинституционализации ухода за нуждающимися в помощи лицами с психическими заболеваниями в качестве альтернативной формы ухода за такими людьми.

118. Осуществление проектов по реализации «Национальных стратегических рамок». Программный документ по охране здоровья на 2014–2020 годы предусматривает:

- разработку стандартов для домов дневного ухода и форм окружающих условий для оказания помощи/взаимопомощи и других альтернативных форм ухода;
- поддержку создания и функционирования домов дневного ухода и других форм ухода за лицами, нуждающимися в помощи;
- подготовку лиц, осуществляющих уход (в частности, членов семьи);
- организацию центров проката оборудования, необходимого для ухода и поддержки, в сочетании с оказанием консультативной помощи и проведением подготовки по его эксплуатации и созданию условий для ухода на дому;
- поддержку проектов по организации телефонных консультаций и прямой медицинской помощи (врачи, медсестры, работники по уходу);
- профессиональную подготовку и консультирование в области адаптации медицинских учреждений к потребностям лиц, нуждающихся в уходе.

119. В рамках Национальной программы охраны психического здоровья на 2017–2022 годы реализуется модель окружающей обстановки при оказании психиатрической помощи. Разрабатывается пилотная программа в целях проверки модели оказания психиатрической помощи на основе центров психического здоровья, предоставляющих весь диапазон услуг психиатрической помощи (специализированная помощь, амбулаторное лечение, использование факторов окружающей обстановки, дневной уход, круглосуточная помощь).

120. В рамках системы социальной помощи, создается сеть центров по оказанию поддержки лицам с психическими расстройствами; в каждом повяте должен быть, по крайней мере, один дом взаимопомощи.

121. Создаются круглосуточные центры, обеспечивающие пребывание в них по тем или иным причинам или отдых персонала по уходу.

122. Эти центры предотвращают изоляцию и социальную отчужденность лиц, страдающих психическими расстройствами, они обеспечивают им возможность развития личности на основе обучения и развития навыков, а также их обслуживание, поддерживая тем самым лиц, обеспечивающих уход, и позволяя им работать.

Дома взаимопомощи

	<i>Всего домов</i>	<i>Всего мест</i>	<i>Всего жителей</i>
2012 год	708	23 853	23 985
2013 год	728	25 184	25 393
2014 год	737	26 378	26 632
2015 год	760	27 796	28 073
2016 год	779	28 579	31 341

32. Помощь в деле обеспечения мобильности

123. Формы помощи в рамках программы «Активные местные общины», осуществляемой ГФРИ:

- финансирование закупок и монтажа оборудования для автомобилей;
- софинансирование или возмещение расходов, связанных с получением водительского удостоверения категории «В»;
- поддержка мер по ликвидации препятствий для мобильности: софинансирование закупок электрических инвалидных колясок и эксплуатационных расходов; софинансирование приобретения протезов конечностей, в которых используются современные технологические решения, и расходов на их обслуживание.

124. В 2016 году были введены вопросы на жестовом языке для теоретической части экзамена по вождению, и инвалиды теперь могут сдавать экзамен вместе со всеми кандидатами в выбранный ими день.

125. В 2018 году были внесены поправки в Закон об автомобилистах:

- отмена сборов за практическую часть экзамена по вождению для инвалидов, имеющих медицинскую справку с отметкой, что они могут управлять транспортным средством с учетом вида заболевания, если во время экзамена используется транспортное средство этих лиц;
- обязательное ведение базы данных в режиме онлайн с информацией о транспортных средствах, адаптированных с учетом различных форм инвалидности, и о центрах подготовки водителей таких транспортных средств;
- частичная или полная потеря слуха не является препятствием для получения водительского удостоверения категорий «С1», «С», «С1 + Е», «С + Е».

126. Гмины обязаны обеспечивать транспортировку учащихся системы начального и среднего образования в учебно-реабилитационные центры. Если такую транспортировку осуществляют сами родители, то гмины обязаны возмещать им расходы.

33. Удобные для чтения форматы

127. В соответствии с постановлением Совета министров о национальной рамочной основе функциональной совместимости минимальные требования в отношении государственных реестров и обмена информацией в электронной форме, а также минимальные требования для систем ИКТ предписывают структурам, выполняющим государственные функции, публиковать информацию в форме, соответствующей стандартам РПДСК 2.0.

128. Ход осуществления – см. ответы на вопрос № 18.

34. Отмена положений, которые препятствуют заключению брака и осуществлению семейных и родительских прав

129. Никакой законодательной деятельности в этой области не ведется.

35. Поддержка родителей с психосоциальными расстройствами

130. Родители-инвалиды получают поддержку в следующих областях:

- проведение анализа ситуации в семье, семейного окружения и причин кризиса в семье;
- развитие навыков в сфере ухода за детьми и их воспитания;
- повышение осведомленности о планировании и функционировании семьи;
- помощь в сфере семейной интеграции или реинтеграции;
- предупреждение маргинализации и социальной деградации.

131. Семьи могут получать поддержку учреждений, действующих в интересах детей и семей, в том числе семейных помощников, дневных центров поддержки и центров поддержки семьи.

132. Работа с семьями может принимать форму консультаций и получения совета специалистов, терапии и посредничества, помощи по уходу и получения специализированных услуг, юридической помощи, встреч с группами поддержки или с группами взаимопомощи.

133. Программа «Для жизни» содержит в себе решения по оказанию поддержки родителям детей-инвалидов:

- софинансирование мест в детских учреждениях для детей в возрасте до 3 лет, имеющих справку об инвалидности;
- внедрение службы сиделок;
- усиление превентивного аспекта работы семейных помощников;
- поддержка участия в профессиональной деятельности.

134. Круг задач семейных помощников был расширен – они в настоящее время отвечают за координацию поддержки беременных женщин и членов их семей, особенно в случаях осложнений, связанных с беременностью, при рождении ребенка, у которого были диагностированы в предродовой период или при родах тяжелые и необратимые патологии или неизлечимая болезнь, угрожающая его жизни.

36. Доступ к занятости для родителей, чьи дети получают пособие по инвалидности

135. В рамках программы «Для жизни» были найдены решения, способствующие возвращению к профессиональной деятельности лиц, осуществляющих уход за инвалидами:

- безработные лица, осуществляющие уход, получают субсидируемые рабочие места;
- лица, осуществляющие уход, которые не могут получить статус безработных, но зарегистрировались в бюро по трудоустройству в качестве лиц, ищущих работу, и которые остаются незанятыми или не выполняют другой оплачиваемой работы, имеют доступ к услугам и возможностям рынка труда;
- поддержка выполнения домашних обязанностей (за исключением персонального ухода за инвалидом).

136. Программа предусматривает, что работники, обеспечивающие уход за детьми-инвалидами и взрослыми-инвалидами, могут просить работодателя обеспечить им гибкие формы трудовой деятельности, в том числе телеработу, при этом работодатель обязан выполнить такую просьбу.

137. Проект поправки к Закону о выплате социальных пособий по болезни, беременности и родам (представлен парламенту) предусматривает продление выплаты лицу, осуществляющему временный уход, пособия по уходу с 14 до 30 дней на ребенка-инвалида в возрасте 14–18 лет или пособия по болезни или родам на ребенка-инвалида в возрасте 14–18 лет, когда идет речь о лице, обычно осуществляющим за ним уход.

37. Переход от системы специального образования к системе инклюзивного образования

138. Для оказания школам содействия в организации обучения учащихся с особыми образовательными потребностями в 2017 году была внесена ясность в механизмы финансирования специального образования и в используемые методы работы. Были внесены изменения в систему профессионального обучения (появление новых профессий для учащихся-инвалидов).

139. Параллельно с усилиями по созданию системы оценки инвалидности ведется работа в области обучения учащихся с особыми образовательными потребностями. Оценка детей/учеников с учетом ограничений и трудностей в их работе, их сильных сторон и способностей, а также оценка воздействия на них окружающей обстановки, станет основой для планирования мер по поддержке. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) будет использоваться в процессе диагностики и определения мер поддержки. Предусматривается создать центры поддержки инклюзивного образования, которые будут давать рекомендации и проводить консультации, организовывать курсы, в том числе по реабилитации, предоставлять оборудование, учебники и учебные материалы, адаптированные с учетом потребностей учащихся-инвалидов.

140. С 2017 года действует группа по подготовке изменений в обучении учителей. Цель состоит в том, чтобы повысить качество обучения, в том числе в области работы с детьми с особыми образовательными потребностями.

141. С 2018 года Европейская комиссия оказывает поддержку работе по поиску новых решений в области обучения учащихся с особыми образовательными потребностями в рамках программы Европейской комиссии по поддержке реформы. Эта задача осуществляется в сотрудничестве с Европейским агентством по особым потребностям и инклюзивному образованию.

38. Данные о детях-инвалидах в специальных и общеобразовательных школах и об индивидуальном обучении

142. См. приложение № 2.

39. Данные об учащихся-инвалидах, проходящих профессиональную подготовку, и о студентах-инвалидах

143. См. приложение № 3.

40. Доступ к услугам здравоохранения

144. Меры по улучшению доступа к услугам здравоохранения: постепенное увеличение государственных расходов на здравоохранение до 6% ВВП к 2025 году, изменение системы функционирования медицинского обслуживания, интенсивная подготовка новых медицинских работников.

145. Мероприятия, осуществляемые в рамках проекта «Подготовки, тестирования и внедрения скоординированных медицинских услуг – этап II, пилотный этап – модель ПОЗ ПЛЮС», направлены на улучшение качества медицинских услуг, увеличения их числа и улучшения координации оказания медицинских услуг службами государственного здравоохранения. Кроме того, карты медицинских потребностей каждого воеводства позволят улучшить наличие услуг.

146. Задачей группы по улучшению психического здоровья детей и подростков является подготовка концепции новой модели психиатрической помощи на основе психолого-педагогических консультационных центров, действующих в рамках системы образования.

41. Доступ женщин-инвалидов к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья

147. Доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья гарантируется в соответствии с положениями общего характера. Медицинские услуги в этой области включают, среди прочего, оказание психологической поддержки, медицинскую реабилитацию и паллиативный уход.

148. Кроме того, программа «Для жизни» предусматривает меры в области комплексного медицинского обслуживания беременных женщин, в том числе в случае осложненной беременности, во время родов и в послеродовой период.

149. В соответствующих случаях информация о методах и средствах сознательного деторождения предоставляется в форме, предусмотренной Законом о жестовом языке и других средствах коммуникации.

150. Главная цель Программы комплексной охраны репродуктивного здоровья в Польше (2016–2020 годы) состоит в том, чтобы расширить наличие высококачественных услуг в области диагностики и лечения бесплодия. Программа включает в себя, в частности, создание сети консультативных центров, ответственных за просветительскую деятельность, комплексную диагностику, психологическую помощь, выдачу направлений на прохождение других видов лечения, а также наблюдение за ходом лечения.

151. Вопросы репродуктивного здоровья рассматриваются в рамках Национальной программы в области здравоохранения на 2016–2020 годы.

42. Совместимость законодательства в области реабилитации с правозащитной моделью инвалидности

152. Ведется работа по внесению поправок в распоряжение Министра здравоохранения от 6/11/2013 о гарантированных услугах медицинской реабилитации. Планируется адаптировать сроки реабилитации под реальные потребности пациентов и изменить правила, на основании которых принимается решение о прохождении реабилитации. Предполагается внедрить принцип, согласно которому пациенты, нуждающиеся на момент выписки из стационара в повышенной социальной и профессиональной поддержке и высокоспециализированной координации лечения, будут находиться под наблюдением одного учреждения, обеспечивающего координацию медицинского ухода с профилактикой нетрудоспособности и социальным обеспечением.

153. Идет подготовка проектов новых стандартов реабилитации, включая стандарты педиатрической реабилитации, ортопедической реабилитации, первоначальной реабилитации, реабилитации лиц с хроническими заболеваниями, а также реабилитации лиц с нарушениями зрения, слуха и речи, которые касаются пациентов, проходящих амбулаторные консультации, консультации на дому и в дневном стационаре. Поставлены следующие цели: добиться интенсивной и эффективной реабилитации пациентов, более быстрого выздоровления, снижения степени тяжести инвалидности, возвращения на работу большей доли трудящихся, уменьшения социальных издержек, связанных с инвалидностью.

154. Эффективность социальной и профессиональной реабилитации зависит от всеобъемлющей оценки возможностей и ограничений инвалидов. Оценка производится в ходе процесса определения статуса инвалида. Новая система оценки инвалидности (см. ответы на вопрос № 3) поможет структурам по поддержке предлагать оптимизированные программы реабилитации.

43. Трудоустройство инвалидов

155. Все данные касаются инвалидов трудоспособного возраста.

156. Уровень участия на рынке труда: 2017 год – 28,9%, 2016 год – 26,8%, 2015 год – 25,9%; уровень занятости: 2017 год – 26,3%, 2016 год – 23,7%, 2015 год – 22,5%; уровень безработицы: 2017 год – 9,3%, 2016 год – 11,6%, 2015 год – 13,0%.

157. В 2017 году:

- наиболее активные лица – инвалиды в возрасте 35–44 лет: уровень участия на рынке труда – 39,3%, уровень занятости – 35,9%, для лиц в возрасте 15–24 лет, 18,2% и 13,1% соответственно;
- уровень занятости лиц с легкой степенью инвалидности – 36,6%, со средней степенью инвалидности – 28,7%, с тяжелой инвалидностью – 8,7%;
- уровень участия на рынке труда инвалидов с высшим образованием – 55,9%, уровень занятости – 51,3%, в случае лиц, имеющих среднее и начальное образование – 12,1% и 10,3% соответственно;
- наивысший уровень безработицы – среди инвалидов, имеющих общее среднее образование (15,8%);
- уровень участия на рынке труда – мужчины-инвалиды – 26,8%, женщины-инвалиды – 32,1%; уровень занятости – мужчины 24,7%, женщины – 28,8%; уровень безработицы – мужчины 8,1%, женщины 10,3%.

158. По состоянию на 12/2017:

- большинство работников-инвалидов, зарегистрированных в системе финансирования и выплат ГФРИ, были служащими, нанятыми работодателями на открытом рынке (53,1%);
- в 1 038 защищенных мастерских работало 166 248 человек, в том числе 129 195 инвалидов, в 106 хозяйствующих субъектах работало 5 926 человек, в том числе 4 505 инвалидов.

44. Поощрение занятости инвалидов на открытом рынке труда

159. Любой работодатель, нанявший работника-инвалида, может использовать средства поддержки, предусмотренные Законом о профессиональной и социальной реинтеграции и трудоустройстве инвалидов, которые изложены в докладе об осуществлении Конвенции.

45. Инвалиды, живущие в условиях бедности, борьба с бедностью, повышение уровня жизни

160. В 2012–2016 годах одной из групп, наиболее подверженных риску бедности, были домашние хозяйства по меньшей мере с одним ребенком в возрасте до 16 лет, имеющим справку об инвалидности.

161. С 2014 года параллельно с продолжающимся снижением уровня крайней бедности и относительной бедности, уровень бедности среди домашних хозяйств по меньшей мере с одним инвалидом систематически снижался.

162. Статистические данные – см. приложение № 4.

163. «Национальная программа по борьбе с бедностью и социальной изоляцией на период до 2020 года. Новый аспект активной интеграции» предполагает сокращение на 1,5 млн количество человек, подверженных риску бедности и социальной изоляции, и повышение социальной сплоченности. Программа распространяется в том числе и на инвалидов.

164. Меры по повышению социальной активности и готовности к работе:

- предоставление услуг по ведению активной деятельности и профилактике: обеспечение семьям с детьми доступа к качественным социальным услугам – расширение возможностей для подключения родителей к активной деятельности и предупреждения бедности;
- обеспечение гарантий будущего молодежи: создание последовательной системы ведения образовательной, социальной и профессиональной деятельности – приобретение навыков для облегчения социальной интеграции, трудовой деятельности, развития семьи;

- поддержка активных людей, сплоченных семей, ответственного отношения к местной среде: разработка системы активной интеграции, предусматривающей участие в социальной и профессиональной жизни людей, семей и общин, подвергающихся риску социальной изоляции;
- предупреждение неопределенности, связанной с жильем: обеспечить доступ к приемлемому по цене жилью – повысить безопасность семей и их включение в профессиональную деятельность, предотвращать потерю жилья и бездомность;
- обеспечение пожилым людям безопасности, активной жизни и востребованности: предоставление пожилым людям и инвалидам доступа к дружелюбным формам ухода и досуга, а также возможностей для реинтеграции в социальную жизнь общества.

165. Деятельность финансируется из государственного бюджета и местных бюджетов, а также частными фондами и европейскими фондами, в особенности ЕСФ.

166. В рамках программы «Семья 500 плюс», которая осуществляется с 2016 года, оказывается помощь семьям с детьми: ежемесячное пособие в размере 500 злотых выплачивается каждой семье на второго ребенка в возрасте до 18 лет и на первого ребенка, если доход на человека не превышает пороговый уровень в 800 злотых (в случае семьи с ребенком-инвалидом – 1 200 злотых).

46. Доступ к программам социального жилья

167. «Национальная жилищная программа» (09/2016) обеспечивает поддержку развития жилищного сектора. Основные цели программы:

- улучшение доступа к квартирам для лиц с доходами, которые не позволяют им приобрести или арендовать жилье на рынке;
- расширение возможностей для удовлетворения базовых потребностей в жилье лиц, которым угрожает социальная изоляция;
- улучшение технического состояния квартир;
- принятие некоторых важных с точки зрения инвалидов мер;
- изменения юридического характера, направленные на улучшение инвестиционного и строительного процесса;
- расширение предложения жилья по доступной цене и арендной плате;
- начало осуществления программы строительства социального жилья, в том числе организациями, предоставляющими жилье по умеренной арендной плате для конкретных социальных групп;
- оказание помощи менее обеспеченным домохозяйствам по оплате расходов на жилье.

168. В рамках реализации программы поддержки семьи «Для жизни» 03/2018 были внесены поправки в:

- Закон о финансовой поддержке строительства социального жилья, защищенного жилья, ночных приютов и домов для бездомных об усилении финансовой поддержки проектов, в которых не менее 5% квартир предназначается для семей с детьми-инвалидами, и о продлении сроков осуществления проектов;
- Закон о защите прав арендаторов жилья и о жилищных ресурсах гмин и Гражданский кодекс о том, что гмины должны определять в постановлениях, касающихся правил аренды, условия, которым должны соответствовать помещения для инвалидов;
- Постановление Совета министров от 27/11/2017 о внесении изменений в Регламент об условиях и видах финансирования, погашаемого в рамках реализации правительственной программы поддержки обеспечения жильем банком «Bank Gospodarstwa Krajowego» («Банк национальной экономики»), и о

минимальных требованиях в отношении помещений, созданных с использованием этих средств для семей, имеющих детей, чья инвалидность сформировалась до родов, во время родов или на более позднем этапе.

47. Доступность процедур голосования

169. В дополнение к информации, представленной в докладе, можно сообщить о следующих мерах:

- обязанность указывать в соответствующих сообщениях о возможности голосовать по почте и по доверенности (с 2014 года);
- предоставление избирателям-инвалидам по их просьбе информацию, в том числе о:
 - расположении избирательных комиссий, которые находятся ближе всего к их месту жительства, и о помещениях, адаптированных с учетом потребностей инвалидов;
 - избирательных комитетах, участвующих в выборах, зарегистрированных кандидатах и списках кандидатов;
 - условиях и формах голосования;
- подготовка Национальной избирательной комиссией информационных материалов о правах избирателей-инвалидов с использованием шрифта Брайля;
- предоставление информации о дате проведения выборов, времени голосования, методах голосования, условиях признания голосов действительными, возможности голосования по почте и по доверенности (с 2016 года);
- обязанность адаптировать к потребностям избирателей-инвалидов по меньшей мере половину избирательных участков.

170. Число избирательных участков, адаптированных с учетом потребностей инвалидов, возрастает; в 2017 году половина из них уже была адаптирована. Некоторые гмины обеспечивают перевозку избирателей-инвалидов на избирательные участки. Национальная избирательная комиссия обеспечивает перевод на жестовый язык в форме аудиовизуальной информации.

48. Сбор статистических данных об инвалидности

171. Была проведена работа по расширению сферы охвата данных об инвалидах и по повышению периодичности сбора данных, в частности, путем включения имеющихся в распоряжении государственной администрации данных и данных статистических обследований. Данные об инвалидах должны собираться на ежегодной основе и на как можно более низком уровне территориального деления страны.

172. Запланирована работа по наблюдению за положением инвалидов путем использования, в частности, показателей устойчивого развития.

49. Использование структурных фондов ЕС для деинституционализации

173. Деинституционализация проводится посредством развития защищенного жилья: оперативная программа «Знания-образование-развитие на 2014–2020 годы» выполняется в соответствии с «Общими европейскими руководящими принципами перехода от системы институционального ухода к уходу на общинном уровне» – см. ответы на вопрос № 32.

174. Региональные оперативные программы (например, Региональная оперативная программа Куявско-Поморского воеводства) – на 2018 год запланированы два конкурса, в рамках которых будут отобраны, среди прочего, проекты развития защищенного жилья и жилья с уходом.

175. Развитие медицинской помощи лицам, нуждающимся в уходе, вместо помещения их в специализированные учреждения – финансовая поддержка ЕС в соответствии с «Национальными стратегическими рамками. Директивный документ по охране здоровья на 2014–2020 годы» на национальном и региональном уровне – см. ответы на вопрос № 32.

50. Участие во всех этапах международного сотрудничества в целях развития, осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и целей в области устойчивого развития

176. Многолетняя программа сотрудничества в целях развития (2016–2020 годы) является основой для осуществления сотрудничества в целях развития. Приоритеты включают в себя развитие «человеческого капитала», в том числе интеграцию лиц из групп, подвергающихся риску изоляции.

177. Рабочая группа при Министерстве предпринимательства и технологий отвечает за осуществление Повестки дня в области устойчивого развития. Организации инвалидов представлены в ней уполномоченными Совета по вопросам деятельности в общественных интересах.

178. Организации инвалидов участвуют в консультациях по проектам документов о сотрудничестве в целях развития в рамках общих процедур, установленных законом.

51. Управление Уполномоченного по правам человека в качестве независимого механизма мониторинга осуществления Конвенции

Информация, полученная от Управления Уполномоченного по правам человека

179. Управление Уполномоченного по правам человека было назначено в качестве независимого механизма для выполнения функций, связанных с поощрением, защитой и мониторингом осуществления Конвенции с учетом статуса и порядка функционирования Управления Уполномоченного в качестве национального правозащитного учреждения. Новые компетенции Уполномоченного не потребовали внесения поправок в Закон об Уполномоченном по правам человека.

180. В 2013 году Управление Уполномоченного получило дополнительные финансовые средства для решения своих задач в качестве независимого механизма (667 000 злотых). В 2016 и 2017 годах Уполномоченному был выделен бюджет меньше запрошенного и ниже, чем в 2015 году. Такой бюджет является недостаточным для того, чтобы он мог эффективно выполнять свои функции.

181. Задача Группы по вопросам равного обращения, действующей при Управлении Уполномоченного, среди прочего, заключается в наблюдении за осуществлением Конвенции. Группа состоит из восьми юристов, при этом работа трех из них сосредоточена на правах инвалидов.

182. Комиссия экспертов по делам инвалидов оказывает помощь Уполномоченному, в том числе путем представления замечаний и рекомендаций относительно правовых актов или поправок к ним, а также вносит предложения по поправкам, которые должны стать предметом общих мер вмешательства Уполномоченного. Комиссия ознакомилась с докладом Уполномоченного об осуществлении Конвенции Польшей, представленного Комитету по правам инвалидов. В состав Комиссии входят представители НПО и исследовательских центров. В Комиссии представлены лица с различными формами инвалидности.

183. Управление Уполномоченного также создало Комиссию экспертов для лиц с потерей слуха и Комиссию по охране психического здоровья.

184. Уполномоченный сотрудничает с НПО, действующими в интересах инвалидов или объединяющих таких лиц.

Приложение 1 – вопрос 9

185. Полные данные о делах, в которых инвалидность является причиной нарушения прав личности, отсутствуют.
186. Нарушение принципа равного обращения – по любой причине – гражданские дела.
187. Статья 13 Закона об осуществлении некоторых положений Европейского союза, касающихся равного обращения.

Окружные суды

Возмещение за материальный и моральный ущерб

<i>С предыдущего года</i>	<i>Получено</i>	<i>Урегулировано</i>								<i>На следующий год</i>
		<i>Всего</i>	<i>в том числе</i>						<i>Иное решение</i>	
			<i>Полностью или частично</i>	<i>Отклонено</i>	<i>Отложено</i>	<i>Возвращено</i>	<i>Прекращено</i>			
2014 год	2	1	3	1	1	0	0	0	1	0
2015 год	0	9	7	0	2	0	0	2	3	2
2016 год	2	9	6	0	1	3	0	1	1	5
2017 год	5	5	5	0	1	1	1	0	2	5

Пособия, выплаченные в социальных целях

2014 год	0	2	1	0	0	1	0	0	0	1
2015 год	1	2	3	0	0	1	0	0	2	0
2016 год	0	3	2	0	0	1	1	0	0	1
2017 год	1	2	2	0	0	0	0	1	1	1

Региональные суды первой инстанции

Возмещение за материальный и моральный ущерб

	<i>С предыдущего года</i>	<i>Получено</i>	<i>Урегулировано</i>							<i>На следующий год</i>	
			<i>Всего</i>	<i>в том числе</i>					<i>Прекращено</i>		<i>Иное решение</i>
				<i>Полностью или частично</i>	<i>Отклонено</i>	<i>Отложено</i>	<i>Возвращено</i>	<i>Иное решение</i>			
2014 год	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2015 год	1	3	3	0	1	2	0	0	0	0	1
2016 год	1	6	6	0	0	6	0	0	0	0	1
2017 год	1	3	2	0	0	1	1	0	0	0	2

Пособия, выплаченные в социальных целях

2014 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2016 год	1	2	2	0	1	0	0	0	0	1	1
2017 год	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0

Региональные суды второй инстанции

Возмещение за материальный и моральный ущерб

	<i>С предыдущего года</i>	<i>Получено</i>	<i>Урегулировано</i>							<i>На следующий год</i>	
			<i>Всего</i>	<i>в том числе</i>				<i>Возвращено</i>	<i>Прекращено</i>		<i>Иное решение</i>
				<i>Отклонено</i>	<i>Изменено</i>	<i>Аннулировано или аннулировано и передано в суд первой инстанции</i>					
2014 год	0	0	0	0	0			0	0	0	0
2015 год	1	0	1	1	0			0	0	0	0
2016 год	0	2	2	2	0			0	0	0	0
2017 год	0	4	0	0	0			0	0	0	4

Пособия, выплаченные в социальных целях

2014 год	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2017 год	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Апелляционные суды второй инстанции**Возмещение за материальный и моральный ущерб**

	<i>Урегулировано</i>										
	<i>в том числе</i>										
	<i>С предыдущего года</i>	<i>Получено</i>	<i>Всего</i>	<i>Отклонено</i>	<i>Изменено</i>	<i>Аннулировано или аннулировано и передано</i>					<i>На следующий год</i>
						<i>в суд первой инстанции</i>	<i>Возвращено</i>	<i>Прекращено</i>	<i>Иное решение</i>		
2014 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2017 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Пособия, выплаченные в социальных целях

2014 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2015 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2016 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2017 год	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Дела, связанные с дискриминацией на рабочем месте – по любой причине – статья 11³ Трудового кодекса

Первая инстанция

Дела, находящиеся на рассмотрении	Урегулировано								
	Всего	в том числе							На следующий год
		Полностью или частично	Отклонено	Отложено	Возвращено	Прекращено	Иное решение		
Окружные суды									
2014 год	79	47	7	21	2	–	12	5	32
2015 год	72	25	2	13	2	–	3	5	47
2016 год	75	41	6	21	2	1	4	7	34
2017 год	80	33	5	7	–	1	6	14	47
Региональные суды									
2014 год	12	5	1	3	1	–	–	–	7
2015 год	11	6	1	1	–	–	3	1	5
2016 год	18	11	–	2	1	–	2	6	7
2017 год	23	9	2	1	–	–	1	5	14

Вторая инстанция

Дела, находящиеся на рассмотрении	Урегулировано								
	Всего	в том числе							На следующий год
		Отклонено	Изменено	Аннулировано или аннулировано и передано в суд первой инстанции	Возвращено	Прекращено	Иное решение		
Региональные суды									
2014 год	15	12	10	1	1	–	–	–	3
2015 год	17	16	11	2	–	2	–	1	1
2016 год	15	13	8	1	1	–	2	1	2
2017 год	15	15	11	4	–	–	–	–	–
Апелляционные суды									
2014 год	4	3	3	–	–	–	–	–	1
2015 год	5	2	1	1	–	–	–	–	3
2016 год	4	1	1	–	–	–	–	–	3
2017 год	4	2	–	2	–	–	–	–	2

Дела, связанные с дискриминацией на рабочем месте –

Процентная доля лиц, которые стали жертвами дискриминации по признаку инвалидности, в общей численности жертв

2015 год	3,4%
2016 год	6,6%
2017 год	3,4%

Заявления, касающиеся дискриминации по признаку инвалидности, поданные на имя Уполномоченного по вопросам равного обращения

<i>2014 год</i>	<i>2015 год</i>	<i>2016 год</i>	<i>2017 год</i>
38	35	7	28

Приложение 2 – вопрос 39 – ученики

Школы-детские сады и обычные школы

	Ученики с множественной инвалидностью					Слепые ученики					Слабовидящие ученики					Глухие ученики				
	в том числе в					в том числе в					в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	8 840	4 639	667	3 534	2 103	154	83	17	54	20	6 291	4 516	31	1 744	232	889	513	37	339	40
2015 год	9 968	5 410	724	3 834	2 157	134	79	13	42	20	6 990	5 148	30	1 812	268	909	526	17	366	36
2016 год	11 281	6 279	796	4 206	2 125	135	83	1	51	19	7 247	5 489	27	1 731	264	943	564	17	362	38
2017 год	12 648	7 223	865	4 560	1 997	105	61	1	43	15	7 673	5 935	22	1 716	252	983	594	21	368	26

	Слабослышащие ученики					Ученики с легкими интеллектуальными нарушениями					Ученики с умеренными и тяжелыми интеллектуальными нарушениями				
	в том числе в					в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	8 153	5 860	100	2 193	290	24 477	17 742	581	6 154	1 133	4 978	3 040	554	1 384	1 287
2015 год	8 845	6 458	110	2 246	268	25 306	18 529	478	6 299	1 175	4 594	2 883	480	1 231	1 168
2016 год	9 180	6 849	103	2 228	274	26 307	19 536	457	6 314	1 260	4 388	2 777	462	1 149	1 053
2017 год	9 779	7 467	94	2 218	226	26 834	20 282	392	6 160	1 203	4 061	2 522	428	1 111	864

	Ученики с психическими расстройствами					Ученики с физическими недостатками, включая афазию					Ученики с аутизмом, включая синдром Аспергера				
	в том числе в					в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	27	22	0	5	12	13 971	6 891	98	6 982	1 381	15 163	7 595	571	6 997	1 271
2015 год	33	6	0	27	2	16 311	8 664	105	7 542	1 386	19 548	10 607	634	8 307	1 531
2016 год	26	20	0	6	8	18 653	10 566	134	7 953	1 363	24 971	15 075	741	9 155	1 643
2017 год	13	13	0	0	6	21 187	12 531	181	8 475	1 263	30 992	19 726	875	10 391	1 615

Школы-детские сады и специальные школы

	<i>Ученики с множественной инвалидностью</i>		<i>Слепые ученики</i>		<i>Слабовидящие ученики</i>		<i>Глухие ученики</i>		<i>Слабослышащие ученики</i>	
	<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>	
	<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>	
2014 год	17 304	1 474	249	7	1 001	8	1 570	17	807	3
2015 год	18 549	1 460	231	9	969	10	1 480	10	795	8
2016 год	19 573	1 469	215	10	935	5	1 273	7	850	10
2017 год	20 761	1 418	211	12	872	9	1 138	10	857	10

	<i>Ученики с легкими интеллектуальными нарушениями</i>		<i>Ученики с умеренными и тяжелыми интеллектуальными нарушениями</i>		<i>Ученики с психическими расстройствами</i>		<i>Ученики с физическими недостатками, включая афазию</i>		<i>Ученики с аутизмом, включая синдром Аспергера</i>	
	<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>		<i>Индивидуальное обучение</i>	
	<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>		<i>Всего</i>	
2014 год	24 158	260	21 361	735	0	0	1 235	20	1 974	32
2015 год	22 424	254	20 448	689	0	0	1 283	22	2 335	28
2016 год	20 815	221	19 293	609	5	1	1 281	30	2 823	51
2017 год	19 552	187	18 159	556	0	0	1 314	36	3 444	40

Приложение 3 – вопрос 40 – учащиеся

Обычные профессиональные училища

	Учащиеся с множественной инвалидностью					Слепые ученики					Слабовидящие ученики					Глухие ученики				
	в том числе в					в том числе в					в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	251	192	10	49	38	15	5	0	10	1	437	380	17	40	10	69	61	1	7	4
2015 год	308	251	13	44	43	6	5	1	0	1	532	475	21	36	17	71	65	0	6	5
2016 год	320	257	19	44	42	12	7	1	4	1	568	522	20	26	19	67	62	0	5	4
2017 год	360	294	19	47	61	6	3	1	2	0	607	572	15	20	24	77	72	0	5	7

	Слабослышащие ученики					Ученики с легкими интеллектуальными нарушениями					Ученики с умеренными и тяжелыми интеллектуальными нарушениями				
	в том числе в					в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	812	762	0	50	12	2 738	2 184	145	409	33	38	28	0	10	2
2015 год	875	824	1	50	17	2 967	2 460	107	400	44	35	33	1	1	4
2016 год	977	927	1	49	20	3 047	2 559	126	362	46	40	38	1	1	1
2017 год	986	948	0	38	17	3 091	2 622	135	334	54	33	30	0	3	2

	Учащиеся с физическими недостатками, включая афазию					Учащиеся с аутизмом, включая синдром Аспергера				
	в том числе в					в том числе в				
	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение	Всего	обычных классов	специальных классов	интеграционных классов	Индивидуальное обучение
2014 год	539	454	1	84	92	279	244	1	34	39
2015 год	585	512	7	66	93	456	410	2	44	69
2016 год	692	608	6	78	206	635	571	4	60	83
2017 год	809	731	7	71	112	931	859	9	63	109

Специальные профессиональные училища

	<i>Учащиеся с множественной инвалидностью</i>		<i>Слепые учащиеся</i>		<i>Слабовидящие учащиеся</i>		<i>Глухие учащиеся</i>		<i>Слабослышащие учащиеся</i>	
	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>
2014	1 312	57	83	1	300	5	641	2	245	1
2015	1 358	60	74	2	292	5	605	2	251	5
2016	1 385	61	64	2	277	3	522	0	236	3
2017	1 434	66	60	2	231	5	469	0	238	2

	<i>Учащиеся с легкими интеллектуальными нарушениями</i>		<i>Учащиеся с умеренными и тяжелыми интеллектуальными нарушениями</i>		<i>Учащиеся с физическими недостатками, включая афазию</i>		<i>Учащиеся с аутизмом, включая синдром Аспергера</i>	
	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>	<i>Всего</i>	<i>Индивидуальное обучение</i>
2014	9 780	73	211	5	299	2	78	4
2015	8 805	65	166	4	265	5	106	3
2016	7 889	58	142	3	275	8	136	9
2017	7 125	41	95	2	271	8	175	5

Студенты-инвалиды

<i>Учебный год</i>	<i>Студенты-инвалиды</i>	<i>Процентная доля студентов-инвалидов в общей численности студентов</i>
2014/2015	27 730	1,9%
2015/2016	26 341	1,9%
2016/2017	25 074	1,9%
2017/2018	22 560	1,8%

Приложение 4 – вопрос 46

Бедность – домохозяйства с лицами, имеющими справку об инвалидности –
процентная доля лиц в домохозяйствах с расходами ниже черты бедности

		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Относительная черта бедности	Всего	16,2	16,2	15,5	13,9
	Домохозяйства по меньшей мере с одним инвалидом	21,9	22,9	20,5	18,9
	в том числе				
	с инвалидом в качестве референтного лица	21,9	21,9	19,6	16,9
	по меньшей мере с одним ребенком в возрасте до 16 лет, имеющим справку об инвалидности	25,8	29,9	21,1	22,5
	Домохозяйства без инвалидов	14,6	14,4	14,1	12,6
Черта крайней бедности (прожиточный минимум)	Всего	7,4	7,4	6,5	4,9
	Домохозяйства по меньшей мере с одним инвалидом	10,8	10,8	9,1	7,5
	в том числе				
	с инвалидом в качестве референтного лица	10,9	10,2	9,1	6,6
	по меньшей мере с одним ребенком в возрасте до 16 лет, имеющим справку об инвалидности	11,5	14,6	10,7	8,3
	Домохозяйства без инвалидов	6,4	6,5	5,8	4,2
Официально установленная черта бедности	Всего	12,8	12,2	12,2	12,7
	Домохозяйства по меньшей мере с одним инвалидом	16,6	16,7	15,8	17,0
	в том числе				
	с инвалидом в качестве референтного лица	14,7	14,6	13,2	13,9
	по меньшей мере с одним ребенком в возрасте до 16 лет, имеющим справку об инвалидности	24,9	26,6	21,5	25,5
	Домохозяйства без инвалидов	11,6	10,9	11,2	11,6

* Лицо с самым высоким доходом среди всех членов домохозяйства.