

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
16 April 2018  
Russian  
Original: English

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному  
докладу Сейшельских Островов\*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Сейшельских Островов (CRPD/C/SYC/1 и Corr.1) на своих 377-м и 378-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.377 и 378), состоявшихся 26 и 27 февраля 2018 года, и на своем 389-м заседании 6 марта 2018 года принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Сейшельских Островов, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов. Комитет благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/SYC/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/SYC/Q/1), несмотря на их позднее представление.
3. Комитет с удовлетворением отмечает конструктивный диалог с делегацией государства-участника, в ходе которого было рассмотрено множество аспектов, а также его открытый и откровенный характер.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет приветствует принятие государством-участником ряда политических мер, направленных на осуществление Конвенции, в частности поправок к Закону о социальном обеспечении, чтобы инвалиды при трудоустройстве не лишались всех своих льгот, и мер по увеличению числа работающих инвалидов; Программу в области интеграции и План действий в области инклюзивного образования и профессионального обучения, которые были приняты в сентябре 2014 года и подготовлены на основе положений Конвенции с целью предоставления детям-инвалидам качественного образования; и усилия государства-участника по сбору данных об инвалидности при проведении в 2010 году национальной переписи населения.
5. Комитет приветствует усилия государства-участника по переводу Конвенции на креольский язык и по подготовке соответствующих материалов, рассчитанных на детей.

\* Приняты Комитетом на его девятнадцатой сессии (14 февраля – 9 марта 2018 года).



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

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

6. Комитет серьезно обеспокоен:

a) задержками пересмотра, отмены и исправления действующего внутреннего законодательства, которое не соответствует Конвенции, включая главу III Конституции, где по-прежнему обеспечивается поощрение и защита модели инвалидности, основанной прежде всего на медицинской помощи и социальном обеспечении; Гражданский кодекс; и Закон о Национальном совете по делам инвалидов (1994 года);

b) отсутствием отдельного закона или резолюции о включении Конвенции во внутриправовую систему;

c) уничижительной терминологией, употребляемой в отношении инвалидов в законодательных актах и при обычном упоминании инвалидов;

d) затягиванием сроков пересмотра национальной политики в отношении инвалидов и доработки национального плана действий в интересах инвалидов.

7. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) активизировать усилия по пересмотру всего законодательства и политики с целью их приведения в соответствие с Конвенцией;

b) принять юридические меры, необходимые для прямого и всестороннего включения всех положений Конвенции в его национальное законодательство с целью обеспечения их непосредственного применения судебными и руководящими административными органами;

c) развивать и защищать правозащитную модель инвалидности и исключить употребление всей уничижительной терминологии в законодательных актах и при обычном упоминании инвалидов;

d) ускорить пересмотр национальной политики в отношении инвалидов и доработку национального плана действий в интересах инвалидов и выделить достаточные ресурсы для его осуществления.

8. Комитет обеспокоен тем, что государству-участнику не удалось наладить эффективное взаимодействие с организациями инвалидов в ходе подготовки доклада. Он также озабочен тем, что:

a) действующее законодательство, прежде всего Закон о Национальном совете по делам инвалидов (1994 года), не предусматривает реального участия организаций, представляющих интересы инвалидов;

b) Национальный совет по делам инвалидов отличается ограниченным уровнем вовлеченности и участия инвалидов; при этом в стране нет постоянного форума для значимого вовлечения и участия инвалидов в разработке и осуществлении законодательства и политики;

c) представительные организации инвалидов не получают достаточной поддержки для ведения своей деятельности.

9. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) внести изменения в Закон о национальном совете по делам инвалидов (1994 года) для обеспечения участия инвалидов через их представительные организации на всех уровнях разработки законодательства и политики;

b) расширять вовлеченность, эффективные консультации и участие инвалидов в работе Национального совета по делам инвалидов и принять меры

к созданию надлежащего форума для организаций инвалидов, чтобы они могли эффективно вовлекаться в процессы принятия решений и принимать в них активное участие;

с) оказывать представительным организациями инвалидов надлежащее содействие в осуществлении деятельности, включая финансовую помощь и партнерство.

10. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник пока не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции о правах инвалидов.

11. Комитет рекомендует государству-участнику незамедлительно ратифицировать Факультативный протокол.

## **В. Конкретные права (статьи 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

12. Комитет с озабоченностью отмечает, что:

a) формулировка «в разумных пределах обеспечивать», содержащаяся в статье 36 а) Конституции государства-участника, не соответствует понятию «разумное приспособление», предусмотренному в статьях 2 и 5 (3) Конвенции;

b) в законодательстве государства-участника отсутствует положение о непосредственном запрещении дискриминации по признаку инвалидности во всех сферах жизни, включая отказ обеспечить разумное приспособление как форму проявления дискриминации;

c) множественная и межсекторальная дискриминация, которой подвергаются инвалиды, особенно женщины, девочки и пожилые люди из числа инвалидов, не является непосредственно признанной или запрещенной;

d) в стране нет механизма по урегулированию и восстановлению прав или выплате компенсации в случаях, когда в законах и на практике допускается дискриминация по признаку инвалидности.

13. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать политические рамки и руководство по практическому применению формулировки Конституции «в разумных пределах обеспечивать» в соответствии со статьями 2 и 5 (3) Конвенции;

b) признать отказ в обеспечении разумного приспособления проявлением дискриминации по признаку инвалидности;

c) непосредственно признать и запретить множественную и межсекторальную дискриминацию;

d) создать эффективный механизм для мониторинга всех аспектов соблюдения антидискриминационного законодательства, включая эффективный доступ инвалидов к средствам правовой защиты и применение мер наказания к лицам, виновным в такой дискриминации.

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

14. Комитет обеспокоен тем, что при разработке законодательных и политических мер и планов действий по поддержке женщин и девочек отсутствует прямое упоминание о женщинах и девочках, страдающих инвалидностью, и не рассматривается проблема межсекторальной дискриминации, проявляемой в отношении таких женщин и девочек, в том числе проживающих в сельских районах и на разрозненных дальних островах. Он также озабочен отсутствием данных и исследований по проблемам множественной и межсекторальной дискриминации в отношении женщин-инвалидов, которые могли бы использоваться при разработке адекватных ответных мер политического характера. Комитет сожалеет об отсутствии

каких-либо конкретных мер по повышению осведомленности о положении женщин-инвалидов и по обеспечению их всестороннего развития, улучшению их положения и расширению их прав и возможностей.

15. Комитет, ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и принимая во внимание задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития, рекомендует государству-участнику:

а) оказывать надлежащую поддержку женщинам и девочкам, страдающим инвалидностью, в том числе проживающим в сельских районах и на разрозненных дальних островах, особенно в областях образования, здравоохранения, занятости и участия в политической и общественной жизни;

б) включать проблематику женщин и девочек, страдающих инвалидностью, в законодательные и политические акты по борьбе с дискриминацией, касающиеся женщин и девочек;

в) систематически собирать данные о женщинах и девочках, страдающих инвалидностью, и ввести показатели, которые можно использовать для оценки воздействия принимаемых мер по противодействию проявляемой в отношении них дискриминации на их участие в социально-экономической и культурной жизни;

г) принять конкретные меры по обеспечению всестороннего развития, улучшению положения и расширению прав и возможностей женщин и девочек, страдающих инвалидностью.

#### Дети-инвалиды (статья 7)

16. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) задержки пересмотра Закона о детях и других касающихся детей законов и отсутствие запрета на применение телесных наказаний в любых условиях;

б) тот факт, что дети-инвалиды не имеют равного с другими доступа к базовым услугам, в том числе в сферах образования, медицинского обслуживания и реабилитации;

в) отсутствие у детей-инвалидов механизмов для свободного выражения своего мнения по затрагивающим их вопросам.

17. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) ускорить пересмотр Закона о детях и обеспечить учет проблематики инвалидности в соответствии с Конвенцией и запрет на применение телесных наказаний в любых условиях;

б) принимать меры, включая предоставление услуг и финансовых пособий родителям и семьям с детьми-инвалидами, чтобы обеспечивать на практике осуществление детьми-инвалидами наравне с другими своих прав, в частности права на доступ к инклюзивному образованию, на медицинское обслуживание и реабилитацию;

в) разработать и ввести в действие механизмы для свободного выражения своего мнения по всем затрагивающим их вопросам.

#### Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

18. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием последовательной национальной политики и стратегии преодоления поведенческих барьеров и стереотипов в отношении инвалидов, в том числе среди родителей и расширенных семей, работодателей, поставщиков услуг и общины в целом;

b) нехваткой ресурсов, в том числе финансовых средств, направляемых на ведение информационно-просветительских кампаний по поощрению прав инвалидов с помощью доступных средств, способов и форм общения;

c) недостаточным взаимодействием со средствами массовой информации – как государственными, так и частными, и с социальными сетями в деле повышения осведомленности и популяризации позитивного образа инвалидов и их ценного вклада в жизнь общества.

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

a) **принять и осуществлять в консультации с представительными организациями инвалидов последовательную национальную политику и стратегию просветительно-воспитательной работы, включая проведение кампаний по поощрению прав инвалидов в целях изменения отношения к инвалидности и формирования культуры уважения разнообразия, а также участия и вовлеченности всех инвалидов в жизнь общества;**

b) **выделять достаточные людские, технические и финансовые ресурсы на повышение осведомленности о правозащитной модели инвалидности и о положениях Конвенции;**

c) **привлекать средства массовой информации и социальные сети к участию в просветительно-воспитательной работе.**

**Доступность (статья 9)**

20. Комитет озабочен неоправданной задержкой пересмотра законодательства, в том числе Закона о планировании городских и сельских районов, с целью повышения доступности зданий, транспорта и информационно-коммуникационных технологий. Он с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие стратегического плана по внедрению стандартов доступности;

b) недостаточный уровень участия представительных организаций инвалидов в проведении мониторинга и оценки пригодности доступных объектов и услуг;

c) отсутствие механизма мониторинга для оценки соответствия стандартам доступности согласно положениям Конвенции.

21. Комитет, ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 9 Конвенции и целью 9 и задачами 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития, а также:

a) **ускорить пересмотр соответствующих законов, в том числе Закона о планировании городских и сельских районов, чтобы обеспечить соответствие законодательства обязательствам государства-участника по Конвенции;**

b) **принять в тесной консультации с представительными организациями инвалидов всеобъемлющий национальный план действий по обеспечению доступности, предусматривающий сроки, индикаторы и контрольные показатели мониторинга и оценки, в целях эффективного применения стандартов доступности зданий, транспорта и информационно-коммуникационных технологий, а также мер наказания за их несоблюдение;**

c) **создать механизм мониторинга и обеспечения осуществления статьи 9 Конвенции.**

**Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

22. Комитет сожалеет, что проблематика инвалидов не включена в Закон о борьбе со стихийными бедствиями (2014 года) и что инвалиды не участвуют через свои представительные организации в разработке и осуществлении законов, стратегий и

планов, касающихся изменения климата и ситуаций риска. Он также с озабоченностью отмечает информацию о том, что информация о снижении риска бедствий и обеспечении готовности к чрезвычайным ситуациям доступна не для всех инвалидов.

23. **Комитет рекомендует государству-участнику продолжать принятие мер по включению правозащитного подхода к инвалидности в Закон о борьбе со стихийными бедствиями (2014 года). Он также рекомендует государству-участнику, в частности через Отдел по управлению рисками и борьбе со стихийными бедствиями, проводить тесные консультации с организациями инвалидов, чтобы требования инвалидов учитывались при подготовке и реализации всех планов действий по уменьшению опасности и ликвидации последствий стихийных бедствий и по адаптации к изменению климата, обеспечивая единый контактный центр при возникновении чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.**

#### **Равенство перед законом (статья 12)**

24. Комитет выражает озабоченность по поводу сохраняющихся дискриминационных правовых положений, законопроектов и видов практики, которые ограничивают права инвалидов, в том числе касающихся заключения контрактов, голосования, вступления в брак и наследования имущества. Он также обеспокоен тем, что поправки к Гражданскому кодексу, предложенные в «белой книге» Министерства по правовым вопросам относительно вступления в брак (статья 238, пункт f)), правоспособности наследовать имущество (статья 725, пункт 1)) и правоспособности заключать контракт (статья 1123), в противоположность Конвенции предусматривают для инвалидов субститутивную модель принятия решений.

25. **Ссылаясь на пункт 2 статьи 12 Конвенции и на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику принять меры правового и иного характера, необходимые для отмены и исправления ограничений права инвалидов на равенство перед законом, включая те, которые предусмотрены в положениях законопроекта о Гражданском кодексе 2017 года, касающихся субститутивной модели принятия решений. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить инвалидам правоспособность наравне с другими и заменить субститутивную модель принятия решений суппортивной моделью, в рамках которой уважаются самостоятельность, волеизъявление и предпочтения соответствующего лица.**

#### **Доступ к правосудию (статья 13)**

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) препятствия для полноценного и эффективного участия инвалидов в системе правосудия, в частности статью 281 а) Уголовно-процессуального кодекса, которая ограничивает участие в уголовных процессах для присяжных с предполагаемой или фактической инвалидностью;

б) трудности, с которыми сталкиваются инвалиды при доступе к правосудию, такими как ненадлежащий характер правовой помощи, сурдоперевода и приспособления судебных процедур;

в) низкий уровень осведомленности работников судебной системы и нехватку квалифицированного персонала, ознакомленного с правами инвалидов.

27. **Обращая внимание на статью 13 Конвенции при выполнении задачи 16.3 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **отменить статью 281 а) Уголовно-процессуального кодекса, чтобы дать инвалидам возможность принимать эффективное участие в системе правосудия в качестве присяжных;**

**b) обеспечить инвалидам на основе равенства с другими эффективный доступ к правосудию, в частности путем оказания бесплатной правовой помощи и приспособления судебных процедур, в том числе с помощью легко читаемого формата, профессионального сурдоперевода и азбуки Брайля, и ввести соответствующие гарантии, позволяющие инвалидам наравне с другими участвовать во всех судебных процедурах;**

**c) повышать уровень осведомленности о положениях Конвенции и ее понимания среди судейского корпуса, адвокатов и сотрудников правоохранительных органов.**

#### **Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

28. Комитет озабочен тем, что в соответствии с положениями гражданского и уголовного законодательства, в том числе Гражданского кодекса (статья 510, пункт 2) и Закона о психическом здоровье (2006 года), разрешены принудительная госпитализация и институционализация инвалидов, в том числе детей, на основании их реального или предполагаемого расстройства.

29. Ссылаясь на свои руководящие принципы относительно права инвалидов на свободу и личную неприкосновенность (см. A/72/55, приложение I), Комитет рекомендует государству-участнику ускорить пересмотр всего соответствующего законодательства в целях:

**a) отмены всех соответствующих положений Закона о психическом здоровье (2006 года), закрепляющих госпитализацию или институционализацию инвалидов, и расширения доступности общинных служб психического здоровья;**

**b) отмены положения Гражданского кодекса, которое непосредственно лишает инвалидов их свободы вследствие принудительного помещения в психиатрические учреждения.**

30. Комитет тем временем рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы инвалиды, лишённые свободы на основании их реального или предполагаемого расстройства, имели доступ к суду для обжалования подобных действий.

#### **Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)**

31. Комитет с удовлетворением отмечает деятельность гражданского общества, направленную на защиту групп населения, которым грозит насилие, таких как инвалиды, но выражает сожаление в связи с отсутствием соответствующей политики или программы. Комитет серьезно обеспокоен:

**a) насилием в отношении женщин и детей, страдающих инвалидностью;**

**b) отсутствием непосредственного включения проблематики инвалидов во все мероприятия по борьбе с гендерным и домашним насилием;**

**c) недостаточным уровнем учебных программ по повышению осведомленности и укреплению потенциала соответствующих сотрудников в области предупреждения насилия и надругательства в отношении инвалидов;**

**d) нехваткой доступных приютов и служб по оказанию помощи инвалидам, являющимся жертвами насилия, особенно женщинам и детям, страдающим инвалидностью;**

**e) отсутствием учебных программ для инвалидов, направленных на повышение их осведомленности о своих правах и о том, куда нужно обращаться за помощью.**

32. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечивать включение проблематики инвалидности во все мероприятия по борьбе с гендерным и домашним насилием. Он рекомендует государству-участнику:

а) ввести в действие законодательство, политику и стратегию в области защиты инвалидов, особенно женщин и девочек, от эксплуатации, насилия и надругательства и обеспечить механизмы восстановления прав и выплаты компенсации;

б) непосредственно включать проблематику инвалидности во все мероприятия по борьбе с гендерным и домашним насилием;

в) обеспечить систематическое проведение для сотрудников полиции, для судебных, социальных, медицинских работников и других специалистов учебных программ по ознакомлению с правами инвалидов и вопросам выявления и сообщения случаев применения насилия к инвалидам;

г) обеспечить надлежащее выделение ресурсов для служб по оказанию помощи и восстановлению прав инвалидов, включая доступные приюты, вспомогательные услуги и «горячие линии» в распоряжении инвалидов, особенно женщин и детей, подверженных риску насилия;

д) принимать меры к тому, чтобы инвалиды были осведомлены об их праве на свободу от эксплуатации, насилия и надругательства и о том, куда нужно обращаться за помощью.

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

33. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием в государстве-участнике правовых мер по обеспечению инвалидам возможности ведения самостоятельного образа жизни;

б) ограниченностью поддержки, получаемой инвалидами и их семьями для реализации их прав на самостоятельный образ жизни и на интеграцию в жизнь сообщества, что приводило к случаям оставления инвалидов и их помещения в интернатное учреждение под опеку государства;

в) отсутствием стратегии деинституционализации инвалидов, помещенных в действующие интернатные учреждения.

34. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) непосредственно признать в своем законодательстве право инвалидов выбирать, с кем и где им хотелось бы проживать;

б) оказывать инвалидам и их семьям достаточную поддержку, чтобы они могли реализовать свои права на самостоятельный образ жизни и на интеграцию в жизнь общины;

в) незамедлительно начать процесс деинституционализации инвалидов, которые продолжают находиться в интернатном учреждении, и повысить доступность общинных служб, обеспечивающих инвалидам возможность проживать в общине и принимать участие в ее жизни.

#### **Индивидуальная мобильность (статья 20)**

35. Комитет выражает озабоченность нехваткой средств индивидуальной мобильности и квалифицированного персонала. Он также обеспокоен тем, что критерии определения лиц, имеющих право на получение вспомогательных средств индивидуальной мобильности, и налоговые льготы на такое оборудование могут не соответствовать положениям Конвенции, и что налоги на некоторые виды средств индивидуальной мобильности становятся бременем для инвалидов.

36. Комитет рекомендует государству-участнику принимать меры для расширения доступности средств индивидуальной мобильности и повышения профессионального уровня соответствующего персонала. Он также рекомендует государству-участнику сформулировать в соответствии с Конвенцией четкие официальные критерии определения лиц, имеющих право на получение



**вспомогательных средств, и освободить инвалидов от налогов на необходимые им средства индивидуальной мобильности и вспомогательные приспособления, технологии и услуги.**

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

37. Комитет обеспокоен неэффективностью проведенного государством-участником изучения вопроса о поощрении признания креольского языка жестов в качестве официального языка и недостаточностью усилий по обеспечению доступности общественной информации для инвалидов, в том числе с помощью таких доступных форматов, как шрифт Брайля, язык жестов, звуковое сопровождение и удобные для чтения форматы. Он также обеспокоен недостаточной доступностью информации, распространяемой через средства массовой информации.

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

**а) официально разработать креольский язык жестов в сотрудничестве с организациями инвалидов и учеными кругами соседних стран, использующих креольский язык, и признать креольский язык жестов в качестве официального языка;**

**б) принять меры по повышению доступности информации и подходящих инвалидам коммуникационных форматов и технологий, включая доступность интернета, язык жестов, субтитры, шрифт Брайля, удобные для чтения форматы и простые формулировки в отношении всех государственных услуг;**

**с) повысить доступность средств массовой информации, особенно в части прямого вещания.**

#### **Уважение дома и семьи (статья 23)**

39. Комитет обеспокоен недостаточностью имеющихся услуг по оказанию поддержки, направленных на расширение возможностей родителей и семей с детьми-инвалидами.

**40. Комитет рекомендует государству-участнику выделять достаточные ресурсы для поддержки родителей и семей с детьми-инвалидами, в особенности одиноких родителей и родителей-инвалидов.**

#### **Образование (статья 24)**

41. Комитет выражает озабоченность тем, что, несмотря на принятую в 2015 году Политику в области инклюзивного образования, в стране сохраняется система обособленного, сегрегационного образования, которая противоречит Конвенции и замечанию общего порядка № 4 (2016) Комитета о праве на инклюзивное образование. Он с беспокойством отмечает:

**а) отсутствие юридической обязанности обеспечивать и отслеживать предоставление разумного приспособления учащимся-инвалидам в системе общего образования;**

**б) отсутствие механизма мониторинга стандартов доступности внутри и вне школьной инфраструктуры и сохраняющуюся недоступность объектов и услуг;**

**с) отсутствие профессиональной подготовки для педагогического и непедagogического состава в области права на инклюзивное образование;**

**д) недостаточность бюджетных ассигнований для содействия проведению политики инклюзивного образования;**

**е) что государство-участник не проводило каких-либо исследований, посвященных социально-экономическим и культурным преимуществам инклюзивного образования.**

42. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и на цель 4 в области устойчивого развития, особенно на задачи 4.5 и 4.a, Комитет настоятельно призывает государство-участник:

а) принять новое законодательство или внести поправки в Закон об образовании 2004 года, чтобы привести его в соответствие со статьей 24 Конвенции и с его замечанием общего порядка № 4, включая признание того факта, что отказ обеспечить учащимся-инвалидам разумное приспособление представляет собой проявление дискриминации;

б) сформировать механизм мониторинга стандартов доступности как внутри школьной инфраструктуры, так и за ее пределами;

в) обеспечивать адекватное и постоянное повышение уровня и инструктирование всех школьных учителей и педагогического персонала в вопросах инклюзивного образования;

г) предоставлять достаточные ресурсы и продолжать усилия в целях проведения инклюзивной образовательной политики и трансформации системы образования, чтобы дети-инвалиды получали необходимые услуги по поддержке для осуществления своего права на образование;

д) провести исследование социально-экономических и культурных преимуществ инклюзивного образования как инструмента популяризации правозащитной модели инвалидности и инклюзивного образования.

#### **Здоровье (статья 25)**

43. Комитет отмечает, что инвалидам недоступны услуги здравоохранения и медицинская информация, в том числе услуги и информация, касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья и прав и ВИЧ/СПИДа. Он также обеспокоен тем, что:

а) в соответствии с действующим законодательством согласие инвалида на медицинское лечение может быть отменено и что соответствующее решение может приниматься третьей стороной;

б) работники здравоохранения не имеют достаточной подготовки в области прав человека инвалидов;

в) первичная профилактика инвалидности ошибочно рассматривается как мера по осуществлению Конвенции.

44. Комитет рекомендует государству-участнику продолжать расширение доступности своевременных и качественных медицинских услуг для инвалидов, в том числе в областях сексуального и репродуктивного здоровья и прав и профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа. Он также рекомендует государству-участнику:

а) принять меры к тому, чтобы все виды медицинского лечения и вмешательства осуществлялись на основе свободного, предварительного и осознанного согласия соответствующего инвалида;

б) проводить в сфере государственного здравоохранения доступные кампании, ориентированные на инвалидов;

в) предоставлять инвалидам услуги, которые им требуются в соответствии с их конкретной инвалидностью, а также другие услуги, направленные на минимизацию и предупреждение дальнейших случаев инвалидности, в том числе среди детей;

г) принять меры к тому, чтобы сотрудники больниц и поликлиник проходили регулярную обязательную подготовку в области прав инвалидов, включая индивидуальное право на свободное и осознанное согласие, право на сексуальное и репродуктивное здоровье, на борьбу с ВИЧ/СПИДом и инфекционными заболеваниями, передаваемыми половым путем;

е) **учитывать статью 25 Конвенции в процессе выполнения задач 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития.**

#### **Труд и занятость (статья 27)**

45. Комитет обеспокоен:

а) значением, присущим выражению «в разумных пределах обеспечивать» в статье 36 а) Конституции, которое не соответствует употребленному в Конвенции термину «разумное приспособление» и является расплывчатым, а также тем, что отказ в обеспечении разумного приспособления на рабочем месте не признан проявлением дискриминации и не преследуется по закону;

б) отсутствием назначенного органа для мониторинга и преследования за несоблюдение Закона о занятости и принятой в 2013 году политики ликвидации дискриминации на рабочем месте в отношении инвалидов;

в) отсутствием официальных данных об инвалидах, которые заняты в государственном и частном секторах;

г) тем, что у инвалидов нет достаточных возможностей для получения и сохранения рабочего места.

46. **Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 27 Конвенции и задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития, а также:**

а) **пересмотреть значение выражения «в разумных пределах обеспечивать» и принять меры по его приведению в соответствие с Конвенцией, а также уточнить юридическое обязательство по обеспечению разумного приспособления на рабочем месте и принять меры по эффективному мониторингу его соблюдения наряду с предоставлением средств правовой защиты от отказа в удовлетворении просьбы о таком приспособлении;**

б) **назначить орган для мониторинга и преследования за несоблюдение Закона о занятости и принятой в 2013 году политики ликвидации дискриминации на рабочем месте в отношении инвалидов;**

в) **собирать дезагрегированные данные о количестве инвалидов, занятых в государственном и частном секторах;**

г) **принимать меры для наращивания числа занятых инвалидов, особенно женщин, и расширять возможности для их трудоустройства на открытом рынке труда, в сферах самостоятельной занятости и предпринимательства.**

#### **Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)**

47. Комитет обеспокоен тем, что критерии оценки и отбора для доступа к программам социальной защиты и программам борьбы с нищетой для детей и взрослых из числа инвалидов, особенно женщин, девочек и пожилых людей, не основаны на правозащитной модели инвалидности. Он с озабоченностью отмечает, что инвалиды используют личные средства для покрытия дополнительных финансовых расходов в связи с инвалидностью, включая расходы на оплату пошлин, сборов и других начислений на импортные вспомогательные устройства, позволяющие им вести самостоятельный образ жизни.

48. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть законодательство о предоставлении льгот инвалидам при эффективном участии представительных организаций инвалидов, чтобы обеспечить приведение критериев оценки и отбора для доступа к программам социальной защиты и программам борьбы с нищетой в соответствие с Конвенцией и с правозащитной моделью инвалидности. Он также рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы при сопоставимых доходах инвалиды имели такой же уровень жизни, что и лица, не страдающие инвалидностью.**

**Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

49. Комитет обеспокоен:

- a) низким уровнем участия инвалидов в общественной и политической жизни;
- b) нехваткой информации об избирательных кампаниях, представляемой в доступных форматах;
- c) недоступностью регистрации, избирательных участков и процедур голосования.

50. Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры по обеспечению всем инвалидам права участвовать в политической и общественной жизни, включая вопросы, связанные с выборами. Он рекомендует государству-участнику:

- a) принять конкретные меры по расширению участия и реальной представленности инвалидов, особенно женщин, на политических и государственных руководящих должностях;
- b) предоставлять в доступных форматах информацию об избирательных кампаниях;
- c) устранять все физические и иные препятствия для участия во всех этапах избирательного процесса и обеспечивать разумные приспособления в ходе этого процесса.

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

51. Комитет отмечает блестящие результаты спортсменов-инвалидов на региональном и международном уровнях и великолепные выступления артистов-инвалидов. В то же время Комитет обеспокоен:

- a) нехваткой инклюзивного досуга, восстановительных и спортивных мероприятий;
- b) тем, что государство-участник пока не присоединилось к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;
- c) отсутствием систематической политики и практики по расширению доступности в секторе туризма.

52. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) развивать инклюзивный досуг и проведение восстановительных и спортивных мероприятий;
- b) как можно скорее присоединиться к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;
- c) принимать меры к тому, чтобы политика и практика в секторе туризма были доступными и инклюзивными для инвалидов, и распространить рекомендации Всемирной туристской организации, касающиеся общедоступного туризма, среди всех бюро путешествий и туристских агентств.

## **С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)**

### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

53. Комитет с озабоченностью отмечает, что приблизительное число инвалидов, установленное по результатам переписи населения 2010 года, значительно ниже глобального оценочного показателя Всемирной организации здравоохранения, составляющего 15% от численности населения. Он также обеспокоен нехваткой обновленных всеобъемлющих и надежных статистических данных и информации о положении инвалидов, представляемых в разбивке по полу или возрасту, что затрудняет разработку надлежащей государственной политики.

54. **С учетом задачи 17.18 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

**а) ввести в рамках Национального статистического института процедуры систематического сбора и представления данных;**

**б) систематически собирать данные об инвалидности в соответствии с положениями Конвенции, например путем включения краткого перечня вопросов об инвалидности, разработанного Вашингтонской группой по статистике инвалидности;**

**в) разработать основанную на фактических данных политику реагирования на положение инвалидов в сотрудничестве с их представительными организациями.**

### **Международное сотрудничество (статья 32)**

55. Комитет обеспокоен отсутствием у государства-участника системного, институционального подхода к вопросу о включении положений Конвенции в его инициативы по сотрудничеству в целях развития, в том числе в программы по национальному осуществлению и мониторингу Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и в контекст малых островных развивающихся государств. Он также выражает озабоченность в связи с отсутствием механизмов оценки, позволяющих определять воздействие сотрудничества в целях развития на инвалидов, и с нехваткой информации о реальном привлечении организаций инвалидов в качестве партнеров по сотрудничеству в целях развития.

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

**а) проводить такую политику в области развития, которая соответствует Конвенции и обеспечивает включение ее принципов и ценностей во все стратегии и программы государства-участника, посвященные сотрудничеству в целях развития;**

**б) включить проблематику инвалидности в систему национального осуществления и мониторинга Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Целей в области устойчивого развития;**

**в) принимать меры по обеспечению реального участия инвалидов через их представительные организации в подготовке, осуществлении, мониторинге и оценке программ и проектов, разработанных в процессе международного сотрудничества и в контексте малых островных развивающихся государств.**

### **Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)**

57. Комитет обеспокоен тем, что:

**а) государство-участник до сих пор не назначило координационный центр и/или механизм для осуществления Конвенции и что функции национального совета по делам инвалидов в основном сводятся к пропагандистской деятельности;**

b) Национальная комиссия по правам человека, созданная в 2012 году, и Управление омбудсмена не соответствуют принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижским принципам);

c) не назначен или не создан независимый механизм по мониторингу;

d) не обеспечено полноценное вовлечение инвалидов через их представительные организации в процесс мониторинга осуществления Конвенции.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) назначить один или несколько координационных центров для осуществления законодательства и политики, которые соответствовали бы положениям Конвенции;

b) принять меры, включая предоставление достаточных ресурсов, чтобы мандат Национальной комиссии по правам человека был отделен от мандата Управления омбудсмена, но при этом дополнял его, и чтобы национальное учреждение по правам человека соответствовало Парижским принципам;

c) назначить независимый механизм мониторинга в соответствии с Парижскими принципами и Руководящими принципами Комитета в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета (см. CRPD/C/1/Rev.1, приложение);

d) принимать меры к тому, чтобы инвалиды и их представительные организации всесторонне участвовали в работе механизма по мониторингу осуществления Конвенции, как это предусмотрено в статье 33 (3).

## IV. Последующие меры

### Распространение информации

59. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях, и хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендацию, изложенную в пункте 7 об общих обязательствах, согласно которой требуется принять неотложные меры.

60. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам профильных министерств, судебным органам и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, медицины и юриспруденции, а также местным органам власти, частному сектору и сотрудникам средств массовой информации с использованием современных общественных программ информационного обеспечения.

61. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.

62. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, среди самих инвалидов и их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, и в доступных форматах, а также опубликовать их на сайте правительства, посвященном правам человека.

**Следующий периодический доклад**

63. Комитет просит государство-участник представить свои второй-четвертый периодические доклады в одном документе не позднее 2 ноября 2023 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, которые изложены в настоящих заключительных замечаниях. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.

---