|  |  |
| --- | --- |
| Организация Объединенных Наций | CRPD/C/PRT/CO/1 |
| _unlogo | **Конвенция о правахинвалидов** | Distr.: 20 May 2016RussianOriginal:  |

**Комитет по правам инвалидов**

 Заключительные замечания по первоначальному докладу Португалии[[1]](#footnote-1)\*

 I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Португалии (CRPD/C/PRT/1) на своих 233-м и 234-м заседаниях (CRPD/C/SR.233 и 234), состоявшихся соответственно 29 и 30 марта 2016 года. На своем 251-м заседании, состоявшемся 11 апреля 2016 года, он принял следующие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад Португалии и выражает признательность за представленные письменные ответы (CRPD/C/PRT/Q/
1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/PRT/Q/1), и за ответы на вопросы, заданные в ходе диалога.

3. Комитет благодарит государство-участник за направление делегации, в состав которой вошел широкий круг представителей и которую возглавила имеющая инвалидность Генеральный секретарь по вопросам интеграции инвалидов.

4. Комитет выражает признательность за живой и плодотворный диалог, состоявшийся между делегацией и членами Комитета.

 II. Позитивные аспекты

5. Комитет высоко оценивает прогресс, достигнутый государством-участником в различных секторах, связанных с правами инвалидов, в частности предпринимаемые им усилия по пересмотру своего законодательства на предмет приведения его в соответствие с положениями Конвенции.

6. Комитет с удовлетворением отмечает предпринятые государством-участником усилия по осуществлению Конвенции посредством принятия законов, планов и программ, в числе которых следует особо отметить:

 a) Национальный план в области охраны психического здоровья на 2007–2016 годы, направленный на расширение национальной сети учреждений для постоянного комплексного ухода;

 b) Закон № 21/2008 от 12 мая, благодаря которому в 2015 году в государстве-участнике 98% учащихся-инвалидов посещали обычные школы;

 c) начало осуществления четвертого Национального плана по борьбе с бытовым насилием (на 2011–2013 годы) и последующих программ португальских сил безопасности по защите инвалидов от насилия, включая проект, предусматривающий проведение расследований и оказание помощи конкретным жертвам, и программу помощи инвалидам Национальной республиканской гвардии; Специальную программу «Синий значок», проекты Центра «Джулия» и программу «Солидарность» Полиции общественной безопасности; и программу «СПК в действии» Службы пограничного контроля и приема иностранцев (СПК);

 d) Программу оказания помощи инвалидам, призванную предотвращать дискриминацию, отсутствие ухода, насилие и жестокое обращение с инвалидами;

 e) создание Национальным институтом реабилитации «горячей линии», призванной оказывать адресную помощь инвалидам, их семьям и организациям и службам, работающим в этой сфере, с учетом их прав, обязанностей и льгот и рекомендовать имеющиеся ресурсы.

 III. Вопросы, вызывающие обеспокоенность

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

7. Комитет выражает обеспокоенность в связи с использованием медицинской экспертизы для установления инвалидности, отсутствием предусмотренных законом критериев для определения прав инвалидов на доступ к различным программам социальной защиты и применением по аналогии национальной шкалы для определения нетрудоспособности в результате производственных травм и профессиональных заболеваний.

8. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть критерии для оценки степени инвалидности в свете положений Конвенции и надлежащим образом регламентировать эти вопросы в национальных законах и политике. Государству-участнику также рекомендуется обеспечить всем инвалидам возможность оформить инвалидность и предоставить всем инвалидам доступ к пособиям и программам социальной защиты, гарантируя равное обращение.**

9. Комитет отмечает, что государство-участник до сих пор не завершило всеобъемлющего сквозного обзора своего законодательства с целью его согласования с положениями Конвенции и что в государстве-участнике сохраняются законы, нормативные положения, обычаи и практики, которые представляют собой дискриминацию в отношении инвалидов.

10. **Комитет рекомендует государству-участнику провести всеобъемлющий сквозной обзор законодательства и политики для должного отражения в них проблематики инвалидности по смыслу статьи 1 Конвенции, с тем чтобы гарантировать защиту от любых видов дискриминации по признаку инвалидности, и обеспечить активное участие в этом процессе организаций, представляющих инвалидов, и независимых правозащитных учреждений.**

11. Комитет принимает к сведению то обстоятельство, что государство-участник работает над новой стратегией по вопросам инвалидности, которая будет применяться до 2020 года, но, тем не менее, он выражает обеспокоенность по поводу неудовлетворительного осуществления Национальной стратегии по вопросам инвалидности на 2011–2013 годы, на которую не выделялось достаточно бюджетных средств и в подготовке, реализации и оценке которой не участвовали организации инвалидов.

12. **Комитет рекомендует государству-участнику принять новую стратегию осуществления Конвенции, в подготовке, реализации и оценке которой участвовали бы организации инвалидов, выделить бюджетные средства, установить четкие сроки ее осуществления и предусмотреть конкретный механизм для мониторинга ее выполнения. Кроме того, Комитет рекомендует использовать средства структурных фондов Европейского союза, выделенные государству-участнику до 2020 года, для реализации мер политики, содействующих осуществлению Конвенции в государстве-участнике.**

 B. Конкретные права (статьи 5–30)

 Равенство и недискриминация (статья 5)

13. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что государство в законодательном порядке не закрепляет обязательство обеспечивать инвалидам разумное приспособление в контексте осуществления ими всех своих прав.

14. **Комитет рекомендует государству-участнику прямо предусмотреть в своем законодательстве обязательство обеспечивать инвалидам разумное приспособление во всех сферах применения Конвенции.**

15. Комитет выражает обеспокоенность в связи с неэффективным характером средств правовой защиты, доступных инвалидам в рамках возложенных на Национальный институт реабилитации полномочий, связанных с оценкой случаев несоблюдения мер политики в отношении инвалидов, а также в связи с неэффективной посреднической ролью Института в рассмотрении поступающих от них исков с учетом того, что в связи с подаваемыми инвалидами жалобами зачастую не принимается никаких решений и/или не определяется никаких мер наказания, а сами жалобы сдаются в архив.

16. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свое законодательство и политику, с тем чтобы предоставить инвалидам эффективное средство правовой защиты в случае дискриминации.**

 Женщины-инвалиды (статья 6)

17. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием в государстве-участнике конкретных мер по предотвращению и пресечению множественной и перекрестной дискриминации женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, а также в связи с отсутствием информации по этому вопросу. Комитет также обеспокоен тем, что с женщинами-инвалидами не проводятся консультаций при разработке программ и мер, посвященных женщинам в целом или женщинам-инвалидам.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику учитывать проблематику женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в своей политике, программах и стратегиях по обеспечению гендерного равенства, а также включить гендерные аспекты в свои стратегии по вопросам инвалидности, опираясь на двуединый подход, предусматривающей, в числе прочего, принятие мер по обеспечению равных возможностей и позитивных мер в целях искоренения множественной и перекрестной дискриминации во всех сферах жизни как в городах, так и в сельской местности. Помимо этого, Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить проведение консультаций с женщинами-инвалидами по линии организаций, представляющих их интересы, в контексте разработки программ и мер по всем вопросам, которые могут их непосредственно затрагивать.**

 Дети-инвалиды (статья 7)

19. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что принятые государством-участником меры жесткой экономии негативно отражаются на работе служб поддержки семей с детьми-инвалидами, а также на мерах поддержки, призванных гарантировать им доступ к инклюзивному качественному образованию. Комитет также отмечает, что в государственных стратегиях по вопросам инвалидности и соответствующих стратегиях в отношении детей не отражены потребности детей-инвалидов.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры, в том числе использовать средства структурных и инвестиционных фондов Европейского союза и других соответствующих фондов для минимизации воздействия мер жесткой экономии на детей-инвалидов, расширив поддержку, оказываемую их семьям, и обеспечивая принятие необходимых мер для инклюзивного обучения и получения ими качественного образования. Государству-участнику также рекомендуется обеспечить проведение консультаций с детьми-инвалидами и организациями, представляющими их интересы, по всем вопросам, влияющим на их жизнь, и предоставлять им надлежащую помощь с учетом характера их инвалидности и возраста.**

 Доступность (статья 9)

21. Комитет отмечает, что положения Закона о доступности пересматриваются с 2012 года, что до сих пор не началось осуществление второго этапа Национального плана содействия доступности, намеченного на 2011–2015 годы, и что в принятом недавно законодательстве о восстановлении городской среды снимается требование о соблюдении стандартов доступности. Комитет также отмечает, что в законодательстве не проводится различия между органом, выдающим лицензии, и органом, отвечающим за контроль за последующей деятельностью, и что практически не предусмотрено санкций в случае несоблюдения стандартов доступности.

22. **Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 9 Конвенции и целями 11.2 и 11.7 целей устойчивого развития, предусматривающими предоставление всем доступа к безопасным, приемлемым по цене, доступным и устойчивым транспортным системам и повышение безопасности дорожного движения, в частности путем расширения сети общественного транспорта, и при уделении особого внимания нуждам людей, находящихся в уязвимом положении, женщин, детей, инвалидов и пожилых лиц, а также обеспечение всеобщего доступа к безопасным, открытым для всех зеленым зонам и общественным местам отдыха, в частности для женщин и детей, пожилых людей и инвалидов.**

23. **Комитет рекомендует государству-участнику принимать эффективные меры в тесной консультации с организациями, представляющими инвалидов, для скорейшего принятия измененного в соответствии с Конвенцией закона о доступности согласно принятому Комитетом замечанию общего порядка № 2 (2014 год) о доступности (статья 9 Конвенции), который предусматривал бы создание эффективных и доступных механизмов обеспечения его осуществления и подачи жалоб.**

 Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

24. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что в проводимой
государством-участником политике в области защиты гражданского населения и оказания гуманитарной помощи достаточным образом не учитываются потребности инвалидов в этом отношении.

25. **Комитет рекомендует обеспечить, чтобы политика и программы
государства-участника в области снижения риска бедствий носили инклюзивный характер и были доступны всем инвалидам.**

26. Комитет принимает к сведению учет некоторых аспектов инвалидности в политике и программах государства-участника, касающихся миграции, предоставления статуса беженцев и убежища. Вместе с тем Комитет глубоко обеспокоен тем, что инвалиды из числа мигрантов, беженцев и просителей убежища часто сталкиваются с нуждой или крайней нищетой.

27. **Комитет рекомендует государству-участнику удвоить усилия, прилагаемые в рамках его политики и программ по вопросам миграции, предоставления статуса беженцев и убежища, для оказания помощи инвалидам из числа мигрантов, беженцев и просителей убежища, оказавшихся в условиях нужды или крайней нищеты.**

 Равенство перед законом (статья 12)

28. Комитет с глубокой обеспокоенностью отмечает, что в государстве-участнике насчитывается большое количество инвалидов, находящихся под полной или частичной опекой, и что в силу этого они лишены возможности осуществлять определенные права, как то: право голоса, право на вступление в брак, право на создание семьи и право распоряжаться движимым и недвижимым имуществом. Комитет также обеспокоен тем, что в существующей редакции Гражданского кодекса государства-участника сохраняются положения об ограничении правоспособности инвалидов.

29. **Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды, лишенные правоспособности, могли осуществлять все права, закрепленные в Конвенции, включая право голоса, право на вступление в брак, право на создание семьи и право распоряжаться движимым и недвижимым имуществом, как это предусмотрено в принятом Комитетом замечании общего порядка № 1 (2014 год) (статья 12 Конвенции). Комитет также рекомендует государству-участнику отменить существующие режимы полной и частичной опеки, исключающие или ограничивающие правоспособность лица, и развивать системы поддержки принятия решений, гарантирующие и поощряющие эффективное осуществление инвалидами их прав в соответствии со статьей 12 Конвенции.**

 Доступ к правосудию (статья 13)

30. Комитет выражает обеспокоенность в связи с ограниченным доступом инвалидов к правосудию и отсутствием в государстве-участнике процедурных коррективов в их интересах.

31. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для борьбы с дискриминацией, которой подвергаются инвалиды, стремящиеся получить доступ к правосудию, путем обеспечения введения должных процедурных коррективов и финансирования профессиональной подготовки сотрудников судебных органов по положениям Конвенции.**

 Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

32. Комитет обеспокоен тем, что в соответствии с Уголовно-процессуальным кодексом государства-участника лица с психосоциальными нарушениями признаются невменяемыми, и в ходе разбирательств по уголовным делам в их отношении не соблюдаются процессуальные гарантии. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что в соответствии с Законом о психическом здоровье инвалиды могут помещаться под стражу на том основании, что они представляют угрозу для окружающих (законы № 36/1998 и 101/1999).

33. **Комитет просит государство-участник в соответствии с Конвенцией и руководящими указаниями Комитета по статье 14 (2015 год):**

 **a) пересмотреть свое уголовное законодательство, с тем чтобы всем инвалидам на равных условиях с другими лицами предоставлялись гарантии надлежащего судебного разбирательства, включая презумпцию невиновности и право на справедливое судебное разбирательство, необходимое разумное приспособление и доступ к информации и средствам коммуникации в соответствующих судебных и/или административных инстанциях, ведающих вопросами лишения свободы;**

 **b) исключить из своего уголовного законодательства положение, предусматривающее применение критерия наличия угрозы для окружающих, и связанные с этим меры пресечения и предосторожности в случаях обвинения лица с психосоциальными нарушениями в совершении преступлений, а также предусмотренные законодательством о психическом здоровье положения о лишении свободы на основе этого критерия.**

 Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

34. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что, несмотря на действующее в государстве-участнике законодательство, мер, принимаемых для защиты инвалидов, в особенности женщин и детей, от эксплуатации, насилия и надругательства, оказывается недостаточно.

35. **Комитет рекомендует государству-участнику в консультации с организациями инвалидов прямо отразить проблематику инвалидности в своем законодательстве, стратегиях и программах, с тем чтобы предотвратить эксплуатацию, насилие и надругательство, в том числе усилить предусмотренные Законом о бытовом насилии (Закон № 112/2009) меры по защите инвалидов, в особенности женщин и детей, включая непрерывную подготовку полицейских, прокуроров и судей по вопросам проявления должной осмотрительности.**

 Защита личной целостности (статья 17)

36. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что инвалиды, в особенности те из них, кто был признан неправоспособным, продолжают против своей воли подвергаться процедурам по прерыванию беременности, стерилизации, научным исследованиям, электрошоковой терапии и хирургическому вмешательству в психотерапевтических целях.

37. **Комитет рекомендует государству-участнику принять все возможные меры для обеспечения защиты права любого человека на выражение свободного, предварительного и осознанного согласия на лечение и для создания в государстве-участнике механизмов оказания поддержки в процессе принятия решений.**

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

38. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что в государстве-участнике не существует национальной политики, направленной на поддержку самостоятельного образа жизни, что порядок оказания персональной помощи не регламентирован и что объем услуг в сфере оказания помощи третьими лицами остается весьма ограниченным, в связи с чем некоторые лица вынуждены проживать в учреждениях для инвалидов или домах престарелых, на функционирование которых государство-участник выделяет больше средств, чем на программы поддержки самостоятельного образа жизни. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что в рамках Национальной программы в области охраны психического здоровья на 2007–2016 годы, призванной расширить национальную сеть учреждений для постоянного комплексного ухода, до сих пор не были созданы службы поддержки на уровне общин.

39. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями, представляющими инвалидов, принять национальную стратегию поддержки независимого образа жизни, предусматривающую среди прочего увеличение объема инвестиций в целях поддержки независимого образа жизни в общинах, а не в специализированных учреждениях, а также регламентировать порядок оказания персональной помощи и расширить охват услугами сурдопереводчиков и доступ к дактилологическим системам в государственных учреждениях. Помимо этого, Комитет призывает государство-участник создать службы поддержки на уровне общин для лиц с умственными или психосоциальными отклонениями.**

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

40. Комитет обеспокоен ограничениями в плане получения информации и общения среди инвалидов в государстве-участнике, вызванными отсутствием доступных форматов и технологий, учитывающих разные формы инвалидности, как то: жестовых языков, включая дактилологические системы и систему Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения, а также других доступных и удобных для них способов, методов и форматов общения по их выбору, включая форматы, удобные для чтения.

41. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для обеспечения соблюдения законодательства, касающегося возможности получать информацию и общаться, для предоставления всем категориям инвалидов возможности использовать доступные им форматы и технологии, учитывающие разные формы инвалидности, как то: жестовые языки и перевод дактилологии в устную речь, систему Брайля, усиливающие и альтернативные способы общения, а также другие доступные и удобные для них способы, методы и форматы общения по их выбору, включая форматы, удобные для чтения. Комитет также рекомендует содействовать официальному признанию португальского жестового языка и азбуки Брайля.**

 Уважение дома и семьи (статья 23)

42. Комитет отмечает, что Гражданский кодекс государства-участника ограничивает права некоторых инвалидов на вступление в брак, осуществление опеки над собственными детьми и усыновление детей. Кроме того, Комитет отмечает, что введение мер жесткой экономии привело среди прочего к сокращению объема предоставляемых социальных услуг и финансовой помощи, оказываемой семьям, что особенно тяжело отражается на женщинах, осуществляющих уход за инвалидами.

43. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свой Уголовный кодекс и внести соответствующие поправки в свое уголовное законодательство, с тем чтобы гарантировать права всех инвалидов на вступление в брак, осуществление опеки над собственными детьми и усыновление детей. Государству-участнику также рекомендуется принять надлежащие меры для обеспечения того, чтобы политические и социальные меры жесткой экономии предусматривали предоставление финансовой поддержки семьям с инвалидами, а женщинам, оказывающим персональную помощь инвалидам, обеспечивалась особая защита и поддержка.**

 Образование (статья 24)

44. Комитет отмечает, что, несмотря на то, что обычные школы в государстве-участнике посещает значительное число учащихся-инвалидов, оказываемая в этом плане поддержка недостаточна и что введение мер жесткой экономии привело к нехватке кадровых и материальных ресурсов, что в свою очередь подрывает право на образование и возможности инклюзивного обучения и получения качественного образования. Кроме того, Комитет отмечает, что государство-участник создало «базовые школы» для глухонемых, слепоглухонемых, слепых и слабовидящих учащихся и учащихся с аутизмом, что предполагает некоторую форму сегрегации и дискриминации.

45. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями, представляющими инвалидов, пересмотреть свое законодательство по вопросам образования на предмет приведения его в соответствие с Конвенцией и принять меры для увеличения объема ресурсов и материалов для предоставления всем учащимся-инвалидам возможности получить инклюзивное и качественное образование, в том числе выделять государственным школам надлежащие ресурсы для обеспечения включения всех учащихся в процесс обучения на базе обычных классов.**

46. **Комитет рекомендует государству-участнику учитывать взаимосвязь между статьей 24 Конвенции и целями 4.5 и 4.a целей устойчивого развития для обеспечения равного доступа ко всем уровням образования и профессиональному обучению, а также строить и ремонтировать здания учебных заведений с учетом потребностей инвалидов и соображений безопасности.**

47. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на установление особой квоты на прием учащихся-инвалидов в государственные университеты, государство-участник не регламентировало порядок оказания университетами поддержки этой категории учащихся. Кроме того, Комитет обеспокоен ограничением доступа учащихся с определенными видами инвалидности к ряду университетских специальностей и категорий профессиональной квалификации.

48. **Комитет рекомендует государству-участнику регламентировать в рамках своего законодательства вопросы общего доступа учащихся-инвалидов к высшему образованию и профессиональному обучению на равных условиях с остальными учащимися, обеспечив при этом разумное приспособление и необходимые вспомогательные услуги.**

 Здоровье (статья 25)

49. Комитет отмечает, что государство-участник не уделяет должного внимания правам инвалидов в законодательстве и мерах политики, принятых в сферах медицинского обслуживания, охраны сексуального и репродуктивного здоровья, лечения ВИЧ/СПИДа и инфекций, передаваемых половым путем, и что не всегда обеспечивается надлежащий доступ к медицинским услугам, в особенности в сфере акушерского обслуживания и гинекологии. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что первичная профилактика инвалидности рассматривается как мера применения Конвенции.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры для обеспечения инвалидам неограниченного доступа к медицинскому обслуживанию, в том числе к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, прямо запретить дискриминацию по признаку инвалидности и гарантировать всеобщую доступность своих программ и услуг как в городских, так и в сельских районах, обеспечивая надлежащий уровень подготовки медицинского персонала. Кроме того, государству-участнику рекомендуется исключить компонент первичной профилактики инвалидности из программ в области здравоохранения.**

 Труд и занятость (статья 27)

51. Комитет обеспокоен дискриминацией и неравенством в плане занятости и условий труда инвалидов, в особенности женщин, а также тем, что в Трудовом кодексе государства-участника не содержится требований об обеспечении разумного приспособления на предприятиях. Кроме того, Комитет обеспокоен условиями труда инвалидов в центрах профессиональной деятельности, включая уровень средней заработной платы, и тем, что при попытке осуществить право на труд и занятость с такой ситуацией чаще всего сталкиваются инвалиды, страдающие умственными расстройствами и аутизмом.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями, представляющими инвалидов, пересмотреть свое трудовое законодательство, действующее как в государственном, так и частном секторе, на предмет приведения его в соответствие с Конвенцией и принять меры для обеспечения соблюдения соответствующих норм и применения санкций, предусмотренных в случае их невыполнения. Государству-участнику также рекомендуется на основе правозащитного подхода искоренять сегрегацию на рабочих местах, в том числе пересмотреть законодательство, регламентирующее работу в центрах профессиональной деятельности, с тем чтобы привести его в соответствие с положениями Конвенции, и активизировать усилия по поощрению доступа инвалидов, страдающих умственными расстройствами и аутизмом, к обычному рынку труда. Помимо этого, государству-участнику рекомендуется поощрять корпоративную социальную ответственность в вопросах трудоустройства инвалидов. Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьей 27 Конвенции и целью 8.5 целей устойчивого развития в интересах достижения полной и производительной занятости и обеспечения достойной работы для всех, в том числе инвалидов, и равной оплаты за труд равной ценности.**

 Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

53. Комитет принимает к сведению усилия, приложенные государством-участником для смягчения воздействия мер жесткой экономии на инвалидов. В то же время Комитет обеспокоен тем, что не предусмотрено никаких видов вспомогательных услуг для инвалидов, которые в результате введения мер жесткой экономии и в отсутствие семейных систем поддержки и ухода вынуждены жить в условиях нужды или крайней нищеты.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями, представляющими инвалидов, осуществить следующие меры:**

 **a) в срочном порядке пересмотреть использование мер жесткой экономии для предупреждения дальнейших негативных и регрессивных последствий с точки зрения уровня жизни и социальной защиты инвалидов путем принятия мер, обеспечивающих их фактическую интеграцию в местное сообщество;**

 **b) предоставлять вспомогательные услуги для поддержки самостоятельного образа жизни и предусматривать дома-приюты, в которых учитываются права инвалидов, их пожелания и предпочтения, а также ввести денежные пособия, которые бы позволяли безработным инвалидам, лишенным поддержки со стороны семьи, поддерживать достаточный жизненный уровень;**

 **c) активизировать усилия, направленные на укрепление права на достаточный жизненный уровень и социальную защиту инвалидов, оказавшихся в условиях нужды или крайней нищеты, на основе заложенного в Конвенции подхода к защите прав человека, и выделять достаточные средства на эти цели;**

 **d) обратить внимание на взаимосвязь между статьей 28 Конвенции и целью 10.2 целей устойчивого развития в интересах расширения прав и возможностей и поощрения социальной, экономической и политической интеграции всех людей независимо от их инвалидности.**

 Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

55. Комитет выражает глубокую обеспокоенность по поводу того, что в государстве-участнике некоторые инвалиды, в особенности те из них, кто лишен правоспособности или содержится в психиатрических учреждениях, лишены права голоса или же возможности реализовать это право в ходе выборов, а также не имеют доступа к избирательным процессам, включая политические кампании. Кроме того, Комитет выражает обеспокоенность в связи с наличием внутренних норм, согласно которым председатель выборной коллегии может потребовать предъявить медицинскую справку, подтверждающую способность инвалида участвовать в голосовании, в случае «явной умственной недееспособности».

56. **Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями, представляющими инвалидов, принять необходимые меры для предоставления лицам с любыми формами инвалидности, в том числе инвалидам, находящимся под опекой других лиц и содержащимся в психиатрических учреждениях, возможности пользоваться своим правом голосовать и выдвигать свою кандидатуру на выборах на равной основе с другими кандидатами путем обеспечения их доступными коммуникационными и иными необходимыми средствами.**

 Участие в культурной жизни, проведение досуга и отдыха и занятия спортом (статья 30)

57. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, который предусматривает предоставление возможности пользоваться опубликованными материалами слепым и лицам с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию.

58. **Комитет настоятельно призывает государство-участник принять все надлежащие меры для скорейшей ратификации Марракешского договора.**

 C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

 Статистика и сбор данных (статья 31)

59. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием единообразных и сопоставимых данных об инвалидах в государстве-участнике, а также с отсутствием показателей реализации прав человека в имеющихся данных.

60. **Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с инвалидами и представляющими их организациями использовать систему показателей, основанных на правах человека, а также систему сбора комплексных сопоставимых данных в разбивке по полу, возрасту, сельскому и городскому населению и виду инвалидности.**

61. **Комитет рекомендует государству-участнику обратить внимание на взаимосвязь между статьями 31 Конвенции и целью 17.18 целей устойчивого развития в интересах значительного увеличения объема имеющихся качественных, своевременных и надежных данных, дезагрегированных по признакам дохода, пола, возраста, расы, этнической принадлежности, миграционного статуса, инвалидности, географического местоположения и другим параметрам, актуальным в национальных условиях.**

 Международное сотрудничество (статья 32)

62. Комитет принимает к сведению то обстоятельство, что проблематика инвалидности была учтена в Стратегической концепции португальского сотрудничества на 2014–2020 годы, на основании которой регламентируется сотрудничество государства-участника с португалоязычными странами Африки и с Тимор-Лешти; в то же время Комитет обеспокоен отсутствием сквозного учета прав инвалидов в контексте национального осуществления и мониторинга соблюдения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, а также отсутствием систематического и институционально оформленного механизма для отражения принципов и ценностей Конвенции в политике и программах в области международного сотрудничества.

63. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими инвалидов, принять политику развития, согласующуюся с положениями Конвенции, обеспечивающую включение ее принципов и ценностей в политику и программы в области международного сотрудничества и сквозной учет прав инвалидов в контексте осуществления и мониторинга соблюдения Повестки дня на период до 2030 года в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов и при их участии.**

 Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

64. Комитет принимает к сведению недавнее назначение государством-участником независимого механизма для поощрения, защиты и мониторинга осуществления Конвенции. В то же время Комитет обеспокоен тем, что данный механизм не в полной мере соответствует Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), и не получает надлежащего финансирования.

65. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения того, чтобы независимый механизм мониторинга полностью соответствовал Парижским принципам, а именно чтобы в его составе не было представителей правительства, чтобы он располагал достаточными средствами для осуществления своих функций и проводил свою деятельность в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов.**

 Сотрудничество и техническая помощь

66. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет предлагает государству-участнику техническую консультативную помощь по линии организуемых секретариатом соответствующих консультаций с экспертами. Кроме того, государство-участник может обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим отделения в стране или регионе.

 IV. Последующая деятельность

 Последующая деятельность в связи с заключительными замечаниями и распространение информации

67. Комитет просит государство-участника в течение 12 месяцев в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить в письменном виде информацию о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, изложенных в пунктах 12 (новая национальная стратегия по вопросам инвалидности) и 65 (независимый механизм мониторинга осуществления Конвенции) выше.

68. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия соответствующих мер членам правительства и конгресса, должностным лицам профильных министерств, сотрудникам судебных органов и соответствующим группам специалистов, в частности в сфере образования, медицины и права, а также местным властям, частному сектору и средствам массовой информации, с использованием доступных социальных коммуникационных стратегий.

69. Комитет просит государство-участник широко и в доступных форматах распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, а также среди самих инвалидов и их семей.

70. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлекать организации гражданского общества, особенно организации инвалидов, к подготовке своих периодических докладов.

 Следующий периодический доклад

71. Комитет просит государство-участник представить свои второй, третий и четвертый периодические доклады, объединенные в одном документе, не позднее 23 ноября 2023 года. Кроме того, Комитет предлагает государству-участнику представить эти объединенные доклады на основе упрощенной процедуры представления докладов, в соответствии с которой Комитет не менее чем за год до срока представления объединенных докладов подготовит перечень вопросов. Ответ государства-участника на этот перечень вопросов и будет представлять собой доклад государства-участника.

1. \* Приняты Комитетом на его пятнадцатой сессии (29 марта – 21 апреля 2016 года). [↑](#footnote-ref-1)