

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному
докладу Кувейта*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Кувейта (CRPD/C/KWT/1) на своих 493-м и 494-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.493 и 494), состоявшихся 9 и 10 сентября 2019 года. На своем 509-м заседании, состоявшемся 19 сентября 2019 года, он принял настоящие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад Кувейта, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и выражает государству-участнику признательность за его письменные ответы (CRPD/C/KWT/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/KWT/Q/1). Комитет высоко оценивает диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника, и выражает ему признательность за направление представительной делегации, в состав которой вошли сотрудники соответствующих правительственных ведомств.

II. Позитивные аспекты

3. Комитет высоко оценивает шаги, предпринятые для введения в действие законодательства, учреждений, стратегий и программ и эффективной системы социальной защиты, направленных на поощрение и защиту прав инвалидов, в том числе:

- а) создание в 2018 году Национального совета по правам человека в качестве позитивного первого шага в направлении поощрения и мониторинга осуществления Конвенции и других международных договоров;
- б) включение целей и задач, касающихся инвалидов, в Национальный план развития (на 2015–2020 годы) и План перспективного развития на период до 2035 года;
- в) принятие кодекса универсального проектирования и национальной рамочной программы обеспечения доступности Интернета.

* Приняты Комитетом на его двадцать второй сессии (26 августа – 20 сентября 2019 года).



III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации

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

4. Комитет отмечает, что государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции и другие международные договоры по правам человека, включая Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

5. **Комитет рекомендует государству-участнику ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции и, учитывая неделимость всех прав человека, призывает государство-участник рассмотреть вопрос о присоединении к другим международным договорам, включая Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.**

6. Комитет обеспокоен тем, что государством-участником были сделаны:

- a) оговорки к пункту 1 а) статьи 18 и пункту 2 статьи 23 Конвенции;
- b) заявление о толковании пункта 2 статьи 12 Конвенции, уточняющее, что осуществление правоспособности зависит от кувейтского законодательства;
- c) заявления о толковании пункта а) статьи 19 и пункта а) статьи 25 Конвенции.

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

- a) **снять оговорки к пункту 1 а) статьи 18 и пункту 2 статьи 23 Конвенции;**
- b) **отозвать свое заявление о толковании пункта 2 статьи 12 Конвенции и принять правовые меры для осуществления права на равенство перед законом, что означает, что все инвалиды, включая лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, обладают правоспособностью наравне с другими во всех сферах жизни;**
- c) **отозвать свои заявления о толковании пункта а) статьи 19 и пункта а) статьи 25 Конвенции.**

8. Комитет обеспокоен тем, что:

- a) законодательство государства-участника, включая Закон № 8/2010 о правах инвалидов и Закон № 21/2015 о защите прав ребенка, Гражданский, Гражданско-процессуальный и Уголовный кодексы, основано на медицинской модели инвалидности и не признает инвалидов в качестве правообладателей;
- b) действующее национальное законодательство, в частности Закон № 8/2010, не охватывает социальные, экономические и культурные права и основные гражданские и политические права, включая право на жизнь, свободу и личную неприкосновенность, на участие в политической жизни и на равное признание перед законом; не распространяется на инвалидов, принадлежащих к общинам бедуинов или не являющихся гражданами Кувейта; и содержит узкую концепцию инвалидности, которая исключает лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями и не учитывает препятствия, с которыми сталкиваются инвалиды в обществе;
- c) государство-участник не имеет национальной стратегии по вопросам инвалидности, которая распространялась бы на инвалидов, не являющихся гражданами Кувейта;
- d) решения судов в пользу организаций и семей инвалидов не выполняются.

9. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть свои стратегии и законодательство, включая Закон № 8/2010 и Закон № 21/2015, Гражданский, Гражданско-процессуальный и Уголовный кодексы, в целях полноценного перехода к правозащитной модели инвалидности в соответствии с Конвенцией;

б) принять необходимые правовые меры для обеспечения того, чтобы национальное законодательство, в особенности Закон № 8/2010, признавало развитие концепции инвалидности, основанной на учете взаимосвязи между инвалидностью и препятствиями, возникающими на пути их всестороннего участия в жизни общества, и обеспечить также, чтобы национальное законодательство охватывало права всех инвалидов, включая лиц, не являющихся гражданами Кувейта;

в) воспользоваться Стратегией Государственного органа по делам инвалидов на 2020–2025 годы в качестве основы для разработки национальной стратегии по вопросам инвалидности и основанного на правозащитной модели инвалидности плана действий с конкретными сроками выполнения;

г) обеспечить выполнение в полном объеме решений судов в пользу организаций и семей инвалидов.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

10. Комитет обеспокоен тем, что:

а) в Конституции и Законе № 8/2010 прямо не признается право на равенство, не содержится четкого запрета дискриминации по признаку инвалидности, включая множественные и перекрестные формы дискриминации, а отказ в разумном приспособлении не признается в качестве акта дискриминации;

б) Закон № 8/2010 не применяется к лицам, не являющимся гражданами Кувейта, если только они не были рождены в браке кувейтской женщины с некувейтцем;

в) отсутствуют эффективные средства правовой защиты, позволяющие инвалидам отстаивать свои права;

г) в законодательстве используются уничижительные формулировки по отношению к инвалидам.

11. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации и рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть свое законодательство, включая Конституцию и Закон № 8/2010, с тем чтобы обеспечить запрещение дискриминации по признаку инвалидности, включая множественные и перекрестные формы дискриминации, признание отказа в разумном приспособлении в качестве акта дискриминации по признаку инвалидности в законодательстве и установление за него соответствующего наказания;

б) обеспечить, чтобы положения о равенстве и недискриминации применялись ко всем инвалидам, находящимся на территории страны, включая некувейтцев и лиц без гражданства (бедуинов), и внести соответствующие поправки в свое законодательство, включая Закон № 8/2010 и Закон о гражданстве;

в) обеспечить наличие эффективных средств правовой защиты, позволяющих инвалидам отстаивать свои права, в том числе в случаях дискриминации по признаку инвалидности;

d) исключить любые унижительные по отношению к инвалидам формулировки из всех законодательных актов, включая Гражданский, Уголовный и Гражданско-процессуальный кодексы.

Женщины-инвалиды (статья 6)

12. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием в законодательстве, в том числе в Законе № 8/2010, стратегиях и программах положений, конкретно касающихся прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;

b) препятствиями, порождаемыми неправильными представлениями об инвалидности, которые не позволяют женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам пользоваться своими правами во всех сферах жизни, в частности в области образования, брака и отношений, наравне с другими;

c) отсутствием данных о представленности женщин-инвалидов на рынке труда;

d) непринятием мер для улучшения положения, расширения прав и возможностей и развития женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и для поощрения их участия в общественной и политической жизни.

13. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах, Комитет рекомендует государству участнику:

a) обеспечить учет прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в своем законодательстве, в том числе в Законе № 8/2010, стратегиях и программах, включая программы социального обеспечения и жилищного фонда и Национальный план развития (на 2015–2020 годы);

b) принять меры по устранению всех препятствий, с тем чтобы женщины-инвалиды и девочки-инвалиды могли пользоваться своими правами на инклюзивное образование, здравоохранение и занятость, а также правами, связанными с решением любых вопросов, касающихся вступления в брак и отношений, наравне с другими, в том числе путем принятия мер по повышению осведомленности для борьбы со стереотипами, предрассудками и ошибочными представлениями;

c) обеспечить сбор дезагрегированных данных о женщинах-инвалидах по всем охватываемым Конвенцией областям;

d) принять меры по улучшению положения, расширению прав и возможностей и развитию женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и поощрять их участие в общественной и политической жизни, в том числе путем установления и применения квот.

Дети-инвалиды (статья 7)

14. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием в законах и политике, в том числе в Законе № 8/2010 и Законе № 21/2015, конкретных мер по защите детей-инвалидов;

b) отсутствием стратегии, поощряющей осуществление девочками-инвалидами и мальчиками-инвалидами своих свобод и прав наравне с другими детьми, и систематически собираемой информации о принимаемых мерах и поддержке, которая предоставляется достигающим совершеннолетия детям-инвалидам, для того чтобы они могли начать самостоятельную жизнь;

c) дискриминацией де-юре и де-факто в отношении детей-инвалидов, особенно тех, чьи родители являются бедуинами;

d) непринятием мер поддержки, позволяющих девочкам-инвалидам и мальчикам-инвалидам выражать свое мнение по всем волнующим их вопросам;

e) отсутствием данных о девочках-инвалидах и мальчиках-инвалидах, в том числе о тех, чьи родители являются бедуинами;

f) отсутствием программ по наращиванию потенциала в области прав детей-инвалидов, ориентированных в особенности на сотрудников секторов здравоохранения и образования и социальных служб.

15. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для поощрения осуществления прав ребенка девочек-инвалидов и мальчиков-инвалидов, в частности тех из них, кто сталкивается множественными и перекрестными формами дискриминации, наравне с другими, в том числе посредством:

a) включения конкретных положений о защите прав детей-инвалидов в Закон № 8/2010 и Закон № 21/2015;

b) обеспечения учета прав детей-инвалидов, включая принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка, в законодательстве, стратегиях, планах и программах, касающихся детей и молодежи, и предоставления надлежащей поддержки девочкам-инвалидам и мальчикам-инвалидам, с тем чтобы помочь им начать самостоятельную жизнь по достижении ими совершеннолетия;

c) устранения любых проявлений дискриминации в отношении детей-инвалидов, в том числе тех, чьи родители являются бедуинами;

d) создания механизма, обеспечивающего всестороннее участие детей-инвалидов в процессах принятия решений и разработки политики, с тем чтобы гарантировать, что предоставляемые им услуги отвечают их потребностям, и повысить осведомленность детей-инвалидов об их правах, включая право на свободное выражение мнений по всем затрагивающим их вопросам, с учетом развивающихся способностей детей;

e) активизации сбора дезагрегированных данных о детях-инвалидах, в том числе из числа бедуинов, для разработки соответствующей государственной политики во всех областях, охватываемых Конвенцией;

f) укрепления потенциала сотрудников секторов здравоохранения и образования и социальных служб, в особенности по правам детей-инвалидов.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

16. Комитет обеспокоен тем, что недостаточная информированность населения в целом о правах инвалидов и распространенность медицинской модели инвалидности создают препятствия, не дающие инвалидам возможности осуществлять свои права и пользоваться ими, в том числе в области образования, занятости и брака, и вынуждают их не покидать своих домов.

17. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями инвалидов принять национальную стратегию, основанную на правозащитной модели инвалидности, для повышения осведомленности о правах инвалидов и содействия формированию их позитивного образа и распространения информации об их правах, предусмотренных Конвенцией.

Доступность (статья 9)

18. Комитет обеспокоен:

a) недостаточно эффективным осуществлением положений о доступности зданий и транспорта, предусмотренных Законом № 8/2010, а также тем, что кодекс универсального проектирования до сих пор не был принят;

b) отсутствием доступа к общественному транспорту и государственной и частной инфраструктуре и услугам, предоставляемым населению или открытым для него, в том числе у глухих и слепых, а также у лиц с интеллектуальными нарушениями;

с) препятствиями, с которыми сталкиваются инвалиды при получении доступа к информационно-коммуникационным технологиям.

19. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, Комитет рекомендует государству участнику:

а) обеспечить эффективное осуществление положений о доступности зданий и транспорта во всех частях государства-участника, в том числе в бедных районах, без неоправданных задержек принять кодекс универсального проектирования и создать и применять механизмы мониторинга и наказания за несоблюдение этих положений;

б) обеспечить, чтобы общественный транспорт и государственная и частная инфраструктура и услуги, предоставляемые населению или открытые для него, особенно в области образования, здравоохранения, занятости, банковских операций, досуга и культуры и общих спортивных мероприятий, были полностью доступны для всех инвалидов, в том числе путем принятия подкрепленного достаточными ресурсами плана действий по обеспечению доступности с указанием сроков выполнения и критериев мониторинга и оценки;

с) устранить все препятствия на пути доступа инвалидов к информационно-коммуникационным технологиям, в том числе путем принятия национальной рамочной программы обеспечения доступности Интернета, расширения использования альтернативных и дополнительных технологий для инвалидов и поощрения применения недорогих методов связи для них.

Право на жизнь (статья 10)

20. Комитет обеспокоен законностью и практикой применения смертной казни, а также тем, что она используется в качестве меры наказания для инвалидов в государстве-участнике в нарушение ограничений, установленных международным правом.

21. Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить смертную казнь и немедленно прекратить все казни лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями в соответствии с ограничениями, установленными международным правом. Он также рекомендует государству-участнику ратифицировать второй Факультативный протокол к Международному пакту о гражданских и политических правах, направленный на отмену смертной казни.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

22. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием конкретной стратегии, протоколов и инструментов, направленных на предотвращение ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, обеспечение защиты, оказание помощи и охват инвалидов в случае возникновения таких ситуаций;

б) отсутствием информации о доступности гуманитарной помощи, включая системы эвакуации, транспорт, убежища и вспомогательные устройства, для инвалидов.

23. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) при участии организаций инвалидов разработать и принять всеобъемлющую стратегию и протоколы уменьшения риска чрезвычайных ситуаций и бедствий, которые учитывали бы интересы инвалидов и были доступны для них в любых ситуациях риска, в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы информация о системах эвакуации, транспорте, убежищах и вспомогательных устройствах в ситуациях

риска и чрезвычайных ситуациях предоставлялась инвалидам в доступных для них форматах.

Равенство перед законом (статья 12)

24. Комитет обеспокоен имеющимися в законодательстве ограничениями в отношении равенства перед законом, а также:

а) включением положений о субститутивном принятии решений для инвалидов, в особенности лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, в частности в статью 109 Гражданского кодекса, и тем, что это лишает инвалидов их правоспособности и достаточной поддержки для принятия решений;

б) препятствиями на пути полноценного осуществления инвалидами своей правоспособности во всех сферах жизни, включая обязательное требование о присутствии третьего лица при открытии слепым лицом банковского счета и осуществлении других коммерческих операций.

25. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть свое законодательство, включая Гражданский кодекс и Закон № 8/2010, с тем чтобы отменить субститутивную модель принятия решений, заменить ее суппортивной моделью и внедрить механизмы поддержки принятия решений;

б) устранить любые практические препятствия, с которыми сталкиваются инвалиды при попытке осуществления своей правоспособности наравне с другими, в том числе в отношении владения собственностью, банковских операций и управления активами.

Доступ к правосудию (статья 13)

26. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием правовых положений о предоставлении соответствующего возрасту процессуального приспособления инвалидам в рамках всех судебных разбирательств;

б) отсутствием информации о доступности системы правосудия, включая полицейские участки, и недостаточным количеством переводчиков жестового языка;

с) отсутствием доступной информации о правах инвалидов.

27. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить предоставление соответствующего возрасту процессуального приспособления инвалидам;

б) обеспечить доступность полицейских и судебных помещений и юридической помощи и наличие надлежащего числа переводчиков жестового языка, включая кувейтский жестовый язык;

с) обеспечить наличие информации о правах инвалидов в таких доступных форматах, как шрифт Брайля и удобные для чтения форматы, с тем чтобы гарантировать всем инвалидам полный, неограниченный и эффективный доступ к правосудию на всех этапах судопроизводства.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

28. Комитет обеспокоен:

а) наличием законодательных положений, допускающих лишение свободы, принудительную госпитализацию, помещение в специализированные учреждения и лечение без согласия взрослых-инвалидов и детей-инвалидов на основании их фактической или предполагаемой инвалидности, в том числе из-за того, что они считаются опасными для самих себя или других лиц;

b) ограничением свободы инвалидов, в особенности лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, путем помещения их в учреждения интернатного типа и психиатрические лечебницы;

c) непринятием мер по обеспечению индивидуального размещения лишенных свободы инвалидов.

29. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить все законы, допускающие лишение свободы, принудительную госпитализацию, помещение в специализированные учреждения и лечение без согласия взрослых-инвалидов и детей-инвалидов на основании их фактической или предполагаемой инвалидности;

b) незамедлительно принять меры по прекращению принудительного лишения свободы на основании инвалидности, включая помещение в учреждения интернатного типа и психиатрические лечебницы;

c) принять меры по предоставлению индивидуального размещения лишенным свободы инвалидам.

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статья 15)

30. Комитет обеспокоен:

a) непринятием мер по предупреждению пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в отношении инвалидов, включая принудительное лечение во время нахождения под стражей и телесные наказания в любых условиях;

b) условиями содержания под стражей инвалидов, в частности тех из них, кто ожидает казни, которые могут быть приравнены к жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению и наказанию;

c) условиями жизни в учреждениях интернатного типа и психиатрических лечебницах, характеризующимися отсутствием доступности и индивидуального размещения;

d) отсутствием данных о жалобах на применение пыток и жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение и наказание в отношении инвалидов.

31. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) запретить все формы телесных наказаний в любых условиях, обеспечить, чтобы лечение инвалидов проводилось с их свободного и осознанного согласия, и обеспечить подготовку специалистов в области психического здоровья, сотрудников правоохранительных органов и тюрем по вопросам соблюдения прав инвалидов в психиатрических учреждениях, тюрьмах и центрах содержания под стражей;

b) гарантировать, чтобы условия содержания под стражей инвалидов, в частности тех из них, кто ожидает казни, соответствовали принципу уважения достоинства заключенных;

c) при участии инвалидов через представляющие их организации создать независимый механизм для мониторинга всех мест лишения свободы, где могут содержаться инвалиды;

d) обеспечить, чтобы инвалиды имели доступ к независимым и доступным механизмам подачи жалоб, эффективно расследовать случаи пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в отношении инвалидов, преследовать в судебном порядке и наказывать виновных и проводить систематический сбор данных о таких случаях.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

32. Комитет обеспокоен отсутствием:

- a) законодательства, прямо запрещающего насилие в семье, включая изнасилования в браке;
- b) мер по предотвращению эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, в том числе независимого механизма мониторинга объектов и программ для инвалидов;
- c) подготовки по вопросам предупреждения, выявления и пресечения насилия в отношении инвалидов;
- d) жалоб на эксплуатацию, насилие и надругательства в отношении инвалидов, в том числе в контексте частной жизни, что вовсе не означает, что таких случаев не было;
- e) данных о защите инвалидов, особенно женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, от эксплуатации, насилия и надругательства.

33. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) **принять необходимые законодательные меры для запрещения насилия в семье и сексуального насилия, введения уголовной ответственности за эти деяния, в том числе за изнасилование в браке, привлечения виновных к ответственности и искоренения практики принуждения жертв к вступлению в брак с правонарушителем;**
- b) **при участии инвалидов через представляющие их организации создать независимый механизм для мониторинга всех объектов и программ, созданных для удовлетворения потребностей инвалидов, включая специальные учреждения;**
- c) **обеспечить подготовку инвалидов, членов их семей, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов по вопросам выявления всех форм эксплуатации, насилия и надругательства и обращения за помощью;**
- d) **создать независимые и доступные механизмы подачи жалоб и горячие линии, эффективно расследовать случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, обеспечить судебное преследование и наказание виновных и активизировать сбор данных о насилии в отношении инвалидов;**
- e) **обеспечить предоставление инклюзивных услуг по поддержке жертв, в том числе в специализированных учреждениях, учитывающих возраст, гендерную принадлежность и тип инвалидности жертвы.**

Защита личной неприкосновенности (статья 17)

34. Комитет обеспокоен отсутствием информации о том, могут ли отдельные виды медицинского вмешательства, включая принудительную стерилизацию инвалидов, особенно женщин и девочек с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, осуществляться без свободного и осознанного согласия затрагиваемых инвалидов.

35. Комитет рекомендует государству-участнику **обеспечить де-юре и де-факто защиту инвалидов, особенно женщин и девочек с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, от принудительной стерилизации, обеспечить соблюдение права на свободное и осознанное согласие перед любым вмешательством или лечением и предоставить инвалидам доступ к механизмам поддержки принятия решений и более эффективные гарантии защиты.**

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

36. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием информации о надлежащей поддержке и индивидуальном размещении мигрантов, беженцев и просителей убежища с инвалидностью в рамках иммиграционных процедур;

б) отсутствием информации о гражданстве имеющих инвалидность бедуинов и о регистрации рожденных у них детей-инвалидов, а также о том, в какой степени такие дети могут пользоваться своими правами и получать доступ к услугам.

37. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) укрепить поддержку и предоставление индивидуального размещения мигрантам, беженцам и просителям убежища с инвалидностью в рамках иммиграционных процедур;

б) обеспечить, чтобы все бедуины-инвалиды, включая детей, пользовались правом на гражданство и регистрировались сразу же после рождения, имели доступ к услугам и могли осуществлять свои права, предусмотренные Конвенцией.

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

38. Комитет обеспокоен существованием сегрегированных учреждений для инвалидов, особенно детей-инвалидов, и отсутствием:

а) стратегии поощрения прав инвалидов на самостоятельную жизнь, выбор места жительства и вовлеченность в местное сообщество, предусматривающей предоставление им индивидуальной помощи;

б) доступа к услугам и объектам на уровне общин, включая жилье, для кувейтских женщин, состоящих в браке с инвалидами, не являющимися гражданами Кувейта, или имеющих детей-инвалидов.

39. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество Комитет рекомендует государству-участнику:

а) в тесной консультации с организациями инвалидов и при их активном участии принять и осуществлять стратегию и план действий, предусматривающие конкретные сроки выполнения и достаточные ресурсы, по деинституционализации всех детей-инвалидов и взрослых-инвалидов в интересах предоставления им услуг, не связанных с проживанием в специальных учреждениях, обеспечения надлежащих условий жизни в общинах, включая индивидуальную помощь, и введения запрета по повторную институционализацию;

б) обеспечить равный доступ к основным общинным услугам и объектам, включая жилье, для инвалидов, включая женщин-инвалидов, независимо от их семейного положения, происхождения и гражданства.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

40. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием национальной политики обеспечения мобильности инвалидов, которая предусматривала бы оборудование пешеходных переходов устройствами, издающими звуковой сигнал, что особенно важно для слепых;

б) отсутствием квалифицированного персонала, способного обучать слепых и лиц с нарушениями зрения навыкам мобильности.

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

а) принять в тесной консультации с представляющими инвалидов организациями и при их активном участии национальную политику, предусматривающую принятие надлежащих мер для удовлетворения потребностей инвалидов в плане мобильности, включая приобретение ими индивидуальных средств передвижения;

б) обеспечить подготовку персонала по обучению слепых и лиц с нарушениями зрения навыкам мобильности.

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

42. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием последовательной политики поощрения и защиты права на доступ к информации и коммуникации в доступных форматах, включая шрифт Брайля, доступные цифровые и удобные для чтения форматы;

б) ограниченным использованием жестового языка и непризнанием кувейтского жестового языка.

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

а) разработать последовательную политику по обеспечению доступа к информации и коммуникации в доступных форматах, включая шрифт Брайля, доступные цифровые и удобные для чтения форматы;

б) в тесной консультации с организациями глухих и при их активном участии принять меры для повышения информированности о жестовом языке и поощрения обучения этому языку, обеспечить наличие квалифицированных переводчиков жестового языка и его использования в любых условиях, особенно в сфере образования, на рабочем месте и в общинах;

в) признать и использовать кувейтский жестовый язык в качестве официального языка, учитывая при этом, какие языки общения выбирают сами инвалиды.

Уважение к дому и семье (статья 23)

44. Комитет обеспокоен:

а) наличием законодательства, ограничивающего вступление в брак по причине инвалидности и требующее прохождения добрачного медицинского осмотра;

б) отсутствием информации о мерах, принятых в целях предотвращения оставления детей-инвалидов, уклонения от ухода за ними и их передачи в специализированные учреждения.

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

а) отменить законодательство, ограничивающее вступление в брак по причине инвалидности и требующее прохождения добрачного медицинского осмотра, обеспечить, чтобы все женщины-инвалиды и мужчины-инвалиды имели возможность пользоваться своими правами на вступление в брак, семью, усыновление, отцовство и материнство наравне с другими и при условии их свободного согласия;

б) обеспечить предоставление поддержки родителям-инвалидам и семьям, в которых есть дети-инвалиды, включая семьи бедуинов, семьи кувейтских женщин, состоящих в браке с некувейтцами, и семьи лиц, не являющихся гражданами Кувейта, и доступ к инклюзивным общинным услугам и альтернативному уходу в условиях семьи для всех детей-инвалидов, независимо от их происхождения.

Образование (статья 24)

46. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием мер, направленных на поощрение инклюзивного образования, предоставление индивидуальной поддержки и запрещение отказа в разумном приспособлении в отношении всех детей-инвалидов в общеобразовательных школах;

б) тем, что право на инклюзивное образование предоставляется лишь лицам с определенной формой инвалидности, в то время как другие учащиеся-инвалиды переводятся в сегрегированные классы общеобразовательных школ и в сегрегированные школы;

в) отсутствием дезагрегированных данных о детях-инвалидах, лишенных образования.

47. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять необходимые правовые и иные меры для обеспечения соблюдения права всех детей-инвалидов, включая детей, не являющихся гражданами Кувейта, и детей из числа бедуинов, на бесплатное, качественное и инклюзивное образование на всех его уровнях;

б) воспользоваться «дорожной картой», разработанной Государственным органом по делам инвалидов, для перенаправления ресурсов, выделяемых на функционирование системы сегрегированного образования, на обеспечение качественного инклюзивного образования, предусматривающего предоставление разумного приспособления и индивидуальной поддержки, а также на формирование доступной среды и разработку учебных программ для всех учащихся-инвалидов в общеобразовательных школах, равно как и обязательную подготовку по месту работы всех преподавателей и всех сотрудников учебных заведений по вопросам оказания качественных услуг инклюзивного образования;

в) проводить сбор данных, в разбивке по возрасту, гендерной принадлежности, гражданству, типу инвалидности и географическому району, о детях-инвалидах, обучающихся или не обучающихся в обычных и специальных учебных заведениях, а также о показателях зачисления и отсева.

Здоровье (статья 25)

48. Комитет обеспокоен:

а) недостаточным доступом к качественным и недорогостоящим медицинским услугам для детей-инвалидов и взрослых-инвалидов, принадлежащих к общинам бедуинов или не являющихся гражданами Кувейта, которые в силу этого вынуждены обращаться за частной медицинской помощью за свой счет;

б) нехваткой медицинских работников, прошедших подготовку по вопросам прав инвалидов;

в) тем фактом, что государство-участник, в том числе в ходе диалога и в своем первоначальном докладе, представленном Комитету, не проводило четкого разделения между вопросами, затрагивающими все аспекты жизни инвалидов, от вопросов, касающихся исключительно их здоровья, включая доступ к медицинским учреждениям, услугам и оборудованию, к информации и доступным форматам, способам и средствам коммуникации и подготовку персонала, а также тем, что основное внимание уделяется вопросам абилитации и реабилитации.

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

а) обеспечить, чтобы все инвалиды, в том числе принадлежащие к общинам бедуинов или не являющиеся гражданами Кувейта, имели доступ к медицинскому обслуживанию, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, на всей территории государства-участника;

б) укреплять потенциал медицинских работников в вопросах прав инвалидов, включая их право на свободное и осознанное согласие, посредством систематической подготовки кадров и информационно-просветительских программ;

в) принять необходимые меры для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к медицинским учреждениям, услугам и оборудованию, включая физическую доступность, а также к информации и доступным форматам, способам и средствам коммуникации, и проводить подготовку персонала по вопросам медицинских потребностей инвалидов.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

50. Комитет обеспокоен тем, что в стратегиях по абилитации и реабилитации чрезмерное внимание уделяется вопросам здравоохранения. Он также обеспокоен недостаточным количеством реабилитационных центров с учетом того, что существует лист ожидания для инвалидов, нуждающихся в реабилитации. Кроме того, он обеспокоен тем, что предоставление бесплатных вспомогательных устройств ограничивается слуховыми аппаратами и отдельными видами инвалидных колясок.

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

а) разработать комплексные межсекторальные системы и программы по абилитации и реабилитации на основе принципа участия и вовлеченности, в частности в сферах здравоохранения, занятости, образования и социальных услуг, доступные для инвалидов, в том числе для инвалидов, не являющихся гражданами Кувейта, в местах их непосредственного проживания или как можно ближе к ним;

б) создать новые центры комплексной реабилитации для размещения всех лиц, включенных в лист ожидания;

в) расширить предоставление вспомогательных средств и технической помощи с учетом Списка приоритетных вспомогательных устройств Всемирной организации здравоохранения и разработать доступные и справедливые схемы возмещения расходов в целях предотвращения любых дополнительных расходов или административного бремени для инвалидов.

Труд и занятость (статья 27)

52. Комитет обеспокоен отсутствием:

а) политики инклюзивного трудоустройства и низким уровнем занятости среди инвалидов, несмотря на введенные квоты в государственном, частном и нефтяном секторах;

б) возможностей трудоустройства у инвалидов, не являющихся гражданами Кувейта;

в) информации о фактически введенных санкциях за несоблюдение системы квот в области трудоустройства и за отказ в разумном приспособлении, а также об имеющихся в распоряжении инвалидов механизмах мониторинга для решения проблемы дискриминации в вопросах, связанных с занятостью и условиями труда;

г) дезагрегированных данных об инвалидах в сфере занятости.

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

а) в рамках разработанной Государственным управлением по делам инвалидов стратегии трудоустройства инвалидов принять меры для создания и расширения возможностей получения работы на открытом рынке труда, разработать конкретные меры для расширения охвата инвалидов, в том числе за счет соблюдения четырехпроцентной квоты, предоставления индивидуальной поддержки и запрещения отказа в разумном приспособлении на всех уровнях занятости, в том числе на этапах найма, продвижения по службе и профессиональной подготовки для всех инвалидов, включая инвалидов, не являющихся гражданами Кувейта, и применять санкции в отношении работодателей в случае несоблюдения установленных требований;

б) создать механизмы для эффективного решения проблемы дискриминации во всех вопросах, связанных с занятостью и условиями труда;

в) активизировать сбор данных об инвалидах в сфере официальной занятости в разбивке по возрасту, гендерной принадлежности, гражданству, типу инвалидности, географическому району и сектору занятости.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

54. **Комитет обеспокоен:**

а) препятствиями на пути доступа к системе социальной защиты для инвалидов, включая инвалидов, не являющихся гражданами Кувейта или принадлежащих к общинам бедуинов;

б) тем, что многие пособия по инвалидности предоставляются не самим инвалидам, а лицам, осуществляющим уход за ними, что в отдельных случаях приводит, как сообщается, к ненадлежащему использованию средств и препятствует поиску возможностей получения образования и трудоустройства среди инвалидов;

в) отсутствием данных об инвалидах из числа бедуинов, проживающих в государстве-участнике, в том числе о тех из них, кто живет в условиях нищеты и тех, кто приобрел инвалидность в государстве-участнике.

55. **В соответствии со своим замечанием общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) пересмотреть свою систему социальной защиты для обеспечения доступа к ней всех инвалидов, в том числе не являющихся гражданами Кувейта или принадлежащих к общинам бедуинов, контроля за финансированием самостоятельной жизни, включая пособия по инвалидности, и его распределения непосредственно среди инвалидов и сохранения пособий в сферах образования и трудоустройства для поощрения независимости, интеграции и участия;

б) обеспечить систематический сбор обновленных и надлежащим образом дезагрегированных данных, включая статистические и исследовательские данные, о положении инвалидов из числа бедуинов, включая данные о распространенности среди них нищеты и о наличии у них доступа к жилью, социальной защите и программам по сокращению масштабов нищеты;

в) придерживаться статьи 28 Конвенции при осуществлении цели 10.2 Целей в области устойчивого развития.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

56. **Комитет обеспокоен:**

а) дискриминационными ограничениями права голоса для лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями и инвалидов, находящихся под опекой в результате лишения их правоспособности;

- b) отсутствием доступных избирательных процедур, объектов и материалов для всех инвалидов;
- c) непредставленностью инвалидов на государственной службе;
- d) отсутствием механизмов проведения консультаций и прямого взаимодействия с инвалидами или представляющими их организациями, в результате чего такие лица и организации редко участвуют в принятии решений и редко высказывают свое мнение.

57. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) воспользоваться проведенной реформой избирательного законодательства (Закон № 35/1962), с тем чтобы пересмотреть все другие соответствующие законы и нормативные положения для того, чтобы все инвалиды, включая лиц с психосоциальными и интеллектуальными нарушениями, могли в полной мере пользоваться своим правом избирать и быть избранными, увеличить доступность избирательной инфраструктуры, включая бюллетени, кабинки и избирательные участки, обеспечить наличие избирательных материалов в таких доступных форматах, как шрифт Брайля, жестовый язык и удобные для чтения форматы, и индивидуальное приспособление для инвалидов, не имеющих возможности прийти на избирательный участок лично, в том числе за счет оказания им помощи лицом по их выбору;

b) обеспечить подготовку сотрудников избирательных органов по вопросам права инвалидов голосовать и участвовать в выборах, в частности при помощи индивидуального приспособления и поддержки в осуществлении их правоспособности;

c) поощрять участие инвалидов, в особенности женщин, во всех аспектах общественной и политической жизни, включая Национальное собрание;

d) создать механизмы для проведения постоянных и систематических консультаций с организациями инвалидов и обеспечения их участия.

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

58. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник до сих пор не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям. Он также обеспокоен отсутствием информации о мерах, принятых в целях:

- a) поощрения культуры глухих и их языковой самобытности;
- b) обеспечения доступа ко всем культурным, рекреационным, связанным с туризмом и спортивным мероприятиям и услугам для детей-инвалидов и взрослых-инвалидов;
- c) обеспечения равного доступа инвалидов ко всем общим спортивным мероприятиям и объектам, их интеграции и участия.

59. Комитет рекомендует государству-участнику ратифицировать и осуществлять Марракешский договор. Он также рекомендует государству-участнику:

a) в тесной консультации с организациями глухих и при их активном участии поощрять культуру глухих и их языковую самобытность;

b) обеспечить доступность культурных, рекреационных, связанных с туризмом и спортивных мероприятий и услуг в государственном и частном секторах, помимо тех, которые посвящены непосредственно инвалидам, для детей-инвалидов и взрослых-инвалидов;

с) обеспечить равный доступ инвалидов ко всем общим спортивным мероприятиям и объектам, их интеграцию и участие.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

60. Комитет обеспокоен серьезной нехваткой дезагрегированных данных об инвалидах, включая тех из них, кто не является гражданами Кувейта или принадлежит к общинам бедуинов.

61. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить систематический сбор, анализ и распространение данных, в разбивке по гендерной принадлежности, возрасту, этническому происхождению, гражданству, типу инвалидности, социально-экономическому статусу, занятости и месту проживания, об осуществлении прав всех инвалидов, в том числе не являющихся гражданами Кувейта или принадлежащих к общинам бедуинов, во всех областях, охватываемых Конвенцией;

б) принимать во внимание краткий вопросник Вашингтонской группы по инвалидности и модуль по функциональным способностям детей, разработанный Детским фондом Организации Объединенных Наций, при подготовке национальной переписи населения, обследований домашних хозяйств, посвященных инвалидности опросов и других демографических исследований, в зависимости от обстоятельств.

Международное сотрудничество (статья 32)

62. Комитет обеспокоен отсутствием:

а) доступных для инвалидов программ и стратегий в области международного сотрудничества;

б) механизмов проведения консультаций с организациями инвалидов и их привлечения к разработке и осуществлению проектов и программ в области международного сотрудничества.

63. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечивать учет прав инвалидов во всех своих усилиях в области международного сотрудничества, в том числе предпринимаемых при поддержке Кувейтского фонда арабского экономического развития;

б) создать механизмы для обеспечения полноценного участия инвалидов через представляющие их организации в разработке, осуществлении, мониторинге и оценке программ в области международного сотрудничества, в том числе в мониторинге осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, Национального плана развития (на 2015–2020 годы) и Плана перспективного развития на период до 2035 года, их включение в эту деятельность и проведение с ними консультаций.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

64. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие независимого механизма мониторинга осуществления Конвенции.

65. Комитет рекомендует государству-участнику назначить независимый механизм мониторинга, который полностью соответствовал бы принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), был бы независим от исполнительной власти, в частности Совета министров, и располагал достаточными и надлежащими ресурсами для его функционирования. Комитет также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы деятельность по

мониторингу осуществлялась в тесной консультации с организациями инвалидов и при их активном участии.

IV. Последующие действия

Распространение информации

66. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. В отношении неотложных мер, которые должны быть приняты, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 9, посвященном общим принципам и обязательствам.

67. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия решений членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и судебных органов и членам соответствующих профессиональных групп, таких как работники образования, медики и юристы, а также местным органам власти, представителям частного сектора и средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

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

69. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в доступных форматах, а также разместить их на сайте правительства по правам человека.

Следующий периодический доклад

70. Комитет просит государство-участник представить свой второй периодический доклад не позднее 22 сентября 2023 года и включить в него информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет просит также государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутого доклада по разработанной Комитетом упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.