

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
7 May 2019
Russian
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Норвегии (CRPD/C/NOR/1 и Согг.1) на своих 455-м и 456-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.455 и 456), состоявшихся 25 и 26 марта 2019 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 471-м заседании, состоявшемся 4 апреля 2019 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Норвегии, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами представления докладов Комитета, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/NOR/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/NOR/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, и благодарит государство-участник за направление представительной делегации высокого уровня, в состав которой входили сотрудники профильных министерств и ведомств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует прогресс, достигнутый государством-участником в осуществлении Конвенции. В частности, он высоко оценивает принятие следующих законодательных, политических и административных мер:
 - a) Закона о равенстве и борьбе с дискриминацией в январе 2018 года;
 - b) плана действий для лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов по вопросам безопасности, многообразия и открытости (2017–2020 годы), который содержит программу, направленную на включение вопросов, касающихся инвалидности, сексуальности и лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексуалов, в онлайн-информационный сервис Управления по делам детей, молодежи и семьи;
 - c) стратегии предотвращения ненавистнических высказываний (2016–2020 годы), направленной на борьбу с ненавистническими высказываниями в отношении инвалидов, среди прочих вопросов;
 - d) Национальной инициативы по социальной интеграции 2018 года, целевой группой которой являются инвалиды;

* Приняты Комитетом на его двадцать первой сессии (11 марта – 5 апреля 2019 года).



е) Закона о правах пациентов и пользователей в 2015 году, законодательно закрепляющего право на персональную помощь, контролируруемую пользователем.

III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации

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

5. Комитет обеспокоен:

а) тем фактом, что Конвенция не была включена в национальное законодательство и что не существует всеобъемлющей стратегии или плана действий по осуществлению Конвенции с указанием сроков и бюджетов, разработанных в консультации с организациями инвалидов;

б) заявлениями о толковании, сделанными в отношении статей 12, 14 и 25 Конвенции;

в) тем фактом, что государство-участник еще не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции;

г) низкими темпами замены медицинской модели инвалидности правозащитной моделью инвалидности;

д) различиями в услугах, предлагаемых инвалидам разными муниципалитетами;

е) недостаточностью устойчивой финансовой поддержки для организаций инвалидов.

6. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) включить Конвенцию в национальную правовую базу, пересмотреть свое законодательство в соответствии с положениями Конвенции и разработать всеобъемлющую стратегию и план действий с прозрачными и устойчивыми финансовыми ресурсами и четкими сроками для осуществления Конвенции в тесной, конструктивной и полностью доступной консультации с организациями инвалидов;

б) рассмотреть вопрос о снятии своих заявлений о толковании статей 12, 14 и 25 Конвенции;

в) ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции;

г) принять правозащитную модель инвалидности во всех нормативных положениях, касающихся оценки инвалидности, в соответствии с критериями и принципами, предусмотренными в статьях 1–3 Конвенции;

д) принять все необходимые меры для сокращения различий между услугами, предлагаемыми инвалидам разными муниципалитетами, посредством использования национальных правил, стандартов и руководящих принципов;

е) оказывать устойчивую финансовую поддержку организациям инвалидов.

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

7. Комитет обеспокоен тем, что:

а) отсутствуют эффективные законы и механизмы для борьбы с множественными и перекрестными формами дискриминации в отношении инвалидов, особенно в отношении инвалидов, принадлежащих к этническим меньшинствам;

- b) в случаях дискриминации имеется ограниченный доступ к юридической помощи;
- c) Суд по вопросам равенства и борьбы с дискриминацией имеет ограниченные полномочия по предоставлению возмещения и компенсации;
- d) инвалиды саамского происхождения и дети-инвалиды из семей иммигрантов имеют ограниченный доступ к государственным услугам из-за коммуникативных проблем, культурных различий и плохого знания системы социального обеспечения;
- e) не проводится конкретных исследований об условиях жизни инвалидов, принадлежащих к национальным меньшинствам, включая общины рома и татар или романи.

8. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 6 (2018) о равенстве и недискриминации Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) принять правовые и другие меры, необходимые для обеспечения однозначной защиты от множественных и перекрестных форм дискриминации по признаку возраста, инвалидности, национального происхождения, пола, гендерной принадлежности, этнической принадлежности и миграционного статуса, а также для эффективного наказания виновных;
- b) принять эффективные меры для предоставления юридической помощи по всем случаям дискриминации и увеличить ресурсы Омбудсмана по вопросам равенства и борьбы с дискриминацией, с тем чтобы он мог оказывать помощь инвалидам в подаче жалоб в Суд по вопросам равенства и борьбы с дискриминацией, в том числе в случаях множественной и перекрестной дискриминации;
- c) внести поправки в Закон о равенстве и борьбе с дискриминацией в целях расширения диапазона средств правовой защиты, имеющихся в распоряжении заявителей в делах о дискриминации по инвалидности, которые находятся на рассмотрении Суда по вопросам равенства и борьбы с дискриминацией;
- d) проводить информационно-просветительские кампании и организовывать подготовку в целях информирования инвалидов из числа коренных народов, этнических меньшинств и иммигрантов об их правах и путях доступа к ним;
- e) провести исследование об условиях жизни инвалидов, принадлежащих к меньшинствам, таким как общины рома и татар или романи, в целях разработки и принятия соответствующих законодательных, административных и практических мер по решению проблем неравенства и дискриминации.

Женщины-инвалиды (статья 6)

9. Комитет обеспокоен тем, что:

- a) женщины-инвалиды сталкиваются с многочисленными и перекрестными формами дискриминации и что мер по предупреждению различных форм дискриминации и борьбе с ними недостаточно;
- b) женщины-инвалиды реже работают на полную ставку, чем мужчины-инвалиды;
- c) гендерная проблематика не включена в исследования по инвалидности, а права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов не учтены в программах по вопросам гендерного равенства и инвалидности.

10. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и с учетом задач 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику

усилить меры по решению проблемы множественной и перекрестной дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и, в частности:

а) осуществлять эффективные правовые, политические и практические меры по борьбе с множественными и перекрестными формами дискриминации;

б) принять конкретные меры по расширению возможностей для трудоустройства женщин-инвалидов в государственном и частном секторах в течение полного рабочего дня, в том числе путем расширения их доступа к образованию, развитию навыков и обучению на протяжении всей жизни при активном участии работодателей;

в) учитывать гендерную перспективу в исследованиях по инвалидности и включить права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в программы по гендерному равенству и инвалидности.

Дети-инвалиды (статья 7)

11. Комитет обеспокоен:

а) недостаточным признанием принципа наилучшего обеспечения интересов ребенка в Законе об образовании, помимо главы о школьной среде и издевательствах со стороны других учащихся, а также в Законе о правах пациентов и пользователей;

б) помещением детей-инвалидов в специализированные учреждения;

в) неравным доступом к лечению, уходу и другим возможностям для детей-инвалидов из числа мигрантов или беженцев, детей-инвалидов саамского происхождения и детей-инвалидов, принадлежащих к национальным меньшинствам, включая общины рома и татар или романи;

г) отсутствием доступных механизмов, позволяющих детям-инвалидам пользоваться своим правом быть услышанными, правом на учет своих взглядов по вопросам, которые их затрагивают, особенно в сфере образования, помимо вопросов школьной среды и издевательств со стороны других учащихся, и правом участвовать в процессах принятия решений, влияющих на их жизнь, с уважением к их развивающимся способностям; и отсутствием доступных механизмов подачи жалоб для детей-инвалидов.

12. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) инкорпорировать принцип наилучшего обеспечения интересов ребенка во все законодательные акты и процедуры принятия судебных и административных решений, затрагивающих детей, включая Закон об образовании, помимо главы, посвященной школьной среде и издевательствам со стороны других учащихся, а также Закон о правах пациентов и пользователей;

б) принять меры с целью гарантировать право детей-инвалидов на заботу со стороны своих родителей, альтернативный уход за счет привлечения других родственников или помещения ребенка в другую семью в рамках общины;

в) учитывать интересы всех детей-инвалидов в законодательстве, политике и мерах в соответствии с принципом равных возможностей и вовлеченности в местное сообщество, уделяя особое внимание детям-инвалидам из семей мигрантов или беженцев, детям-инвалидам из числа саами и детям-инвалидам, принадлежащим к национальным меньшинствам, включая общины рома и татар или романи;

г) поощрять всеобъемлющие стратегии и доступные механизмы для полного и эффективного участия детей-инвалидов в процессах принятия решений, затрагивающих их жизнь, гарантируя их право на учет их мнений по затрагивающим их вопросам, особенно в сфере образования, помимо вопроса о

школьной среде и издевательствах со стороны других учащихся, уважая их развивающиеся способности и обеспечивая для них возможность обращения к доступным и учитывающим интересам детей механизмам подачи жалоб.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

13. Комитет обеспокоен сохраняющимися негативными стереотипами, предрассудками и формулировками в отношении инвалидов. Он также обеспокоен отсутствием всеобъемлющих и новаторских программ повышения осведомленности о правах инвалидов.

14. Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов разрабатывать и внедрять новаторские информационно-просветительские и образовательные программы для средств массовой информации, государственных должностных лиц, сотрудников полиции, судей и адвокатов, социальных работников и широкой общественности в целях повышения осведомленности и поощрения правозащитной модели инвалидности и устранения негативных стереотипов, предрассудков и формулировок, касающиеся инвалидов в жизни общества, в том числе по признаку сексуальной ориентации и гендерной идентичности.

Доступность (статья 9)

15. Комитет обеспокоен тем, что:

а) в Законе о планировании и строительстве не установлено сроков и бюджета для реализации принципа универсального дизайна для существующих зданий и видов транспорта и что в Плане действий по продвижению универсального дизайна на 2015–2019 годы также отсутствуют четкие сроки реализации;

б) в Законе о равенстве и борьбе с дискриминацией не содержится каких-либо конкретных положений, касающихся доступа к товарам, услугам и информации, и не охвачены рабочие места, к которым не имеет доступа основная часть населения;

в) не существует закона, регулирующего всеобщий доступ к товарам и услугам, включая информационно-коммуникационные услуги, для инвалидов, которые не могут использовать варианты самообслуживания, а нормативные положения об универсальном дизайне информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) распространяются только на предприятия, ориентированные на широкого потребителя;

г) отсутствуют конкретные и эффективные меры или санкции в отношении осуществления всего законодательства, предусматривающего доступ к застроенной окружающей среде, а также к информационно-коммуникационным услугам, включая системы ИКТ.

16. В свете статьи 9 Конвенции и своего замечания общего порядка № 2 (2014) о доступности Комитет рекомендует государству-участнику в его усилиях по достижению цели 9 и выполнению задач 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития:

а) устранить все существующие барьеры, мешающие доступу к зданиям и услугам, открытым для населения, таким как транспортные и информационно-коммуникационные услуги, в том числе путем поощрения универсального дизайна товаров и услуг, использования азбуки Брайля, субтитрирования, сурдоперевода, удобочитаемого формата и других альтернативных форматов, и способов коммуникации, в целях содействия полной доступности для инвалидов;

б) включить в План действий по продвижению универсального дизайна на 2015–2019 годы положения с указанием сроков, конкретных мер и целевого финансирования для обеспечения универсального дизайна существующих зданий, уделяя приоритетное внимание начальным и средним школам и видам транспорта;

с) принять законодательные и практические меры с целью гарантировать доступ к товарам и услугам, включая информационно-коммуникационные услуги, для инвалидов, которые не могут использовать возможности самообслуживания, и обеспечить, чтобы деятельность по внедрению принципа универсального дизайна также распространялось на рабочие места, к которым не имеет доступа основная часть населения;

д) пересмотреть положения об универсальном дизайне ИКТ, введя требование ко всем предприятиям, обслуживающим население, предоставлять инвалидам, когда это необходимо, индивидуальные услуги, с тем чтобы обеспечить доступность информационных и коммуникационных услуг, включая ИКТ;

е) принять конкретные и эффективные меры и установить санкции в связи с осуществлением всех законодательных актов, обеспечивающих доступ к застроенной окружающей среде и информационно-коммуникационным услугам, включая системы ИКТ.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

17. Комитет обеспокоен несоразмерным воздействием ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций на инвалидов, а также отсутствием всеобъемлющих стратегий уменьшения опасности бедствий, предусматривающих участие инвалидов и представляющих их организаций в процессах планирования, осуществления и мониторинга.

18. Комитет рекомендует, чтобы в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы государство-участник в рамках проведения активных консультаций с представляющими инвалидов организациями:

а) разработало бесплатную систему информирования и оповещения о чрезвычайных ситуациях, полностью функциональную и доступную на всей территории государства-участника для всех инвалидов, независимо от типа инвалидности;

б) приняло всеобъемлющую стратегию снижения риска бедствий, гарантирующую доступность для инвалидов и учет их потребностей во всех ситуациях риска.

Равенство перед законом (статья 12)

19. Комитет обеспокоен тем, что:

а) субститутивная модель принятия решений еще не заменена суппортивной моделью принятия решений, в том числе в случае лиц с психосоциальными или умственными нарушениями;

б) главы губерний недостаточно осведомлены о правозащитной модели инвалидности, без должного уважения относятся к полной правоспособности инвалидов и не осуществляют систематического надзора за лицами, по-прежнему назначаемыми опекунами;

с) лица, получающие поддержку, не имеют необходимой подготовки для принятия решения о том, когда им требуется меньшая поддержка или когда они вообще не нуждаются в ней при осуществлении своей правоспособности;

д) отсутствуют эффективные гарантии осуществления инвалидами своей правоспособности и знания об объеме поддержки для процесса принятия решений.

20. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом и учитывая, что Закон об опекунстве пересматривается, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) рассмотреть возможность внесения системных изменений, заменив опекунство и все другие формы субститутивного принятия решений

суппортивным принятием решений для всех инвалидов, независимо от их потребностей в поддержке;

b) отменить Закон об опекунстве, который допускает лишение правоспособности по причине инвалидности, обеспечить, чтобы никто не находился под опекой, и активизировать подготовку по вопросам признания полной правоспособности всех инвалидов;

c) установить правовую процедуру, направленную на восстановление полной правоспособности всех инвалидов, и при применении режима суппортивного принятия решений обеспечивать уважение самостоятельности, воли и предпочтений соответствующего лица;

d) создать надлежащие и эффективные гарантии осуществления правоспособности, подпадающие под контроль и надзор на уровне губерний, для обеспечения уважения прав, воли и предпочтений инвалидов и их защиты от неправомерного влияния;

e) проводить мероприятия по укреплению потенциала для государственных должностных лиц по вопросам, касающимся права инвалидов на равное признание перед законом и механизмов суппортивного принятия решений, а также для лиц, получающих поддержку, с тем чтобы они могли решать, когда им требуется меньший объем поддержки или когда они более не нуждаются в поддержке при осуществлении своей правоспособности.

Доступ к правосудию (статья 13)

21. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием процессуального приспособления с учетом возраста инвалидов в секторах правосудия и правоприменения, особенно для лиц с потерей или нарушением слуха, а также лиц с психосоциальными или умственными нарушениями;

b) имеющейся системой юридической помощи, которая не обеспечивает доступа к бесплатной юридической помощи для инвалидов, особенно для тех, кто все еще проживает в специализированных учреждениях, а также тем фактом, что образованию, медицинским услугам и недискриминации не уделяется приоритетного внимания в Законе о правовой помощи.

22. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить процессуальное приспособление с учетом возраста инвалидов в секторах правосудия и правоприменения;

b) пересмотреть свою действующую систему правовой помощи, обеспечив предоставление бесплатной юридической помощи инвалидам, в том числе тем, кто по-прежнему проживает в специализированных учреждениях, и обеспечить уделение приоритетного внимания образованию, медицинскому обслуживанию и недискриминации в Законе о правовой помощи;

c) присоединиться к статье 13 Конвенции при выполнении задачи 16.3 Целей в области устойчивого развития.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

23. Комитет обеспокоен:

a) правовыми положениями, в том числе в Законе о психическом здоровье, Законе о правах пациентов и пользователей, Законе о здравоохранении и медицинском обслуживании, допускающими лишение свободы, принудительное лечение и сдерживание лиц с психосоциальными и умственными недостатками;

b) использованием таких методов принуждения, как применение средств сдерживания, изоляция, сегрегация, принудительное лечение и другие интрузивные методы, в отношении лиц с психосоциальными или умственными нарушениями.

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

а) в соответствии с руководящими указаниями Комитета по статье 14 (2015 год) отменить все законодательные положения, допускающие недобровольное лишение свободы на основании предполагаемого или фактического нарушения и принудительное лечение лиц с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, и предоставить эффективные средства правовой защиты инвалидам, которые были лишены свободы на основании фактических или предполагаемых нарушений;

б) прекратить использование таких методов принуждения, как применение средств сдерживания, изоляция, сегрегация, принудительное лечение и другие интрузивные методы, в отношении лиц с интеллектуальными или психосоциальными нарушениями, особенно лиц, находящихся в заключении, и пожилых людей, особенно лиц с деменцией и лиц, находящихся в домах престарелых, посредством, в частности, подготовки персонала, уделения приоритетного внимания выдвигаемым на коллегиальной основе инициативам поддержки на уровне общин и усиления процедурных гарантий и контроля;

в) руководствоваться своими обязательствами по статье 14 Конвенции и руководящими указаниями Комитета по статье 14 в ходе региональных обсуждений проекта дополнительного протокола к Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины, озаглавленного «Защита прав человека и достоинства лиц с психическими расстройствами в связи с принудительным помещением в специализированные учреждения и принудительным лечением».

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

25. Комитет отмечает, что государство-участник проводит в настоящее время оценку применения электрошоковой терапии. Он обеспокоен тем, что:

а) разрешено принудительное применение электрошоковой терапии;

б) инвалиды не получают достаточной и доступной информации для обоснования своих решений или информации о возможностях подачи жалоб в случаях принудительного лечения и они опасаются возмездия в случае, если они это сделают.

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

а) запретить принудительное применение интрузивных и необратимых методов лечения, таких как электрошоковая терапия;

б) установить четкие и эффективные процедурные гарантии для инвалидов, включая закрепленные в законодательстве положения о суппортивном процессе принятия решений и эффективных механизмах рассмотрения жалоб, и обеспечить инвалидам эффективный доступ к юридической помощи, включая бесплатную юридическую помощь, а также к обязательной и доступной информации об их правах.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

27. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием подготовки для семей, лиц, осуществляющих уход, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов по выявлению всех форм эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов;

б) случаями надругательства, эксплуатации и насилия, включая сексуальное насилие, в отношении инвалидов, особенно женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, о которых зачастую не сообщается и в связи с которыми не предоставляется никакой компенсации, а также отсутствием конкретных мер по защите женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно с психосоциальными или интеллектуальными нарушениями, от гендерного насилия;

с) большим числом инвалидов – жертв издевательств, ненавистнических высказываний и преступлений на почве ненависти, которые зачастую не идентифицируются и не расследуются как преступления на почве ненависти.

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

а) проводить регулярную подготовку для семей, лиц, осуществляющих уход, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов по вопросам выявления всех форм эксплуатации, насилия и надругательства;

б) проводить расследования по всем утверждениям о насилии и надругательстве, включая сексуальные надругательства, в отношении инвалидов, особенно в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно с психосоциальными или умственными нарушениями; обеспечить привлечение виновных к ответственности и назначение им соответствующих наказаний; и обеспечить, чтобы жертвы имели доступ к непосредственным услугам по защите и поддержке и к информации, в том числе к основным услугам и приютам, а также к механизмам рассмотрения жалоб и возмещения без какой-либо дискриминации, включая индивидуальную поддержку для недопущения отказа в разумном приспособлении;

с) принять все необходимые меры для недопущения того, чтобы инвалиды становились жертвами издевательств, ненавистнических высказываний и преступлений на почве ненависти, и обеспечить, чтобы правоохранительная и судебная системы выявляли, расследовали и пресекали преступления на почве ненависти в отношении инвалидов.

Защита личной целостности (статья 17)

29. Комитет обеспокоен тем, что, согласно сообщениям, инвалиды, включая женщин и детей, по-прежнему подвергаются недобровольному медицинскому лечению, включая принудительные аборты и стерилизацию.

30. **Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные меры для обеспечения уважения права инвалидов, особенно женщин и детей, на получение информированного и предварительного согласия на медицинское лечение, включая аборты и стерилизацию, независимо от тяжести и типа инвалидности, и создать эффективные механизмы поддержки процесса принятия решений.**

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

31. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием плана действий по деинституционализации инвалидов с конкретными сроками реализации и соответствующим бюджетом, а также акцентом на переселение инвалидов в совместное жилье вместо предоставления им полностью независимых условий проживания;

б) недостаточными усилиями по предоставлению ресурсов для развития вспомогательных услуг, в частности контролируемых пользователями услуг по оказанию индивидуальной помощи, на уровне муниципалитетов;

с) действующей нормативной базой, позволяющей применять принудительные меры по охране здоровья и реабилитации наркозависимых;

д) тем фактом, что лица, которые являются глухими или слабослышащими, не всегда получают сурдопереводческие услуги за пределами рабочего времени.

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

а) разрабатывать, использовать и предоставлять достаточные людские, финансовые и технические ресурсы для эффективного осуществления

плана по деинституционализации, особенно для перехода к независимым условиям жизни, с указанием четких временных рамок и показателей и с участием инвалидов на всех этапах при посредничестве представляющих их интересы организаций;

b) принять необходимые меры для обеспечения инвалидам законного права на личный бюджет, достаточный для ведения самостоятельного образа жизни и рассчитанный с учетом дополнительных расходов, связанных с инвалидностью, и одновременно с этим перенаправить ресурсы из специализированных учреждений на оказание услуг по месту проживания, повысив тем самым уровень доступности персональной помощи;

c) принять правовые и практические меры для прекращения принудительных мер в сфере здравоохранения и медицинского обслуживания, которые должны определять оценку многопрофильного комитета государства-участника по вопросам принуждения, которая должна быть проведена в июне 2019 года;

d) предоставлять достаточные людские и финансовые ресурсы для обеспечения глухих или слабослышащих людей услугами по сурдопереводу, когда это необходимо, в том числе в нерабочее время.

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

33. Комитет обеспокоен:

a) недостаточным предоставлением вспомогательных технологий и информации в доступных форматах, таких как удобочитаемый формат, простой язык, субтитрование, язык жестов, азбука Брайля, а также тифлокомментирование, особенно при совершении официальных действий;

b) отсутствием доступа к большинству прямых трансляций телевидения и средств массовой информации;

c) положением Закона о телерадиовещании, предусматривающим, чтобы только коммерческие телевизионные компании с более чем 5% зрительской аудитории субтитровали свои передачи в течение ограниченного периода времени, с 18 до 23 часов.

34. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) расширить предоставление вспомогательных технологий и информации в доступных для инвалидов форматах, включая доступные веб-сайты, язык жестов, субтитрование, азбука Брайля, удобочитаемый формат и простой язык, применительно ко всем государственным услугам;

b) повысить доступность средств массовой информации, особенно телерадиовещания в прямом эфире;

c) усилить положения Закона о телерадиовещании, с тем чтобы все вещатели всегда использовали субтитрование.

Уважение дома и семьи (статья 23)

35. Комитет обеспокоен тем, что:

a) государство-участник не оказывает надлежащей поддержки родителям-инвалидам в воспитании их детей и выполнении ими своих родительских обязанностей;

b) дети могут быть изъяты у родителей и помещены в детские дома или взяты на воспитание органами опеки и попечительства на основании их собственной инвалидности или инвалидности родителей.

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

а) обеспечить наличие доступных и инклюзивных механизмов поддержки и защиты со стороны общины для родителей-инвалидов в целях осуществления их родительских прав;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы изъятие детей у родителей на основании инвалидности родителей или инвалидности самих детей было прямо запрещено законом.

Образование (статья 24)

37. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием эффективных правовых механизмов, в том числе антидискриминационных положений, для обеспечения инвалидам доступа к инклюзивному образованию без какой-либо дискриминации, а также отказом в разумном приспособлении в государственных и частных школах;

б) отсутствием стандартов для описания процесса оказания индивидуальной поддержки в учебных заведениях, включая предоставление помощников и вспомогательного персонала;

в) тем фактом, что многие дети-инвалиды не получают достаточного уровня образования и имеют низкую успеваемость и что значительная часть специальных образовательных услуг предоставляется неквалифицированными помощниками и учителями, не имеющими надлежащей профессиональной подготовки;

г) нехваткой доступных механизмов подачи жалоб для детей-инвалидов и отсутствием наказаний за несоблюдение требуемых стандартов;

д) тем фактом, что многие учащиеся-инвалиды не получают адекватной подготовки по таким базовым навыкам, как социальное развитие и навыки общения, которые позволили бы улучшить их способность к обучению в надлежащих условиях.

38. **В соответствии со своим замечанием общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачами 4.5 и 4.8 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) усилить антидискриминационные положения, с тем чтобы они однозначно охватывали дискриминацию по признаку инвалидности в сфере образования и обеспечивали доступный и эффективный механизм подачи жалоб;

б) принять национальные стандарты для осуществления эффективных индивидуальных мер поддержки в рамках общего образования и выделить достаточные финансовые и людские ресурсы для обеспечения того, чтобы инвалиды получали поддержку, необходимую для содействия инклюзивному образованию;

в) обеспечить, чтобы все учителя обладали соответствующими навыками для индивидуального обучения, и обеспечить, чтобы индивидуальные меры поддержки не влекли за собой расходы со стороны родителей детей-инвалидов;

г) принять законодательство на основе правозащитной модели инвалидности, в полной мере соответствующее статье 24 Конвенции, с тем чтобы обеспечить качественное инклюзивное образование для всех детей;

д) принять меры для обеспечения того, чтобы учащиеся-инвалиды получали подготовку по навыкам, необходимым для повышения их способности к обучению, в среде, адаптированной к их конкретным потребностям, в рамках инклюзивной системы образования.

Здоровье (статья 25)

39. Комитет обеспокоен:

а) недостаточной осведомленностью медицинских работников о правах инвалидов и о том, что для инвалидов, в том числе для инвалидов, по-прежнему находящихся в специализированных учреждениях, медицинские услуги и учреждения остаются в основном недоступными или отсутствуют;

б) недостаточной доступностью информации о медицинских услугах и учреждениях, особенно в области сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав, для женщин-инвалидов.

40. Комитет рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 25 Конвенции в его усилиях по выполнению задач 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития и, в частности:

а) усилить меры по обеспечению доступности медицинских услуг и учреждений в общинах, в том числе для лиц с умственными или психосоциальными нарушениями и лиц, нуждающихся в значительной поддержке, и предоставлять информацию в доступных форматах;

б) повышать осведомленность медицинских работников о правах инвалидов;

в) принять меры по предоставлению инвалидам, особенно женщинам-инвалидам, изложенной в доступных форматах информации о доступных медицинских услугах и учреждениях, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья и соответствующих прав.

Труд и занятость (статья 27)

41. Комитет обеспокоен тем, что усилия по содействию интеграции инвалидов в открытый рынок труда носят ограниченный характер и малоэффективны и что сохраняются пересекающиеся формы неравенства. Он также испытывает обеспокоенность по поводу сохранения дискриминации по признаку инвалидности, включая отказ в разумном приспособлении.

42. Комитет рекомендует государству-участнику принять, в тесной консультации с организациями инвалидов, меры по повышению уровня занятости инвалидов на открытом рынке труда в соответствии с Конвенцией и с учетом задачи 8.5 Целей в области устойчивого развития и обеспечить производительную занятость и достойную работу для всех, включая инвалидов, и равную оплату за труд равной ценности. Комитет также рекомендует государству-участнику:

а) бороться со стереотипами и предрассудками в отношении инвалидов на рынке труда и принять нормы, направленные на борьбу с дискриминацией по признаку инвалидности, включая отказ в разумном приспособлении;

б) установить в Законе о равенстве и борьбе с дискриминацией требование для работодателей относительно универсального дизайна рабочих мест, а также подготовить и осуществить стратегию обеспечения доступности посредством универсального проектирования физической среды и универсальной ИКТ на рабочих местах;

в) прилагать активные, целенаправленные и систематические усилия по поощрению занятости инвалидов на частном и государственном рынках труда;

г) предоставить четкий мандат и достаточные ресурсы Норвежскому управлению труда и социального обеспечения для улучшения возможностей по трудоустройству инвалидов, заинтересованных в выходе на рынок труда;

е) рассмотреть вопрос о распространении целевого показателя, согласно которому инвалиды должны составлять 5% от впервые нанятых работников в государственном секторе, на частный сектор.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

43. Комитет обеспокоен тем, что имеющиеся системы оказания материальной помощи недостаточны для обеспечения надлежащего уровня жизни инвалидов и для покрытия дополнительных расходов, связанных с инвалидностью.

44. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы политика и программы социальной защиты обеспечивали необходимый уровень доходов с учетом дополнительных расходов, с которыми сталкиваются инвалиды.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

45. Комитет обеспокоен отсутствием доступа к процедурам, помещениям и материалам для голосования. Он также обеспокоен низким уровнем представленности и участия инвалидов в выборах и их низкой представленностью в выборных и назначаемых органах.

46. Комитет рекомендует государству-участнику в консультации с организациями инвалидов:

а) обеспечить, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были инклюзивными и доступными для всех инвалидов, в том числе путем предоставления материалов на языке жестов, с помощью азбуки Брайля и в удобочитаемом формате и рассмотрения возможности введения доступного электронного голосования;

б) поощрять участие инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, в политической жизни и в принятии государственных решений с подпадающими измерению целями и показателями.

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

47. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды, особенно дети-инвалиды, сталкиваются с факторами, препятствующими их участию в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом наравне с другими. Он также обеспокоен тем, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

48. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для обеспечения и поощрения инклюзивных и доступных условий для отдыха, досуга и занятия спортом, в том числе на объектах всемирного наследия Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, предоставляя равный доступ и обеспечивая участие инвалидов, особенно детей-инвалидов. Он также призывает государство-участник в кратчайшие сроки ратифицировать Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

49. Комитет обеспокоен нехваткой последовательных статистических данных об инвалидах и недостаточностью показателей в области прав человека в имеющихся данных, что затрудняет разработку государством-участником соответствующей политики. Комитет также обеспокоен ограниченными масштабами эффективного

применения показателей, связанных с инвалидностью, при осуществлении Целей в области устойчивого развития.

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

а) опираться на методологию Вашингтонской группы по статистике инвалидности при сборе, анализе и распространении данных о численности инвалидов в разбивке по полу, возрасту, этническому происхождению, типу инвалидности, социально-экономическому статусу, занятости, встретившимся барьерам и месту жительства и данных о случаях дискриминации или насилия в отношении инвалидов;

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

Международное сотрудничество (статья 32)

51. Комитет отмечает, что в 2018 году государство-участник ввело систему маркеров Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития в отношении своей деятельности в области международного сотрудничества. Вместе с тем Комитет обеспокоен недостаточностью информации об эффективном участии организаций инвалидов в качестве партнеров в области сотрудничеству в целях развития.

52. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения полного и эффективного участия инвалидов, их интеграции и проведения консультаций с ними через представляющие их организации в процессе подготовки, осуществления, мониторинга и оценки программ и проектов, разработанных в качестве компонента усилий в области международного сотрудничества, в соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 7 (2018) об участии инвалидов, включая детей-инвалидов, в осуществлении и мониторинге Конвенции через представляющие их организации.

IV. Последующие действия

Распространение информации

53. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. В отношении неотложных мер, которые должны быть приняты, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации об осуществлении Конвенции на национальном уровне, содержащиеся в пункте 6, и рекомендации о равенстве перед законом, содержащиеся в пункте 20.

54. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить настоящие 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 сферы образования, медики и юристы, а также местным органам власти, представителям частного сектора и средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

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

56. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в частности среди неправительственных

организаций и организаций, представляющих интересы инвалидов, а также среди самих инвалидов и их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, и в доступных форматах и опубликовать их на сайте правительства, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

57. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй и третий периодические доклады к 3 июля 2023 года и включить в них информацию об осуществлении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Он просит также государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по разработанной Комитетом упрощенной процедуре представления докладов, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов по меньшей мере за один год до назначенной даты представления доклада государством-участником. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.
