

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному  
докладу Республики Молдова\*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Республика Молдова (CRPD/C/MDA/1) на своих 300-м и 301-м заседаниях, состоявшихся 21 и 22 марта 2017 года (CRPD/C/SR.300 и CRPD/C/SR.301). Он принял настоящие заключительные замечания на своем 320-м заседании, состоявшемся 4 апреля 2017 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Республики Молдова, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/MDA/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, подготовленный Комитетом (CRPD/C/MDA/Q/1).
3. Комитет дает высокую оценку плодотворному диалогу, состоявшемуся с многочисленной делегацией государства-участника, и благодарит государство-участник за направление представительной делегации, в состав которой входили представители соответствующих правительственных ведомств.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет выражает государству-участнику свое удовлетворение в связи с:
  - а) принятием Закона № 121 об обеспечении равенства (от 25 мая 2012 года) и созданием Совета по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства, которые призваны способствовать ликвидации дискриминации по признаку инвалидности;
  - б) принятием Закона № 60 о социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями (от 30 марта 2012 года) для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться своими правами на равных условиях с другими людьми.
5. Комитет приветствует:
  - а) Постановление правительства № 44 (от 3 марта 2016 года) об утверждении плана действий по осуществлению реформ в области деинституционализации;

\* Приняты Комитетом на его семнадцатой сессии (20 марта – 12 апреля 2017 года).



b) Постановление правительства № 523 (от 11 июля 2011 года) об утверждении программы развития системы инклюзивного образования на период 2011–2020 годов, направленной на обеспечение всем детям равных возможностей для получения доступа к качественному образованию.

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

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

6. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике сохраняется и широко распространен медицинский подход к инвалидности, что отражено в его законодательстве и процедурах экспертно-медицинской оценки инвалидности, в том числе при определении трудоспособности инвалидов. Комитет также обеспокоен тем, что:

a) вопросы разработки политики и стратегий в отношении инвалидов и их осуществления относятся в основном к сфере компетенции Министерства труда, социальной защиты и семьи, и что при этом отсутствуют оперативные механизмы, которые бы обеспечивали координацию между различными правительственными секторами и проведение консультаций с организациями инвалидов;

b) принципы разумного приспособления и универсального дизайна не реализуются на практике, что отчасти объясняется отсутствием соответствующих подзаконных актов и механизмов контроля;

c) государство-участник все еще не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции о правах инвалидов.

7. **Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия по внедрению основанного на правах человека подхода к проблеме инвалидности и обеспечению того, чтобы при определении степени инвалидности основное внимание уделялось факторам, препятствующим участию инвалидов в общественной жизни, и учету индивидуальных потребностей, пожеланий и предпочтений. Он также рекомендует государству-участнику:**

a) **создать эффективные правительственные механизмы для межсекторальной координации предусмотренной государственной политикой и стратегиями деятельности по вопросам инвалидности, в качестве как самостоятельной, так и сквозной задачи государства-участника, а также для проведения систематических и конструктивных консультаций с различными категориями организаций инвалидов на всей территории страны;**

b) **организовать подготовку государственных служащих по принципам разумного приспособления и универсального дизайна и принять законодательные, административные и другие меры, необходимые для обеспечения их осуществления во всех секторах;**

c) **ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции.**

8. Комитет выражает беспокойство по поводу положения в области прав человека инвалидов из числа рома, включая детей-инвалидов, которые живут в крайней нищете и подвержены маргинализации в результате наличия пересекающихся форм дискриминации. Он также обеспокоен тем, что из-за выделения недостаточных ресурсов на цели защиты и поощрения прав человека инвалидов из числа рома они подвергаются высокому риску стать жертвами торговли людьми.

9. Комитет рекомендует государству-участнику учитывать связанную с инвалидностью проблематику в рамках осуществления и финансирования плана действий в интересах рома на 2016–2020 годы. Он также рекомендует государству-участнику разработать и начать осуществлять программы для решения проблем нищеты и социальной изоляции инвалидов из числа рома, уделяя особое внимание детям, в целях улучшения положения в области осуществления их прав человека и ликвидации пересекающихся форм дискриминации.

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

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

10. Комитет обеспокоен дискриминацией инвалидов, а также:

а) неэффективным осуществлением законодательства и процедур, призванных служить целям борьбы с дискриминацией в отношении инвалидов, включая отсутствие механизма контроля за средствами правовой защиты и применением санкций в случаях отказа в обеспечении разумного приспособления;

б) непризнанием множественной и пересекающейся дискриминации в антидискриминационном законодательстве;

в) отсутствием общедоступной информации о случаях дискриминации по признаку инвалидности и результатах рассмотрения соответствующих дел.

11. Комитет рекомендует государству-участнику укрепить антидискриминационное законодательство и процедуры для эффективного решения проблемы дискриминации по признаку инвалидности в государственном и частном секторах, включая законодательство и процедуры в отношении признания множественных и пересекающихся форм дискриминации, права обжаловать отказ в обеспечении разумного приспособления и других форм дискриминации по признаку инвалидности, а также механизмы применения санкций за нарушение прав инвалидов. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику публиковать информацию о случаях дискриминации по признаку инвалидности и результатах рассмотрения соответствующих дел в доступных форматах.

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

12. Комитет обеспокоен тем, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются множественной дискриминации и социальному отчуждению во всех сферах жизни. Он выражает озабоченность по поводу низкого уровня участия женщин-инвалидов в политической и общественной жизни, а также по поводу того, что им не уделяется должное внимание в законодательстве и политике в области борьбы с дискриминацией в отношении женщин. В частности, Комитет обеспокоен тем, что:

а) по-прежнему практикуется принудительное прерывание беременности без согласия женщины на основании инвалидности;

б) законодательство для предупреждения и пресечения бытового насилия не обеспечивает защиту инвалидов, особенно женщин и девочек;

в) службы, которые оказывают помощь женщинам, ставшим жертвами насилия, недоступны для женщин и девочек с инвалидностью и, кроме того, вместо обеспечения женщинам с психосоциальными и/или умственными расстройствами разумного приспособления, они их направляют в психиатрические больницы.

13. Ссылаясь на свое замечание 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 укрепить меры по решению проблемы множественной дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и отразить вопросы, касающиеся женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в законодательстве и политике в области борьбы с дискриминацией в отношении женщин и девочек, а также поощрять представленность и участие женщин-инвалидов в политической и общественной жизни. Он также рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить, чтобы женщины-инвалиды наравне с другими пользовались правом на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, и отменить законодательство, позволяющие прерывать беременность без согласия женщины;

б) инкорпорировать связанную с инвалидностью проблематику во все стратегии и политику, направленные на борьбу с гендерным насилием, и принять меры для обеспечения того, чтобы вопросы борьбы с бытовым насилием в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов нашли отражение в законодательстве;

в) обеспечить, чтобы женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, пострадавшие от насилия, имели доступ к незамедлительной защите и поддержке, включая разумное приспособление, в службах, которые оказывают помощь женщинам – жертвам насилия, и в приютах, а также к средствам правовой защиты;

г) ратифицировать принятую Советом Европы Конвенцию о предупреждении и борьбе с насилием в отношении женщин и бытовым насилием.

14. Комитет особенно обеспокоен тем, что женщины-инвалиды, в частности женщины с психосоциальными и/или умственными расстройствами, по-прежнему проживают в специализированных учреждениях, где пренебрежительное отношение, насилие, принудительные меры контрацепции, принудительные аборты, принудительное медикаментозное лечение, использование средств усмирения и сексуальное насилие, в том числе со стороны медицинского персонала, остаются обычной практикой.

15. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) активизировать свои усилия по созданию эффективных служб на уровне общин в целях продвижения вперед в деле деинституционализации женщин, особенно женщин с психосоциальными и/или умственными расстройствами;

б) предотвращать любые новые случаи институционализации;

в) принять эффективные правовые, политические и практические меры для решения проблемы гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов, по-прежнему проживающих в специализированных учреждениях, а также в целях предупреждения и расследования случаев нарушения их прав человека, предоставления им соответствующих средств правовой защиты и привлечения виновных к судебной ответственности;

г) осуществлять в переходный период в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов контроль за учреждениями интернатного типа.

#### Дети-инвалиды (статья 7)

16. Комитет обеспокоен стигматизацией детей-инвалидов, которая усугубляется ввиду нехватки соответствующих служб на общинном уровне. Он также обеспокоен тем, что дети-инвалиды не участвуют на систематической основе в

принятии решений, затрагивающих их жизни, и что они не имеют возможности высказывать свое мнение по непосредственно касающимся их вопросам. Он особенно обеспокоен случаями пожизненного помещения детей-инвалидов, особенно с психосоциальными и/или умственными расстройствами, в специализированные учреждения, где они с раннего детства содержатся в бесчеловечных условиях, без надлежащего внимания и в изоляции от общества.

17. **Комитет рекомендует государству-участнику удвоить свои усилия с целью поощрения формирования позитивных представлений о детях-инвалидах и расширить доступ детей-инвалидов к службам, которые оказывают помощь детям. Он также рекомендует государству-участнику установить гарантии для защиты права детей-инвалидов на то, чтобы с ними консультировались по всем затрагивающим их вопросам, и обеспечить оказание им содействия в реализации этого права с учетом их инвалидности и возраста. Комитет также рекомендует государству-участнику разработать национальную стратегию деинституционализации детей-инвалидов, предусматривающую альтернативный уход в условиях семьи и создание в общинах служб и инфраструктуры для оказания им всесторонней поддержки.**

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

18. Комитет обеспокоен продолжающими существовать в обществе негативными стереотипами и предрассудками в отношении инвалидов и отсутствием всеобъемлющих программ в целях повышения уровня осведомленности о правах инвалидов.

19. **Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов разработать и начать осуществлять информационно-просветительские программы по правам инвалидов, в том числе путем повышения уровня осведомленности средств массовой информации, государственных должностных лиц, судей и адвокатов, сотрудников полиции, социальных работников и широкой общественности.**

#### **Доступность (статья 9)**

20. Комитет обеспокоен тем, что различные объекты и службы в государстве-участнике являются в целом недоступными для инвалидов. Он обеспокоен недостаточным соблюдением гарантий доступности, которые закреплены в Законах № 121 и № 60 и Постановлении правительства № 599 и призваны способствовать устранению препятствий и барьеров на пути обеспечения доступа к объектам инфраструктуры и службам общего пользования, такими как транспорт, информация и связь. Он также обеспокоен тем, что Кодекс о правонарушениях не предусматривает санкций за необеспечение доступности во всех областях и что существующие санкции применяются весьма редко.

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

**а) принять все меры для обеспечения соблюдения правовых гарантий доступности во всех областях, включая городскую инфраструктуру, строительство и службы общего пользования;**

**б) обеспечить разработку и применение санкций за несоблюдение соответствующих требований во всех областях, где должна быть гарантирована доступность;**

**в) принять план действий по обеспечению доступности с четко определенными сроками и обеспечить его осуществление и контроль за его реализацией в тесной консультации с инвалидами через представляющие их интересы организации;**

**д) уделять внимание связям, существующим между статьей 9 Конвенции и Целью 9 и задачами 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития.**

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

22. Комитет обеспокоен тем, что законодательство и планы действий на случай ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, включая Закон № 1491 о гуманитарной помощи, не учитывают потребности инвалидов в таких ситуациях.

23. **Комитет рекомендует государству-участнику инкорпорировать связанную с инвалидностью проблематику во все законы и планы действий на случай ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций и принять меры в соответствии с Сендайской рамочной программой по снижению риска бедствий на период 2015–2030 годов.**

**Равенство перед законом (статья 12)**

24. Комитет с озабоченностью отмечает дискриминационные положения Гражданского кодекса, в частности статьи 24, в соответствии с которыми психосоциальные и/или умственные расстройства могут служить основанием для лишения того или иного лица дееспособности и назначения ему опекуна. Комитет обеспокоен тем, что предпринимаемые в настоящее время усилия с целью внесения поправок в законодательство в этой области все еще, как представляется, не соответствуют Конвенции и что по-прежнему отсутствуют какие-либо механизмы для замены субститутивной системы принятия решений суппортивной.

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

**а) отменить дискриминационные правовые положения Гражданского кодекса, включая статью 24;**

**б) восстановить в полном объеме дееспособность всех инвалидов и пересмотреть свою систему опекунов с целью введения механизмов принятия решений, основанных на суппортивной модели;**

**в) проводить на национальном, региональном и местном уровнях консультации с организациями инвалидов и Омбудсменом подготовку всех заинтересованных сторон, включая гражданских служащих, судей и социальных работников, по вопросу о признании дееспособности инвалидов и существующей передовой практике применения суппортивной модели принятия решений.**

**Доступ к правосудию (статья 13)**

26. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием информации о конкретных мерах и протоколах, направленных на обеспечение инвалидам в ходе судебных разбирательств надлежащих, с учетом процедурных, гендерных и возрастных аспектов, приспособлений, включая предоставление услуг сурдоперевода для глухонемых лиц и доступных форматов коммуникации для слепоглухонемых лиц и лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами. Он с обеспокоенностью отмечает:

**а) существование предрассудков в отношении инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и умственными расстройствами;**

**б) отсутствие у инвалидов, особенно у тех, которые по-прежнему проживают в специализированных учреждениях, доступа к бесплатной юридической помощи;**

**в) отсутствие у женщин-инвалидов доступа к правосудию по уголовным делам, связанным с гендерным насилием.**

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

а) обеспечивать предоставление инвалидам, исходя из их свободного выбора и предпочтений, надлежащих, с учетом процедурных, гендерных и возрастных аспектов, приспособлений и установить соответствующие гарантии, которые позволят инвалидам наравне с другими участвовать на всех стадиях судопроизводства;

б) осуществлять посвященные Конвенции программы в области подготовки и укрепления потенциала для сотрудников правоохранительных органов и инвалидов в целях повышения их правовой грамотности;

в) обеспечивать инвалидам, в том числе инвалидам, которые по-прежнему проживают в специализированных учреждениях, доступ к бесплатной юридической помощи;

г) руководствоваться статьей 13 Конвенции при осуществлении задачи 16.3 Целей в области устойчивого развития.

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

28. Комитет обеспокоен тем, что:

а) действующее законодательство, в частности Закон № 1402 об охране психического здоровья, не соответствует положениям Конвенции и допускает принудительное помещение в психиатрические учреждения и принудительное психиатрическое лечение инвалидов, страдающих психосоциальными и умственными расстройствами;

б) лица с психосоциальными и/или умственными расстройствами, обвиняемые в совершении уголовного преступления, не имеют права на надлежащие процессуальные гарантии и подвергаются принудительным мерам медицинского характера;

в) инвалиды, помещаемые в специализированные учреждения на длительный срок, иногда на всю жизнь, по причине фактической или предполагаемой инвалидности, по сути подвергаются произвольному лишению свободы и личной самостоятельности.

29. **Комитет настоятельно призывает государство-участник:**

а) пересмотреть и отменить положения законодательства, узаконивающие принудительное помещение в стационар и принудительное психиатрическое лечение по причине инвалидности;

б) обеспечить, чтобы инвалиды, обвиняемые в совершении преступления, имели право на справедливое судебное разбирательство и процессуальные гарантии наравне с другими лицами;

в) принять все законодательные и иные меры, необходимые для прекращения практики лишения свободы инвалидов на основании действительного или усматриваемого наличия какого-либо расстройства.

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

30. Комитет выражает озабоченность по поводу бесчеловечного и унижающего достоинство обращения с инвалидами в соответствующих учреждениях со стороны персонала, лиц, осуществляющих уход, и других пациентов, а также пренебрежительного отношения, применения в качестве меры наказания химических и физических средств усмирения, содержания в полной изоляции и принудительного лечения. Комитет также выражает озабоченность по поводу неэффективности и неадекватности систем подачи и рассмотрения жалоб, задержек в проведении расследований и отсутствия контроля за деятельностью учреждений.

31. Комитет настоятельно призывает государство-участник принять меры с целью защиты инвалидов, которые по-прежнему находятся в специализированных учреждениях, от принуждения, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и запретить все формы такого обращения. Он рекомендует государству-участнику разработать эффективную систему проведения расследований и мониторинга для предупреждения всех форм бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в отношении инвалидов в специализированных учреждениях и обеспечить оперативное расследование таких случаев.

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

32. Комитет обеспокоен сообщениями о случаях насилия и надругательства над инвалидами в специализированных учреждениях, в том числе случаями пренебрежительного отношения, которые привели к гибели детей и взрослых из числа инвалидов, и случаями гендерного насилия над женщинами-инвалидами.

33. Комитет настоятельно призывает государство-участник:

а) принять учитывающие гендерные и возрастные аспекты законодательные и практические меры для защиты инвалидов, которые по-прежнему находятся в специализированных учреждениях, и устранить любую опасность пренебрежительного отношения, насилия или надругательства;

б) обеспечить, чтобы все сообщения о подобных случаях эффективно расследовались, а виновные привлекались к ответственности;

в) проводить регулярную и обязательную подготовку персонала специализированных учреждений в целях предупреждения насилия и злоупотреблений в отношении инвалидов;

г) обеспечить эффективный, независимый и ориентированный на защиту прав человека мониторинг всех учреждений интернатного типа.

#### **Защита личной целостности (статья 17)**

34. Комитет с озабоченностью отмечает дискриминационные предписания Министерства здравоохранения, в соответствии с которыми «умственные расстройства» являются одним из критериев для стерилизации. Он также обеспокоен сообщениями о практике применения принудительных мер контрацепции, включая принудительную стерилизацию и принудительные аборт, в частности в отношении женщин с психосоциальными и/или умственными расстройствами, особенно тех, которые по-прежнему находятся в учреждениях интернатного типа.

35. Комитет настоятельно призывает государство-участник отменить или изменить любые законодательные и подзаконные акты, допускающие принудительную или недобровольную стерилизацию инвалидов, и предотвращать и пресекать применение мер контрацепции без согласия на них, в том числе в случаях, когда согласие дается третьей стороной.

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

36. Комитет обеспокоен медленными темпами процесса деинституционализации. Он обеспокоен тем, что учреждения для инвалидов продолжают прием новых пациентов, несмотря на действующий в этом отношении мораторий. Он также обеспокоен отсутствием в государстве-участнике мер правового характера, обеспечивающих инвалидам, покинувшим специализированные учреждения, возможность вести самостоятельный образ жизни, а также отсутствием ясности в вопросе распределения обязанностей между центральными и местными органами власти в том, что касается предоставления соответствующих услуг на уровне общин.

37. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить процесс деинституционализации и обеспечить соблюдение моратория. Он рекомендует государству-участнику:

а) безотлагательно приступить к реализации плана действий по осуществлению реформ, связанных с деинституционализацией, в котором должны быть установлены предельные сроки и график закрытия всех оставшихся учреждений;

б) принять законодательные меры, обеспечивающие инвалидам возможности для ведения самостоятельного образа жизни, включая оказание им персональной помощи, а также внести ясность в вопрос распределения обязанностей и ресурсов между центральными и местными органами власти;

с) привлекать инвалидов через представляющие их интересы организации ко всем этапам процесса деинституционализации (планированию, осуществлению, оценке и мониторингу).

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

38. Комитет обеспокоен отсутствием у инвалидов доступа к качественным средствам, устройствам и приспособлениям, облегчающим мобильность, включая водительские права и транспортные средства, а также поддержки для их приобретения. Он также обеспокоен тем, что лица с нарушениями зрения исключены из программ, по линии которых предоставляется ассистивное оборудование.

39. Комитет рекомендует государству-участнику создать в консультации с организациями инвалидов механизм для облегчения всем инвалидам доступа к качественным средствам, облегчающим мобильность, ассистивному оборудованию, устройствам и технологиям по приемлемым ценам. Он также рекомендует проводить регулярную подготовку и обучение персонала, занимающегося вопросами индивидуальной мобильности.

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

40. Комитет обеспокоен тем, что язык жестов не признан должным образом в качестве официального языка государства-участника, что из-за недостаточной подготовки сурдопереводчиков в государственном и частном секторах ощущается их нехватка и что дети с нарушениями слуха не имеют доступа к двуязычному образованию. Он также обеспокоен ограниченным снабжением инвалидов, особенно лиц с нарушениями зрения и лиц с умственными расстройствами, доступными информационно-коммуникационными технологиями, в том числе в удобных для чтения форматах.

41. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) признать язык жестов в качестве средства коммуникации в рамках официальных контактов;

б) инвестировать в подготовку сурдопереводчиков и обеспечивать наличие сурдоперевода в структурах, предоставляющих услуги населению, и принимать меры к тому, чтобы дети с нарушениями слуха имели равный доступ к качественному и инклюзивному образованию;

с) использовать подходящие для инвалидов, особенно для детей-инвалидов в рамках системы инклюзивного образования, доступные информационно-коммуникационные форматы и технологии, в том числе доступный Интернет, шрифт Брайля и удобные для чтения простые форматы применительно ко всем государственным службам.

**Уважение дома и семьи (статья 23)**

42. Комитет обеспокоен существованием дискриминационных законов и политики, которые ограничивают права инвалидов в том, что касается вступления в брак, создания семьи и выполнения родительских обязанностей, а также:

а) отсутствием служб для предоставления услуг семьям, где имеются инвалиды, в частности инвалиды с расстройствами аутистического спектра, что ложится чрезмерным бременем на семьи, особенно на семьи, возглавляемые одинокими женщинами, повышая тем самым риск их нищеты и социальной изоляции;

б) сохранением предрассудков в отношении инвалидов, особенно женщин, страдающих психосоциальными и/или умственными расстройствами, в вопросах, касающихся создания семьи и выполнения родительских обязанностей;

в) сообщениями о том, что органы по защите детей требуют лишать матерей-инвалидов дееспособности и разлучать их с детьми.

**43. Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры, включая отмену законодательства, для ликвидации дискриминации в отношении инвалидов, особенно женщин с психосоциальными и/или умственными расстройствами, во всех вопросах, касающихся вступления в брак, создания семьи и выполнения родительских обязанностей. Он также рекомендует государству-участнику:**

а) разработать необходимые в этой связи всеобъемлющие меры поддержки, включая персональную помощь и услуги по временному уходу, для семей, где имеются инвалиды, в целях обеспечения им достаточного жизненного уровня и их участия в социальной жизни;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы родители-инвалиды имели необходимые средства для осуществления своих прав, включая право на материнство.

**Образование (статья 24)**

44. Комитет обеспокоен отсутствием прогресса в деле создания в государстве-участнике системы инклюзивного образования, а также тем, что:

а) положения Закона об образовании 2014 года по-прежнему допускают раздельное школьное обучение;

б) дети-инвалиды, главным образом дети с психосоциальными и/или умственными расстройствами, продолжают обучаться раздельно от других детей, в том числе в «специальных школах», «специальных классах» и «в домашних условиях», и не получают необходимой поддержки, которая бы позволила им иметь доступ к инклюзивному образованию;

в) среди административного персонала и преподавателей по-прежнему существует негативное отношение к учащимся-инвалидам, из-за чего имеют место случаи отказа этим детям в приеме в обычные школы, а сотрудники учебных заведений в целом недостаточно осведомлены об инклюзивном образовании и не обладают знаниями и навыками, необходимыми для его обеспечения.

**45. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование, а также на Цель в области устойчивого развития 4, особенно на ее задачи 4.5 и 4 а), Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия по обеспечению инклюзивного образования, и в частности:**

а) внести поправки в Закон об образовании 2014 года и обеспечить, чтобы ни одному ребенку не могло быть отказано в приеме в обычные школы на основании его инвалидности, обеспечивать доступность и

выделять ресурсы, необходимые для гарантированного предоставления разумных приспособлений в целях облегчения доступа учащихся-инвалидов к качественному инклюзивному образованию, включая дошкольное и высшее образование;

**b) сделать подготовку по инклюзивному образованию и деятельность по его обеспечению обязательными для административного персонала и преподавателей.**

#### **Здоровье (статья 25)**

46. Комитет обеспокоен тем, что медицинские работники в целом недостаточно осведомлены о правах инвалидов и что для инвалидов, особенно инвалидов, проживающих в сельских районах или по-прежнему находящихся в учреждениях интернатного типа, медицинские услуги и учреждения, включая экстренную медицинскую помощь, остаются недоступными или отсутствуют. Он также обеспокоен недоступностью медицинских услуг и учреждений, особенно в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья, для женщин-инвалидов.

47. Комитет рекомендует государству-участнику повышать уровень осведомленности медицинских работников о правах инвалидов путем организации соответствующей подготовки и принятия этических стандартов и:

**a) обеспечить наличие и доступность медицинских услуг и учреждений, включая экстренную медицинскую помощь, для всех инвалидов на всей территории страны;**

**b) принять меры для обеспечения того, чтобы женщины-инвалиды имели доступ к доступным медицинским услугам и учреждениям, в том числе в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья.**

#### **Труд и занятость (статья 27)**

48. Комитет обеспокоен высокими показателями безработицы и экономической неактивности среди инвалидов, а также тем фактом, что национальные стратегии в области занятости и соответствующие учреждения не обеспечивают принятия надлежащих мер для облегчения и поощрения трудоустройства инвалидов или соблюдения минимальной обязательной квоты на трудоустройство инвалидов в размере 5%. Комитет также обеспокоен тем, что политика в области трудоустройства инвалидов, как правило, предполагает сегрегацию рабочих мест.

49. Комитет рекомендует государству-участнику:

**a) инкорпорировать права инвалидов и необходимые позитивные действия в национальные стратегии в области занятости и деятельность соответствующих учреждений, обеспечив при этом осуществление Закона № 60 о занятости, включая обязательные квоты и меры стимулирования работодателей;**

**b) содействовать, в соответствии с Конвенцией и в свете задачи 8.5 Целей в области устойчивого развития, трудоустройству инвалидов на открытом рынке труда.**

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

50. Комитет обеспокоен тем, что большинство инвалидов живут в условиях нищеты, особенно в сельских и отдаленных районах, а также тем, что имеющихся социальных пособий недостаточно для покрытия минимума, который необходим для обеспечения достаточного жизненного уровня. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что дополнительные расходы, связанные с инвалидностью, повышают риск институционализации инвалидов. Комитет также обеспо-

коен тем, что последние изменения в пенсионном законодательстве могут усугубить тяжелое экономическое положение инвалидов.

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

**а) обеспечить инвалидам и их семьям достаточный жизненный уровень, в том числе путем предоставления разумного приспособления в том, что касается пенсий и социальных пособий;**

**б) гарантировать, чтобы в рамках программ в области социальной защиты и сокращения масштабов нищеты учитывались дополнительные расходы, связанные с инвалидностью;**

**с) обеспечивать, чтобы инвалиды имели доступ к социальным службам, предоставляющим услуги на уровне общин, и программам государственного жилья и чтобы эти службы и программы также имелись в сельских и отдаленных районах;**

**д) уделять внимание связям, существующим между статьей 28 Конвенции и задачей 1.3 Целей в области устойчивого развития.**

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

**52. Комитет обеспокоен тем, что:**

**а) закон по-прежнему ограничивает имеющиеся у находящихся под опекой инвалидов права голосовать и быть избранным;**

**б) избирательные процессы, объекты и материалы не являются доступными;**

**с) уровень представленности и участия инвалидов в политической жизни и принятии государственных решений крайне низок.**

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

**а) принять необходимые законодательные и другие меры, включая проведение консультаций с организациями инвалидов, с целью обеспечения инвалидам возможностей участвовать в политической и общественной жизни;**

**б) обеспечить, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были для всех инвалидов подходящими, доступными и удобными для использования;**

**с) поощрять участие инвалидов, в том числе женщин, в политической жизни и принятии государственных решений.**

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

**54. Комитет обеспокоен наличием у инвалидов ограниченного доступа к культурным мероприятиям и спортивным сооружениям, а также тем, что спортсмены-инвалиды не получают поддержки наравне с другими спортсменами. 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.**

**55. Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли участвовать в культурных мероприятиях и заниматься спортом, а также чтобы спортсмены-инвалиды получали поддержку наравне с другими спортсменами. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для скорейшей ратификации и осуществления Марракешского договора.**

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

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

56. Комитет обеспокоен тем, что сбор данных об инвалидах в государстве-участнике проводится на основе медицинского подхода и носит фрагментарный характер, а получаемая информация не распространяется.

57. С учетом задачи 17.18 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику разработать в рамках Национального бюро статистики процедуры систематического сбора и представления данных, которые бы соответствовали Конвенции, и собирать, анализировать и распространять дезагрегированные данные об инвалидах, в том числе данные в разбивке по полу, возрасту, этнической принадлежности, видам расстройств, социально-экономическому статусу, характеру занятий и месту проживания, а также данные о препятствиях, с которыми инвалиды сталкиваются в обществе.

### **Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)**

58. Комитет обеспокоен тем, что механизм, назначенный государством-участником в соответствии с пунктом 2 статьи 33, не соответствует положениям Конвенции. Он также обеспокоен неравной представленностью организаций инвалидов в процессе мониторинга.

59. С учетом руководящих принципов в отношении независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов (2016), Комитет рекомендует государству-участнику создать независимый надзорный механизм, который бы соответствовал Принципам, касающимся статуса и функционирования национальных учреждений, занимающихся защитой и поощрением прав человека (Парижские принципы), выделить достаточные финансовые средства на его функционирование и обеспечить, чтобы организации инвалидов в полном объеме участвовали в процессе мониторинга.

## **IV. Последующая деятельность**

### **Распространение информации**

60. Комитет просит государство-участник представить в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции информацию о мерах, принятых в целях осуществления рекомендаций Комитета, содержащихся в пунктах 29 (свобода и личная неприкосновенность) и 37 (самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество) настоящего документа.

61. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации Комитета, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти и членам таких соответствующих профессиональных групп, как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также средствам массовой информации, используя для этих целей современные социальные коммуникационные стратегии.

62. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодических докладов.

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

Следующий периодический доклад

64. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй и третий периодические доклады не позднее 21 октября 2020 года и включить в них информацию об осуществлении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов на основе разработанной Комитетом упрощенной процедуры представления докладов, в соответствии с которой Комитет не менее чем за год до установленного срока представления доклада государства-участника подготовит перечень вопросов. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов и будут представлять собой его доклад.

---