



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
2 October 2024
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Ганы*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Ганы¹ на своих 730-м и 731-м заседаниях, состоявшихся 19 и 20 августа 2024 года соответственно². Настоящие заключительные замечания были приняты на 748-м заседании, состоявшемся 29 августа 2024 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Ганы, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы³ на подготовленный Комитетом перечень вопросов⁴.
3. Комитет приветствует конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, а также дополнительные разъяснения, представленные в ответ на вопросы, заданные Комитетом в устной форме.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает меры, принятые государством-участником в целях осуществления Конвенции, в частности следующие законодательные акты, государственную политику и институциональные рамки:
 - a) Закон о психическом здоровье (№ 846 от 2012 года) и Закон об изъятиях (№ 1083 от 2022 года);
 - b) Политику в области обеспечения благополучия детей и семьи (2014 год) и Политику в области социальной защиты (2014 год);
 - c) Стандарт доступности антропогенной среды (2016 год) и Строительные нормы (2022 год);
 - d) пересмотренную Политику в области инклюзивного образования (2024 год);
 - e) государственную Гендерную политику (2023–2032 годы);
 - f) Рамочную программу и Стратегию по учету интересов людей с инвалидностью в столичных, муниципальных и районных собраниях Ганы;

* Приняты Комитетом на его тридцать первой сессии (12 августа — 5 сентября 2024 года).

¹ [CRPD/C/GHA/1](#).

² См. [CRPD/C/SR.730](#) и [CRPD/C/SR.731](#).

³ [CRPD/C/GHA/RQ/1](#).

⁴ [CRPD/C/GHA/Q/1](#).



g) признание специальности «переводчик ганского жестового языка» в качестве профессии с возможностью карьерного роста.

5. Комитет с удовлетворением отмечает ратификацию государством-участником в 2017 году Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

6. Комитет обеспокоен тем, что:

a) в законодательстве и политике по-прежнему используются уничижительные термины для обозначения людей с инвалидностью, такие как «невменяемый», «идиот», «безумный», «имбецил», «сумасшедший» и «с психическими отклонениями»;

b) разработка законопроекта об инвалидах 2024 года, который, в частности, должен обеспечить включение положений Конвенции в национальную правовую систему, продвигается крайне медленно с момента начала работы над ним в 2019 году и по-прежнему не завершена;

c) формулировки, касающиеся людей с инвалидностью, в статье 42 Конституции, статье 59 Закона об инвалидах (№ 715 от 2006 года) и статьях 27 а) и 58 2) а) Закона об уголовных преступлениях (№ 29 от 1960 года) не соответствуют статье 1 Конвенции;

d) отсутствуют эффективные механизмы обеспечения соблюдения законодательных и политических мер, направленных на защиту прав людей с инвалидностью, и, следовательно, на улучшение качества жизни таких людей;

e) государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции;

f) государство-участник не подписало и не ратифицировало Протокол к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке, несмотря на обязательство сделать это, принятое в ходе Глобального саммита по проблемам инвалидности в 2018 году.

7. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть и изменить Конституцию, Закон об уголовных преступлениях и Закон о доказательствах (1975) с целью исключения уничижительных терминов и их замены формулировками, соответствующими Конвенции;

b) утвердить временные рамки, чтобы ускорить принятие законопроекта об инвалидах 2024 года;

c) обеспечить, чтобы все действующие и новые законы и нормативные акты соответствовали правозащитной модели инвалидности, предусмотренной Конвенцией;

d) обеспечить соблюдение законов, политики и обязательств по осуществлению Конвенции и защите прав всех людей с инвалидностью;

e) предпринять необходимые шаги для ратификации Факультативного протокола к Конвенции, чтобы расширить доступ людей с инвалидностью к правосудию;

f) выполнить принятое на Глобальном саммите по проблемам инвалидности обязательство по ратификации Протокола к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке.

8. Комитет обеспокоен тем, что женщины и девочки с инвалидностью не участвуют через представляющие их организации в разработке, осуществлении, мониторинге и оценке всех законов, политики и программ, затрагивающих их права.

9. Комитет рекомендует государству-участнику тесно консультироваться с женщинами и девочками с инвалидностью, включая женщин и девочек с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и альбинизмом, и активно привлекать их через представляющие их организации к принятию решений, а также к разработке и мониторингу законов, политики и программ, которые их затрагивают.

В. Конкретные права (ст. 5–30)

Равенство и недискриминация (ст. 5)

10. Комитет обеспокоен тем, что:

a) национальное законодательство, включая Конституцию, не содержит прямого признания принципов равенства и недискриминации людей с инвалидностью;

b) продолжают поступать сообщения о множественной и перекрестной дискриминации, с которой сталкиваются люди с инвалидностью, особенно женщины и девочки с инвалидностью, лица с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также лица с альбинизмом;

c) отказ в разумном приспособлении не признается в законодательстве в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности;

d) эффективные механизмы подачи жалоб и средства правовой защиты от дискриминации по признаку инвалидности и множественных и перекрестных форм дискриминации не признаются и не применяются ни в законодательстве, ни на практике.

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

a) привести свое законодательство в соответствие с Конвенцией и внести поправки во все соответствующие законы, чтобы четко признать инвалидность в качестве запрещенного основания для дискриминации и запретить дискриминацию по признаку нарушения здоровья, а также изменить любую политику, дискриминирующую людей с инвалидностью;

b) предоставить правовую защиту от множественной и перекрестной дискриминации, с которой сталкиваются люди с инвалидностью, особенно женщины и девочки с инвалидностью, лица с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также лица с альбинизмом;

c) принять меры по пересмотру законов, чтобы гарантировать запрет дискриминации по признаку инвалидности во всех аспектах жизни, в том числе путем юридического признания отказа в разумном приспособлении в качестве дискриминации по признаку инвалидности;

d) обеспечить правовую защиту от дискриминации по признаку инвалидности, множественных и перекрестных форм дискриминации, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, и создать доступный механизм сообщения о случаях дискриминации и эффективные средства правовой защиты.

Женщины с инвалидностью (ст. 6)

12. Комитет обеспокоен тем, что:

- а) Закон об инвалидах не содержит конкретных положений, касающихся женщин и девочек с инвалидностью;
- б) отсутствуют дезагрегированные данные о женщинах и девочках с инвалидностью;
- в) женщины и девочки с инвалидностью не имеют полноценного доступа к инклюзивному образованию, здравоохранению и занятости, а программы социальной защиты не охватывают женщин и девочек с инвалидностью и их семьи.

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

- а) привести свое законодательство в соответствие с Конвенцией и внести изменения во все соответствующие национальные законы для учета проблем, с которыми сталкиваются женщины и девочки с инвалидностью;
- б) осуществлять меры по сбору данных во всех секторах, включая здравоохранение, образование, занятость, участие в политической жизни, доступ к правосудию, социальную защиту, насилие, миграцию и внутреннее перемещение, в тесной консультации и при активном участии женщин и девочек с инвалидностью, включая женщин и девочек с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и женщин и девочек с альбинизмом, через представляющие их организации;
- в) обеспечить, чтобы государственная политика в области образования, труда и здравоохранения учитывала интересы инвалидов и гендерную проблематику и включала меры по обеспечению доступа к информации и коммуникациям. Комитет также рекомендует обеспечить подготовку всех специалистов, предоставляющих услуги женщинам и девочкам с инвалидностью, включая женщин и девочек с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также женщин и девочек с альбинизмом.

Дети с инвалидностью (ст. 7)

14. Комитет обеспокоен тем, что девочки и мальчики с инвалидностью не имеют достаточной поддержки и возможностей для выражения своих взглядов и осуществления своего права быть услышанными, в том числе в ходе консультаций по разработке законов и политики.

15. Ссылаясь на совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о правах детей с инвалидностью (2022) и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (2022), Комитет рекомендует государству-участнику создать национальный механизм, позволяющий девочкам и мальчикам с инвалидностью выражать свое мнение и получать поддержку, с тем чтобы в полной мере участвовать в принятии решений, касающихся их жизни.

Просветительно-воспитательная работа (ст. 8)

16. Комитет обеспокоен тем, что:

- а) информированность населения о Конвенции остается на низком уровне, а большинство людей и сообществ продолжают ориентироваться на медицинскую модель инвалидности в своих взаимоотношениях с людьми с инвалидностью, в связи с чем сохраняются дискриминация и стигматизация;
- б) в сельских общинах люди с инвалидностью подвергаются насильственному лишению свободы из-за негативного отношения, мифов и суеверий, связанных с инвалидностью.

17. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) принять меры по проведению в городских и сельских районах информационно-просветительских кампаний о правах всех людей с инвалидностью с целью продвижения их позитивного образа через средства массовой информации, школы, рабочие места, культурные центры, религиозные учреждения и официальные правительственные веб-сайты;

б) разработать комплексную программу с механизмами оценки результатов, ориентированную на отдаленные и сельские районы, для искоренения мифов и представлений о людях с инвалидностью, в частности о людях с альбинизмом, чтобы избежать практики, угрожающей их неприкосновенности и жизни.

Доступность (ст. 9)

18. Комитет обеспокоен тем, что:

а) законы, нормативные акты и директивы по обеспечению доступности антропогенной среды и соблюдению Стандарта доступности антропогенной среды и Строительных норм выполняются недостаточно эффективно, а концепция универсального дизайна не закреплена в национальном законодательстве;

б) несмотря на статью 60 Закона об инвалидах, устанавливающую 10-летний переходный период для того, чтобы все общественные здания стали доступными, спустя 18 лет продолжается строительство зданий с ограниченной физической доступностью, а организации людей с инвалидностью не участвуют в оценке соблюдения содержащихся в этом законе стандартов;

в) в Законе об инвалидах, а также в реализуемых проектах строительства недорогого жилья и других жилищных планах не уделяется должного внимания жилью для людей с инвалидностью;

г) сохраняются физические, коммуникационные и информационные трудности в отношении доступа к общественному транспорту;

д) люди с инвалидностью имеют ограниченный доступ к общественной информации, поскольку она не представлена в доступных формах, включая простой для чтения и понимания формат, шрифт Брайля и жестовый язык.

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

а) внедрять и обеспечивать соблюдение Стандарта доступности антропогенной среды и Строительных норм при активном участии и в тесной консультации с лицами с инвалидностью через представляющие их организации;

б) обеспечить соблюдение статьи 60 Закона об инвалидах, чтобы не допустить дальнейшего строительства недоступных для инвалидов зданий, обеспечить активную вовлеченность людей с инвалидностью и проведение тесных консультаций с ними через их представительные организации, а также установить правила, обязывающие специалистов строительной отрасли соблюдать этот закон;

в) обеспечить пересмотр Закона об инвалидах и текущих проектов строительства недорогого жилья и других жилищных планов для удовлетворения потребностей людей с инвалидностью в доступном жилье;

г) обеспечить соблюдение существующих законов о физической доступности и доступных формах коммуникации и информации в отношении общественного транспорта;

д) принять меры к тому, чтобы информация об услугах, открытых или предоставляемых населению, имела также в доступных форматах, таких как

жестовый язык, шрифт Брайля и простой для чтения и понимания формат, а также распространялась при помощи других альтернативных способов и средств коммуникации.

Право на жизнь (ст. 10)

20. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) сообщения о вредной культурной практике, такой как детоубийство и ритуальные убийства детей с инвалидностью, так называемых «пришельцев из мира духов»;

b) неэффективное применение существующих конституционных положений, запрещающих подобную практику, в результате чего люди, особенно лица с инвалидностью, подвергаются риску подвергнуться обращению, нарушающему их права.

21. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) внести поправки в национальное законодательство, включив в него конкретные гарантии защиты права на жизнь людей с инвалидностью, и принять меры, усиливающие санкции, для обеспечения эффективной защиты права на жизнь людей с инвалидностью, в частности лиц с альбинизмом и детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

b) провести просветительские кампании, ориентированные на общины, школы и традиционных лидеров, с тем чтобы развеять мифы об инвалидности, и осуществить государственные мероприятия, включая предоставление безопасных убежищ и психосоциальной поддержки и создание систем мониторинга на уровне общин, для защиты людей с инвалидностью, подвергающихся риску.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (ст. 11)

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) Закон об организации мер по борьбе со стихийными бедствиями (№ 517 от 1996 года) игнорирует потребности людей с инвалидностью, связанные с предотвращением бедствий и ликвидацией их последствий, вследствие чего не обеспечивается охват таких людей законодательством, политикой и планами в области предотвращения бедствий и ликвидации их последствий, а также не содержит политической основы для удовлетворения их потребностей в чрезвычайных ситуациях, что приводит к отсутствию надлежащей защиты и поддержки в ситуациях риска;

b) в стране ощущается нехватка доступных для людей с инвалидностью информации и предупреждений о риске бедствий, из-за чего безопасность и благополучие таких людей оказываются под угрозой во время чрезвычайных ситуаций.

23. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) внести поправки в Закон об организации мер по борьбе со стихийными бедствиями, обеспечив учет в нем потребностей людей с инвалидностью в контексте предотвращения бедствий и ликвидации их последствий, разработать комплексную политическую основу, обеспечивающую охват таких людей соответствующими законодательством, политикой и планами, сделать информацию о бедствиях доступной, вовлекать людей с инвалидностью в процессы планирования, а также обеспечить целевую поддержку и ресурсы для их защиты и поддержки в ситуациях риска;

b) сделать информацию и предупреждения о риске бедствий доступными для всех людей с инвалидностью, независимо от типа инвалидности, чтобы обеспечить их безопасность и благополучие во время чрезвычайных ситуаций.

Равенство перед законом (ст. 12)

24. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) в Конституции не прописаны конкретные меры по обеспечению того, чтобы люди с инвалидностью могли реализовывать свою дееспособность наравне с другими лицами — в Законе об инвалидах этот вопрос тоже не урегулирован — и не было предпринято достаточных шагов для разработки всеобъемлющей политической основы, предусматривающей необходимые гарантии для предотвращения злоупотреблений в отношении лиц с инвалидностью и защиты их прав;

б) лица с инвалидностью практически не участвуют в процессах принятия решений, затрагивающих их дееспособность и права, при этом в обществе по-прежнему превалирует модель замещающего принятия решений.

25. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в Конституцию и Закон об инвалидах, чтобы обеспечить людям с инвалидностью возможность в полной мере пользоваться своей дееспособностью наравне с другими, а также разработать всеобъемлющую политическую базу, предусматривающую необходимые гарантии для предотвращения злоупотреблений в отношении лиц с инвалидностью и защиты их прав;

б) тщательно консультироваться с людьми с инвалидностью и активно вовлекать их в процессы принятия решений, затрагивающих их дееспособность и права, а также отказаться от замещающей модели и заменить ее моделью поддерживаемого принятия решений.

Доступ к правосудию (ст. 13)

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) в стране отсутствуют всеобъемлющие политические рамки, регулирующие доступ людей с инвалидностью к правосудию, что приводит к возникновению значительных трудностей при ориентации в системе правосудия, а не обеспеченная достаточными ресурсами система юридической помощи не в состоянии обеспечить надлежащие юридические услуги для людей с инвалидностью, находящихся в конфликте с законом;

б) женщины и дети с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в части сообщения о случаях насилия, жестокого обращения и эксплуатации и получения доступа к правосудию в связи с такими случаями, в основном из-за недостаточной осведомленности, коммуникационных барьеров и высоких затрат;

с) в полицейских участках, судах и тюрьмах часто отсутствуют необходимые для людей с инвалидностью приспособления и доступные форматы общения, такие как простой для чтения и понимания формат, шрифт Брайля, крупный шрифт, тактильные средства общения, а также услуги переводчиков жестового языка. Кроме того, тюремный персонал и сотрудники службы пробации, а также другие работники системы правосудия не имеют достаточной подготовки по вопросам прав людей с инвалидностью, что мешает им эффективно оказывать поддержку таким людям;

д) система правосудия создает значительные барьеры для людей с инвалидностью, например требование оплачивать медицинские формы, подтверждающие факт насилия, что говорит о недоверии к людям с инвалидностью со стороны работников системы правосудия. Проистекающее из предрассудков недоверие часто выливается в то, что достоверность показаний людей с инвалидностью, в частности их жалоб на сексуальное насилие, подвергается сомнению.

27. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать и принять всеобъемлющие политические рамки, касающиеся доступа людей с инвалидностью к правосудию, как это

предусмотрено в статье 29 (5) Конституции и статье 5 Закона об инвалидах, и выделить больше ресурсов для системы бесплатной юридической помощи, чтобы обеспечить оказание надлежащих юридических услуг людям с инвалидностью, находящимся в конфликте с законом;

b) осуществлять целенаправленные меры по поддержке женщин и детей с инвалидностью в плане сообщения о случаях насилия, жестокого обращения и эксплуатации и получения доступа к правосудию в таких случаях, в том числе путем повышения осведомленности, сокращения коммуникационных барьеров и снижения затрат;

c) обеспечить оснащение полицейских участков, судов и тюрем необходимыми процессуальными приспособлениями и доступными средствами коммуникации, такими как шрифт Брайля, крупный шрифт, тактильные средства общения и переводчики жестового языка, а также провести комплексное обучение по вопросам прав людей с инвалидностью для всех сотрудников системы правосудия, чтобы повысить их способность оказывать эффективную поддержку людям с инвалидностью;

d) ввести обязательное обучение для работников системы правосудия с целью устранить предрассудки и улучшить оценку достоверности жалоб на насилие, подаваемых людьми с инвалидностью.

Свобода и личная неприкосновенность (ст. 14)

28. Комитет обеспокоен тем, что:

a) Закон о психическом здоровье (№ 846 от 2012 года) содержит положения, которые не согласуются с положениями Конвенции;

b) в Законе об инвалидах отсутствуют положения, защищающие свободу и личную неприкосновенность людей с инвалидностью и предотвращающие произвольное лишение свободы по причине нарушения здоровья, а также тем, что работа по принятию нормативного акта, необходимого в соответствии с Законом о психическом здоровье для защиты прав людей с инвалидностью, продвигается медленно;

c) социально-культурная практика по-прежнему приводит к лишению лиц с инвалидностью, особенно людей с альбинизмом и психосоциальной инвалидностью, свободы и прав человека, что усугубляется недостаточной информированностью населения;

d) в стране отсутствует всеобъемлющая система сбора и хранения дезагрегированных данных о лишении свободы лиц с инвалидностью.

29. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть статью 58 Закона о психическом здоровье, разрешающую практику изоляции и применение химических и механических средств усмирения; статьи 68–71, допускающие опекунов и замещающее принятие решений; и статьи 42–53, разрешающие недобровольную госпитализацию и лечение, что противоречит Конвенции, а также организовать обучение специалистов в области психического здоровья по принципам и положениям Конвенции и правозащитным подходам к охране психического здоровья;

b) внести изменения и дополнения в Закон об инвалидах с целью включения положений, защищающих свободу и личную неприкосновенность людей с инвалидностью и предотвращающих произвольное лишение свободы лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также ускорить работу по принятию нормативного акта, необходимого в соответствии с Законом о психическом здоровье для защиты прав людей с инвалидностью;

c) осуществлять информационно-просветительские, образовательные и правовые меры в целях борьбы с социально-культурной практикой,

результатом которой является лишение людей с инвалидностью свободы и прав человека;

d) создать систему сбора и хранения дезагрегированных данных о лишении свободы людей с инвалидностью, чтобы эффективно решать и предотвращать эти проблемы, обеспечивая выработку обоснованной политики и адресные меры вмешательства.

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

30. Комитет обеспокоен:

a) сообщениями о предполагаемых пытках и жестоком обращении с лицами с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью в медицинских учреждениях и психиатрических больницах, где они содержатся в ужасных условиях, подвергаясь применению химических и механических средств усмирения, а также принудительному лечению. Комитет обеспокоен также тем, что Закон об инвалидах не полностью соответствует статье 15 Конвенции;

b) низким уровнем применения действующего законодательства о борьбе с пытками;

c) сохранением практики изоляции детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью в специализированных учреждениях, где они подвергаются жестокому, бесчеловечному и унижающему достоинство обращению и заковываются в наручники на срок от нескольких дней и недель до месяцев и лет.

31. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить полное запрещение принудительного лечения по причине инвалидности в законодательстве и на практике и внести поправки в Закон об инвалидах, чтобы он полностью соответствовал статье 15 Конвенции, обеспечивая надежную защиту от пыток и жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения для всех людей с инвалидностью в любых условиях;

b) повысить эффективность применения действующего законодательства о борьбе с пытками путем проведения комплексного обучения сотрудников правоохранительных и судебных органов по вопросам прав людей с инвалидностью и тяжелых последствий пыток и жестокого обращения; и ввести строгие наказания за нарушения, чтобы предотвратить злоупотребления и обеспечить привлечение к ответственности;

c) создать национальный механизм предотвращения пыток, как того требует Факультативный протокол к Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания;

d) предотвращать жестокое обращение с детьми и взрослыми с инвалидностью, которые все еще находятся в специализированных учреждениях, в том числе психиатрических, внести изменения в соответствующее законодательство и Политику в области социальной защиты (2015 год), включив в них положения, предусматривающие деинституционализацию людей с инвалидностью, а также ввести систему воспитания в приемных семьях и поддержки по месту жительства.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (ст. 16)

32. Комитет обеспокоен тем, что:

a) в Законе о домашнем насилии (Закон № 732 от 2007 года) не отражены надлежащим образом уникальные проблемы, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, особенно женщины и девочки;

b) в законах и политике государства-участника, касающихся насилия, в том числе домашнего насилия, не учитываются вопросы инвалидности и альбинизма, доступности услуг и необходимости специальной подготовки персонала, занимающегося вопросами женщин и девочек с инвалидностью;

c) люди с инвалидностью, подвергающиеся насилию и жестокому обращению, не имеют доступа к эффективным реабилитационным услугам;

d) в стране отсутствуют конкретные программы по защите детей с инвалидностью, в том числе детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, аутизмом или альбинизмом, от дискриминации, изоляции, насилия, жестокого обращения, телесных наказаний и отсутствия заботы со стороны учителей, сверстников и членов семьи, насилия дома, на улице или в учреждениях, а также меры по предотвращению использования уничижительных высказываний.

33. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть государственную Гендерную политику на 2023–2032 годы, чтобы обеспечить четкое отражение в ней проблем женщин и девочек с инвалидностью, в том числе с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью и альбинизмом, и ее направленность на предотвращение домашнего насилия, а также предусмотреть в ней механизмы подачи жалоб женщинами и девочками с инвалидностью и принятие соответствующих мер по таким жалобам, в том числе предоставление жертвам доступа к восстановительному правосудию и санкции для нарушителей;

b) устранить барьеры в системе правосудия, такие как требование оплачивать медицинские формы, подтверждающие факт насилия;

c) обеспечить доступ людей с инвалидностью, особенно женщин и девочек, подвергшихся гендерному насилию, к реабилитационным услугам;

d) ускорить внесение поправок в Закон о детях (№ 560 от 1998 года) и Закон о ювенальной юстиции (№ 653 от 2003 года), чтобы привести их в соответствие с Конвенцией и гарантировать защиту детей с инвалидностью, включая детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью.

Защита личной целостности (ст. 17)

34. Комитет обеспокоен:

a) жестоким обращением, являющимся следствием культурной и религиозной практики, в соответствии с которой люди с инвалидностью, особенно лица с альбинизмом, считаются приносящими несчастье, что приводит к их изоляции, оставлению и бесчеловечному обращению с ними, в частности к тому, что их заковывают в цепи и подвергают жестокому обращению в молитвенных лагерях;

b) существованием вредной практики, в частности калечащих операций на женских половых органах, которые затрагивают женщин и девочек с инвалидностью.

35. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принимать эффективные меры по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах как в законодательстве, так и на практике, в том числе в отношении женщин и девочек с инвалидностью. Он также рекомендует государству-участнику принять во внимание статью 17 Конвенции при выполнении задачи 5.3 целей в области устойчивого развития;

b) организовать информационно-просветительские кампании, направленные на изменение вредных культурных и религиозных представлений об инвалидности, в том числе на борьбу с жестоким обращением с людьми с альбинизмом и психосоциальными нарушениями, повышать уровень осведомленности о правах и достоинстве людей с инвалидностью, чтобы предотвращать бесчеловечное обращение с ними и защищать их от изгнания, угроз убийством и жестокого обращения в молитвенных лагерях.

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество (ст. 19)

36. Комитет обеспокоен тем, что:

а) по информации Статистической службы Ганы, в стране широко распространена институционализация инвалидов и многие люди с инвалидностью по-прежнему живут в условиях сегрегации, что ограничивает их возможность жить в обществе в отсутствие национального плана по переходу от институционализации к жизни в обществе;

б) предоставляемые по месту жительства услуги поддержки, призванные обеспечить людям с инвалидностью возможность жить независимо и быть вовлеченными в жизнь общества, ограничены;

в) люди с инвалидностью часто сталкиваются с серьезными экономическими барьерами, включая безработицу и недозанятость, которые препятствуют их возможности жить самостоятельно. Социальная стигматизация и дискриминация дополнительно затрудняют их участие в жизни общества, влияя на общее качество жизни и независимость;

г) отсутствие доступного и недорогого жилья, услуг поддержки и возможностей для социальной интеграции препятствует усилиям по обеспечению жизни людей с инвалидностью в общине, в результате чего у них не остается иного выбора, кроме как жить в учреждениях;

д) услуги, предоставляемые по месту жительства, включая медицинское обслуживание, образование и трудоустройство, а также сети социальной поддержки для оказания помощи людям с инвалидностью ограничены;

е) системы направления к специалистам в общинах часто недостаточно развиты, что приводит к отсутствию надлежащей координации и полноценного сопровождения людей, нуждающихся в комплексных услугах поддержки.

37. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) создать национальную политическую основу для закрытия специализированных учреждений и интернатов для проживания инвалидов, обеспечив четкие пути интеграции людей с инвалидностью в общество и их поддержку в этом процессе;

б) разработать и предоставлять комплексные услуги поддержки по месту жительства, чтобы обеспечить людям с инвалидностью возможность жить независимо и быть вовлеченными в жизнь общества;

в) проводить политику борьбы с безработицей и недозанятостью среди людей с инвалидностью, устраняя социальную стигматизацию и дискриминацию, чтобы повысить их экономическую независимость и расширить участие в жизни общества;

г) инвестировать в доступное жилье и надежные службы поддержки, чтобы облегчить жизнь в общине, обеспечить людям с инвалидностью доступ к инклюзивному образованию, возможностям трудоустройства и инициативам в области социальной интеграции;

д) развивать и расширять услуги поддержки на уровне общин и инициативы по интеграции, в том числе в области жилья, образования и здравоохранения, чтобы обеспечить социальную включенность людей с инвалидностью;

е) усовершенствовать системы направления людей с инвалидностью к надлежащим специалистам и усилить координацию между сетями здравоохранения, образования, занятости и социальной поддержки для предоставления людям с инвалидностью комплексных услуг на уровне общин.

Индивидуальная мобильность (ст. 20)

38. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием налоговых льгот для производителей технических средств или приспособлений для использования людьми с инвалидностью ввиду отсутствия нормативных актов, касающихся применения статьи 36 Закона об инвалидах, и отсутствия ассистивных технологий, включая приспособления, протезы, ортопедические изделия, оптические средства коррекции слабовидения и слуховые аппараты, которые не покрываются национальной системой медицинского страхования;

б) значительными и усиливающимися проблемами, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью в плане доступа к качественным и недорогим средствам индивидуальной мобильности и ассистивным технологиям, услугам помощников и посредников, особенно в отдаленных и сельских районах, а также нехваткой специалистов по ориентации и мобильности и преподавателей для обучения людей с инвалидностью использованию ассистивных технологий в целях укрепления их достоинства и повышения уважения к ним в обществе;

в) тем, что государство-участник не ратифицировало Конвенцию о международной гражданской авиации, в которой содержатся положения, касающиеся людей с инвалидностью, путешествующих воздушным транспортом.

39. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) ускорить разработку и внедрение нормативных актов, касающихся применения статьи 36 Закона об инвалидах, чтобы обеспечить введение в действие налоговых льгот для производителей технических средств и приспособлений, внести поправки в национальную систему медицинского страхования, прямо требующие предоставления доступа к основным ассистивным устройствам и технологиям в соответствии с Конвенцией, и обеспечить их доступность, в том числе по цене, для людей с инвалидностью;

б) принять меры по содействию приобретению необходимых средств индивидуальной мобильности и ассистивных устройств, в частности для лиц с физическими недостатками и нарушениями зрения, особенно в отдаленных и сельских районах;

в) принять эффективную национальную стратегию по подготовке и переподготовке специалистов по ориентации и мобильности и преподавателей по использованию устройств для людей с физическими недостатками и нарушениями зрения, особенно в отдаленных и сельских районах;

г) ратифицировать Конвенцию о международной гражданской авиации и совместно с отечественными авиаперевозчиками решать вопросы страхования и конструирования самолетов, обеспечивая доступность авиаперевозок для людей с инвалидностью, в том числе для тех, кто передвигается на инвалидных колясках.

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации (ст. 21)

40. Комитет обеспокоен тем, что:

а) статья 21 Конституции, гарантирующая, в частности, право на свободу слова и выражения мнений, мысли, совести, убеждений и информации для всех людей, не соблюдается в отношении лиц с инвалидностью, которые по-прежнему сталкиваются с препятствиями в доступе к средствам информации и коммуникации, включая телевизионные программы, веб-сайты и другие СМИ;

б) в Законе о праве на информацию (№ 989 от 2019 года) отсутствуют положения о праве людей с инвалидностью искать и получать информацию в доступных форматах в соответствии с Конвенцией, а также имеются пробелы в плане предоставления информации людям с инвалидностью и оказания им коммуникативной поддержки;

с) в стране не предпринимается достаточно шагов для официального признания ганского жестового языка в законодательстве, а также наблюдается отсутствие или недостаточное количество квалифицированных переводчиков жестового языка;

д) доступные методы коммуникации, такие как шрифт Брайля, жестовый язык и простые для чтения и понимания форматы, не получили широкого распространения и не являются широкодоступными, что затрудняет доступ людей с инвалидностью к основным услугам и информации в обществе.

41. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать всеобъемлющий план с контрольными показателями, индикаторами и графиком реализации для осуществления всех аспектов статьи 21 Конвенции на всех уровнях и обеспечения того, чтобы информация, предоставляемая общественности, в том числе через веб-сайты, телевидение и другие СМИ, была доступна для людей с инвалидностью, а также создать механизм мониторинга реализации этого плана в тесной консультации и при активном участии людей с инвалидностью через представляющие их организации;

б) пересмотреть и реформировать Закон о праве на информацию с целью его приведения в соответствие с Конвенцией, обеспечить доступность общественной информации и публичных коммуникаций для людей с различными формами инвалидности и выделить достаточный объем финансовых ресурсов на разработку, внедрение и использование доступных форматов коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, простой для чтения и понимания формат, простой язык, аудиодескрипция, видеотранскрипция, субтитрирование, а также тактильные, аугментирующие и альтернативные формы коммуникации;

с) официально признать ганский жестовый язык и принять меры по организации обучения и сертификации профессиональных переводчиков ганского жестового языка;

д) разработать и внедрить программы обучения для увеличения числа специалистов, владеющих навыками использования шрифта Брайля, жестового языка и простого для чтения и понимания формата, для улучшения коммуникации с людьми с инвалидностью и предоставления им услуг.

Неприкосновенность частной жизни (ст. 22)

42. Комитет обеспокоен тем, что конфиденциальность и защита частной жизни людей с инвалидностью не в полной мере обеспечиваются действующим законодательством, включая Закон о защите данных (№ 843 от 2012 года).

43. Комитет рекомендует государству-участнику укрепить законодательство о защите персональных данных людей с инвалидностью, в частности людей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, чтобы обеспечить неприкосновенность их частной жизни, в том числе конфиденциальность медицинской информации в специализированных учреждениях и системах и службах охраны психического здоровья.

Уважение дома и семьи (ст. 23)

44. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

а) люди с инвалидностью, особенно люди с альбинизмом и с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, сталкиваются с трудностями в осуществлении своих прав на брак, семью, родительство и отношения из-за стереотипов и стигматизации;

б) родители с инвалидностью не получают достаточной поддержки для осуществления своих родительских прав, а родители детей с инвалидностью

сталкиваются с такими проблемами, как дискриминация по ассоциации, изоляция, отсутствие поддержки со стороны общества и экономические трудности;

с) в стране не принимается достаточно мер для поощрения инклюзивного альтернативного ухода за оставшимися без родительского попечения детьми с инвалидностью в семейной, а не институциональной среде.

45. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать и проводить адресные информационно-просветительские кампании для борьбы с культурными и религиозными предрассудками, мифами и стереотипами о браке, семье, родительстве и отношении людей с инвалидностью, в частности людей с альбинизмом, и поощрять права, инклюзию и уважение к выбору и предпочтениям людей с инвалидностью;

б) в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации разработать комплексные программы поддержки, обеспеченные достаточными ресурсами, для родителей с инвалидностью и родителей, имеющих детей с инвалидностью, чтобы обеспечить осуществление родителями всех их родительских прав и заблаговременно предоставлять им всеобъемлющую информацию и услуги поддержки, гарантируя защиту от стигматизации, злоупотреблений и дискриминации по признаку инвалидности;

с) создать надежную систему борьбы с нарушениями прав детей с инвалидностью по всей стране во всех условиях.

Образование (ст. 24)

46. Комитет обеспокоен:

а) задержками в реализации пересмотренной Политики в области инклюзивного образования (2024 год), а также комплексного плана реализации, стратегии коммуникации и мобилизации ресурсов, системы мониторинга и оценки, а также соответствующих стандартов и руководящих принципов, что затормозило процесс совершенствования инклюзивного образования;

б) сохранением практики сегрегированного специального обучения детей с инвалидностью, в частности слепых, глухих или слепоглухих, детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и тех, кто нуждается в более интенсивной поддержке, несмотря на законодательные и политические обязательства обеспечить инклюзивное образование;

с) докладом, в котором сообщается, что школы отказывают в приеме некоторым детям с инвалидностью, особенно детям с синдромом Дауна, церебральным параличом и тем, кому необходима обширная поддержка, из-за отсутствия доступной инфраструктуры, ресурсов и разумных приспособлений для обеспечения инклюзивного образования;

д) недостаточностью бюджетных ассигнований, выделяемых на развитие инклюзивного образования, и отсутствием систематического сбора данных в разбивке по полу и типу инвалидности о количестве учащихся с инвалидностью в системе образования и вне ее;

е) ограниченностью доступных материалов и адаптивной образовательной среды, низким уровнем внедрения жестового языка, нехваткой альтернативных и аугментирующих способов и методов коммуникации и индивидуального приспособления для учащихся с инвалидностью на всех уровнях, особенно в сельской местности, а также нехваткой доступного школьного транспорта;

ф) недостаточной подготовкой учителей и непедagogического персонала по вопросам права на инклюзивное образование, владения шрифтом Брайля и жестовым языком, а также доступных форм обучения;

g) проблемами, возникающими у учащихся с нарушениями зрения и их учителей в процессе изучения и преподавания естественных наук и математики в средней школе.

47. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачи 4.5 и 4.a целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) как можно скорее начать реализацию пересмотренной Политики в области инклюзивного образования, а также всеобъемлющего плана реализации, стратегии коммуникации и мобилизации ресурсов, системы мониторинга и оценки, соответствующих стандартов и руководящих принципов, чтобы способствовать ускоренному достижению инклюзии в области образования и обеспечить значимое участие людей с инвалидностью через представляющие их организации в реализации и мониторинге этой политики;

b) разработать и начать осуществлять план действий по переходу от сегрегированного образования к качественному инклюзивному образованию с конкретными сроками реализации, выделив на это достаточные бюджетные ассигнования, а также технические и личные ресурсы, чтобы обеспечить всем учащимся с инвалидностью разумное приспособление и индивидуальную поддержку на всех уровнях образования;

c) обеспечить доступ к обычным школам всем детям с инвалидностью, создав в школах надлежащие условия, чтобы они не отказывали в приеме детям с инвалидностью на основании отсутствия необходимой инфраструктуры;

d) гарантировать выделение достаточных бюджетных ассигнований на поощрение и осуществление инклюзивного образования и систематический сбор статистических данных в разбивке по полу и типу инвалидности, в том числе о количестве и процентной доле детей с инвалидностью, не охваченных системой образования;

e) предоставлять учащимся с инвалидностью поддержку в процессе обучения, основанную на индивидуальных потребностях, в том числе обеспечивать оказание помощи в классе и доступную образовательную среду, предоставлять альтернативные и доступные форматы преподавания и учебных материалов, в частности инклюзивный доступ к цифровым ресурсам и другие способы и средства коммуникации, такие как простой для чтения и понимания формат, средства, облегчающие коммуникацию, ассистивные и информационные технологии, а также обеспечить наличие достаточного числа учителей, свободно владеющих ганским жестовым языком, особенно в сельских и отдаленных районах, доступность школьного транспорта и физической среды во всей системе образования;

f) обеспечить непрерывное обучение учителей обычных школ жестовому языку, шрифту Брайля, простому для чтения и понимания формату и другим доступным методам преподавания в общеобразовательных школах и повысить осведомленность других членов школьного сообщества об инклюзивном образовании и правозащитной модели инвалидности;

g) обеспечить надлежащую подготовку преподавателей, внедрить соответствующие методы и адаптировать учебные программы, в том числе через внедрение тактильных и аудиовизуальных средств обучения, для решения проблем с изучением и преподаванием естественных наук и математики, с которыми сталкиваются соответственно учащиеся с нарушениями зрения и их учителя.

Здоровье (ст. 25)

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) информацию о том, что большинство медицинских и лечебных учреждений и оборудования физически недоступны, а информация о медицинских

услугах не предоставляется в доступных форматах, в частности на жестовом языке и при помощи других способов коммуникации;

b) стигматизацию и дискриминационное отношение к инвалидности, гендеру и сексуальности, которые негативно влияют на то, как женщины с инвалидностью реализуют свои права на услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи;

c) низкий уровень регистрации людей с инвалидностью в национальной системе медицинского страхования, тот факт, что большинство основных лекарств для людей с инвалидностью все еще не покрываются ею, а также отсутствие комплексной стратегии по обучению медицинских работников правозащитной модели инвалидности;

d) отсутствие политики и стандартов в области репродуктивного здоровья для борьбы с дискриминацией в отношении женщин с инвалидностью, решивших завести ребенка, и мер по предотвращению принудительной контрацепции у подростков с инвалидностью.

49. Принимая во внимание взаимосвязь между статьей 25 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить доступность медицинских учреждений в городских и сельских районах путем модификации инфраструктуры;

b) принимать меры по устранению стигмы и дискриминационного отношения к женщинам с инвалидностью путем обучения медицинского персонала по вопросам прав людей с инвалидностью и инклюзивности, а также повысить доступность медицинских учреждений и информации об услугах по охране сексуального и репродуктивного здоровья в целях обеспечения равного доступа к ним женщин и девочек с инвалидностью;

c) расширить охват людей с инвалидностью национальной системой медицинского страхования, обеспечить, чтобы она покрывала основные лекарственные препараты для людей с инвалидностью, разработать программу обучения медицинских работников в области прав лиц с инвалидностью, мер поддержки, а также средств и методов информирования и коммуникации и предоставлять информацию о здоровье в форматах, доступных для людей с инвалидностью, особенно для лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью и женщин и девочек с инвалидностью, включая шрифт Брайля, жестовый язык и простой для чтения и понимания формат;

d) разработать политику и стандарты в области репродуктивного здоровья, обеспечивающие доступность, наличие и качество услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья для всех женщин и девочек с инвалидностью, включая обучение специалистов в области репродуктивного здоровья, искоренить практику, дискриминирующую женщин с инвалидностью, включая женщин и девочек с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и женщин и девочек с альбинизмом, в части принятия решений, касающихся их сексуального и репродуктивного здоровья, а также осуществлять мониторинг и отчетываться о реализации этой политики и любых нарушениях этих прав.

Абилитация и реабилитация (ст. 26)

50. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в государстве-участнике существует только девять государственных реабилитационных центров и что неправительственные организации практически не принимают участия в реабилитации на базе общин.

51. Комитет рекомендует государству-участнику расширить системы абилитации и реабилитации, в том числе путем поощрения неправительственных организаций к проведению реабилитации на базе общин,

и принять необходимые меры для обеспечения доступа людей с инвалидностью, включая детей, проживающих в сельских районах, к реабилитационным услугам.

Труд и занятость (ст. 27)

52. Комитет обеспокоен тем, что:

a) уровень занятости людей с инвалидностью остается низким, несмотря на ряд законодательных актов, стратегий и инициатив, направленных на содействие их трудоустройству, таких как статья 29 (7) Конституции и статьи 9–13 Закона об инвалидах, а также статьи 45–53 Закона о труде (№ 651 от 2003 года);

b) Закон об инвалидах не признает отказ в разумном приспособлении в качестве формы дискриминации на рабочем месте, а принцип равной оплаты за труд равной ценности применительно к людям с инвалидностью не соблюдается, в том числе в частном секторе;

c) в стране наблюдаются проблемы с доступом инвалидов к образованию и соответствующей профессиональной и технической подготовке, а работодатели недостаточно информированы в вопросах инвалидности, что способствует исключению людей с инвалидностью из открытого рынка труда;

d) предложенные организациями инвалидов меры, такие как создание центра содействия трудоустройству людей с инвалидностью и разработка политики равноправия в сфере занятости, до сих пор не были реализованы;

e) статистика по людям с инвалидностью, занятым в частном и государственном секторах, не ведется и, следовательно, не представляется возможным оценить прогресс или его отсутствие;

f) позитивные меры по содействию занятости людей с инвалидностью на рынке труда не принимаются.

53. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) **принять эффективные и позитивные меры для обеспечения занятости людей с инвалидностью на открытом рынке труда, в том числе путем внедрения и поддержки механизмов, описанных в статье 29 (7) Конституции и Законе об инвалидах, с целью поощрения коммерческих предприятий к найму и удержанию инвалидов;**

b) **четко признать в законодательстве и политике отказ в разумном приспособлении как дискриминацию на рабочем месте, чтобы люди с инвалидностью могли иметь доступ к возможностям достойного трудоустройства и равной оплате за равный труд;**

c) **разработать и осуществлять ориентированные на рынок программы профессионально-технического обучения и подготовки для людей с инвалидностью и повышать осведомленность работодателей в целях создания инклюзивной рабочей среды и борьбы с негативными стереотипами;**

d) **создать центр содействия трудоустройству людей с инвалидностью и принять политику равноправия в сфере занятости, как это было предложено организациями инвалидов, с целью повышения уровня занятости людей с инвалидностью и обеспечить активное участие представляющих их организаций в разработке и реализации этой политики;**

e) **осуществлять сбор и распространение данных о занятости людей с инвалидностью в государственном, частном и неформальном секторах в разбивке по гендеру, профессии, уровню занятости и географическому положению;**

f) **принимать позитивные меры для стимулирования более широкого трудоустройства людей с инвалидностью, особенно женщин.**

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (ст. 28)

54. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что большое число людей с инвалидностью живут в бедности и что в стране отсутствует комплексная система социальной защиты, гарантирующая людям с инвалидностью и их семьям доступ к достаточному уровню жизни, включая ресурсы для покрытия расходов, связанных с инвалидностью.

55. Напоминая о взаимосвязи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 целей в области устойчивого развития, которая направлена на расширение прав и возможностей и поощрение экономической интеграции всех людей, независимо от наличия у них инвалидности, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации и при активном участии людей с инвалидностью:

a) разработать законодательство, политику и стратегии социальной защиты и сокращения бедности в интересах людей с инвалидностью;

b) принять универсальную схему социальной защиты, включая субсидии или пособия на покрытие расходов, связанных с инвалидностью, для обеспечения достаточного жизненного уровня всем людям с инвалидностью, не имеющим других источников дохода, в том числе лицам с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, устранить стигматизацию людей с инвалидностью и улучшить понимание их уникальных потребностей;

c) учитывать интересы людей с инвалидностью в программах по обеспечению достаточного жизненного уровня, включая программы и инициативы по расширению доступа к безопасной и недорогой питьевой воде и санитарии, в том числе в сельских и отдаленных районах;

d) упростить процесс подачи заявок, активизировать информационно-пропагандистскую работу и предоставить всеобъемлющее руководство для повышения осведомленности и доступа к 3-процентным ассигнованиям из Общего фонда районных собраний для поддержки инвалидов.

Участие в политической и общественной жизни (ст. 29)

56. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

a) статьи 42 и 94 2) b) ii) Конституции не позволяют лицам с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью голосовать, регистрироваться для участия в выборах или выдвигать свою кандидатуру на должность депутата парламента;

b) в стране не хватает избирательных участков, политических платформ и государственных учреждений, физически доступных для людей с инвалидностью;

c) информация о требованиях, необходимых к соблюдению, чтобы люди с инвалидностью могли зарегистрироваться для голосования на различных избирательных участках, не предоставляется сотрудникам избирательных комиссий заблаговременно;

d) отмечается низкий уровень участия людей с инвалидностью, в том числе женщин, в представительных органах власти;

e) политические партии и общественность слабо осведомлены о правах людей с инвалидностью, поэтому представленность таких людей на политических должностях особенно низка.

57. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть и изменить Конституцию и другие дискриминационные нормативно-правовые акты, препятствующие участию в политической жизни лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

b) проводить оценки доступности и обеспечить физическую доступность всех избирательных участков, политических платформ и государственных учреждений для избирателей с инвалидностью;

c) создать или укрепить, обеспечивая при этом право на неприкосновенность частной жизни, регистрационную базу данных избирателей с информацией об избирателях с инвалидностью в разбивке по полу, возрасту и виду инвалидности и предоставлять эту информацию сотрудникам избирательных комиссий до начала голосования, с тем чтобы они могли подготовиться и обеспечить полноценное участие людей с инвалидностью при соблюдении конфиденциальности и неприкосновенности их частной жизни;

d) поощрять активное участие людей с инвалидностью, в том числе женщин, в представительных органах власти;

e) принимать меры по повышению осведомленности политических партий и общественности о правах и вкладе людей с инвалидностью, чтобы увеличить их представленность на выборах должностях и в значимых общественных ролях.

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

58. Комитет обеспокоен тем, что:

a) Закон об авторском праве не согласуется с Марракешским договором об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;

b) большинство спортивных и культурных объектов, музеев, культурных и развлекательных центров, туристических достопримечательностей, стадионов и публичных библиотек, в том числе в сельских и отдаленных районах, недоступны для людей с инвалидностью;

c) люди с инвалидностью, особенно лица с альбинизмом, сталкиваются со значительными культурно обусловленными препятствиями и негативными стереотипами, подвергаясь дискриминации, отторжению и социальной изоляции, что не позволяет им участвовать в традиционных культурных мероприятиях и общественной деятельности.

59. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) как можно скорее внести изменения в Закон об авторском праве, чтобы обеспечить его соответствие положениям Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;

b) провести комплексную оценку доступности всех спортивных и культурных объектов, музеев, центров отдыха, туристических достопримечательностей, стадионов и публичных библиотек по всей стране с целью выявления барьеров, в первоочередном порядке установить пандусы, оборудовать доступные места для сидения и разместить ориентированные на инвалидов информационные знаки, выделить достаточное финансирование и ресурсы, укрепить политическую приверженность и проводить информационно-просветительские кампании в целях содействия вовлечению людей с инвалидностью, включая детей, в досуг, культурную деятельность и спорт;

c) развернуть адресные программы просветительно-воспитательной работы с населением, направленные на борьбу с культурными стереотипами и дискриминационной практикой в отношении людей с инвалидностью, в частности лиц с альбинизмом, и способствовать инклюзивному вовлечению таких людей в жизнь общества и их участию в традиционных культурных событиях и мероприятиях, обеспечивая, чтобы все люди могли свободно и

активно принимать в них участие, не сталкиваясь с социальным отчуждением или предрассудками.

С. Конкретные обязательства (ст. 31–33)

Статистика и сбор данных (ст. 31)

60. Комитет обеспокоен:

а) тем, что министерства, департаменты и другие государственные органы не осуществляют систематический сбор дезагрегированных статистических данных о людях с инвалидностью, что могло бы способствовать разработке оптимальной государственной политики;

б) тем фактом, что данные, собранные в ходе Национальной переписи населения 2021 года с помощью краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой, не были инклюзивными, поскольку в них не учитывались лица с альбинизмом, лица с психосоциальной инвалидностью, лица с аутизмом и дети с инвалидностью в возрасте до 5 лет;

в) отсутствием точных и дезагрегированных данных о людях с инвалидностью, требуемых Законом о защите данных.

61. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии пересмотреть процессы сбора данных в министерствах, департаментах и других государственных органах, чтобы обеспечить учет фактора инвалидности в их соответствующей работе и координацию со Статистической службой Ганы, тем самым расширив доступность инклюзивных данных, а также обеспечить распространение собранных данных среди населения в целом и среди организаций людей с инвалидностью, чтобы такие данные служили основой для разработки политики и программ, обеспечивая учет в них потребностей и интересов всех людей с инвалидностью;

б) пересмотреть методологию сбора данных на национальном уровне и обеспечить охват всех людей с инвалидностью, а также дезагрегировать данные по гендеру, возрасту, типу инвалидности, демографическому распределению и другим необходимым признакам;

в) пересмотреть Закон о защите данных, включив в него вопросы о людях с инвалидностью с разбивкой по гендеру, возрасту, типу инвалидности и другим необходимым признакам.

Международное сотрудничество (ст. 32)

62. Комитет обеспокоен тем, что в рамках национального осуществления и мониторинга Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года не учитываются права людей с инвалидностью. Он также с обеспокоенностью отмечает, что с организациями людей с инвалидностью не проводятся всесторонние консультации и что они не участвуют в реализации целей в области устойчивого развития, а их мнение по каким-либо вопросам, связанным с международным сотрудничеством, не запрашивается.

63. Комитет рекомендует государству-участнику учитывать права людей с инвалидностью в процессе национального осуществления и мониторинга целей в области устойчивого развития и обеспечить, чтобы эти процессы, а также все, что связано с программами международного сотрудничества, осуществлялось в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью и при их активном участии.

Национальное осуществление и мониторинг (ст. 33)

64. Комитет обеспокоен тем, что:

a) Национальный совет по делам инвалидов, который является официальным координационным центром по осуществлению Конвенции, не имеет достаточных ресурсов и не децентрализован, что затрудняет выполнение им этого мандата;

b) Комиссия по правам человека и административному правосудию, которая следит за положением в области прав человека по всей стране, чтобы обеспечить соблюдение государством своих договорных обязательств, испытывает нехватку ресурсов.

65. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) предоставить достаточные ресурсы и укрепить потенциал Национального совета по делам инвалидов как координационного центра государства-участника по осуществлению Конвенции;

b) назначить независимый мониторинговый центр, отвечающий требованиям принципов, касающихся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), и предоставить ему необходимые бюджетные, кадровые и технические ресурсы для выполнения работы по поощрению и мониторингу осуществления Конвенции и обеспечения активного участия людей с инвалидностью и представляющих их организаций.

D. Сотрудничество и техническая помощь (ст. 37)

66. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь по любым вопросам, направляемым членам Комитета через секретариат. Государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

IV. Последующая деятельность**Распространение информации**

67. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается мер, которые должны быть приняты в неотложном порядке, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пунктах 11 (о равенстве и недискриминации) и 25 (о равенстве перед законом).

68. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и права, а также средствам массовой информации и использовать с этой целью современные стратегии социальной коммуникации.

69. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации лиц с инвалидностью, к подготовке своих периодических докладов.

70. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных

организаций, организаций людей с инвалидностью и среди самих людей с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

71. В соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитет направит государству-участнику перечень вопросов, предшествующих представлению докладов, по меньшей мере за год до 31 августа 2030 года, т. е. даты, к которой должны быть представлены объединенные второй–пятый периодические доклады государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов составят его объединенные второй–пятый периодические доклады. Государство-участник может отказаться от упрощенной процедуры представления докладов в течение одного года с момента принятия Комитетом настоящих заключительных замечаний.
