

Distr.: General
25 July 2023
Arabic
Original: English
Arabic, English, French and
Spanish only

اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة



الجنة المعنية بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

الدورة الحادية والثلاثون

12 آب/أغسطس - 6 أيلول/سبتمبر 2024

النظر في التقارير التي قدمتها الأطراف في الاتفاقية بموجب المادة 35

ردود مملكة هولندا على قائمة المسائل المتصلة بتقريرها الأولي* **

[تاريخ الاستلام: 30 تشرين الثاني/نوفمبر 2022]

* تصدر هذه الوثيقة من دون تحرير رسمي.

** يمكن الاطلاع على مرفق هذا التقرير على الصفحة الشبكية للجنة.

*

**



الرجاء إعادة الاستعمال

GE.23-14233 (A)

الغرض والالتزامات العامة (المادة 1-4)

الإجابة على الفقرة 1(أ) من قائمة المسائل (CRPD/C/NLD/Q/1)

- 1 استعداداً للتصديق على اتفاقية الأمم المتحدة، أجري تقييم لجميع القوانين واللوائح السارية. وأدى التقييم والمناقشة البرلمانية، في جملة أمور، إلى تعديل قانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن بحيث تؤدي المعايير الاجتماعية للإعاقة إلى وضع معيار يكفل تدريجياً إمكانية الوصول بشكل عام.
- 2 وفيما يتعلق بمواصلة تنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة، فإننا نركز على إجراء استعراض ملائم للتشريعات المتعلقة بها. وتحقيقاً لهذه الغاية، أنشأ المعهد الهولندي لحقوق الإنسان دليلاً بعنوان "التشريعات واتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة"، المشار إليه في دليل مراجعة الدستور وإطار التقييم المتكامل للسياسات واللوائح.

الإجابة على الفقرة 1(ب) من قائمة المسائل

- 3 إن مسؤولية البلديات عن تنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة على المستوى المحلي منصوص عليها في عدة قوانين بينها قانون الدعم الاجتماعي (*Wet maatschappelijke ondersteuning*, WMO) لعام 2015، وقانون الشباب (*Jeugdwet*)، وقانون المشاركة (*Participatiewet*). وتتمتع البلديات بسلطة تقديرية تسمح لها بتنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة بطريقة تتناسب مع الرغبات والاحتياجات والقدرات المحلية للسكان والمنظمات. وفي الوقت نفسه، ومن خلال التعاون مع رابطة بلديات هولندا، جرى تبادل المعارف بين البلديات فيما يتعلق بتنفيذ خطة إدماج محلية. وسيسهم ذلك في مواءمة التنفيذ المحلي.
- 4 وفيما يتعلق بالجزر الكاريبي الهولندية، يجري العمل بالتعاون مع الحكومة والمنظمات المحلية لتحسين وضع الأشخاص ذوي الإعاقة. والهدف من ذلك هو توسيع النطاق الإقليمي للاتفاقية في أقرب وقت ممكن.

الإجابة على الفقرة 1(ج) من قائمة المسائل

- 5 أظهر التقييم أن الوعي بالعقبات التي يواجهها الأشخاص ذوي الإعاقة في الممارسة العملية آخر في الأردياد. وقد طُور المزيد من المبادرات الاجتماعية التي تركز على إمكانية الوصول والإدماج. وسيسهم النهج التسويقي إزاء اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في تعزيز المبادرات والتواصل بين الأطراف وتعزيز التواصل الذي يركز على زيادة الوعي وحفز تطوير المعرف واستخدام الخبرات القائمة على التجارب.
- 6 وتعني هذه الحركة أن هولندا تسير على الطريق الصحيح، ومع ذلك يجب أن تظل اتفاقية الأمم المتحدة على جدول أعمال الشركات والمنظمات والسلطات العامة خلال السنوات القليلة المقبلة. وترتكز خطة المتابعة على تحقيق المزيد من التحسينات الملموسة. وتجري الآن ترجمة مختلف طموحات الإدماج المنبثقة عن اتفاق الائتلاف الحكومي إلى خطط سياساتية لعدد من الإدارات الحكومية. ويجري حالياً تجديد الاتفاقيات المبرمة مع رابطة بلديات هولندا والمؤسسات الصغيرة والمتوسطة بشأن التزامات البلديات وقطاع الأعمال. ويجري توقيع اتفاقيات إدماج مع المبادرات الاجتماعية بشأن قضايا متعددة ناشئة عن اتفاقية الأمم المتحدة، بينها انتقال الطلاب ذوي الإعاقة من التعليم إلى سوق العمل.

الإجابة على الفقرة 1(د) من قائمة المسائل

-7 ترافق رابطة بلديات هولندا عدد البلديات التي تقوم بتطوير أو تنفيذ خطط الإدماج وفقاً للمقتضيات. وفي الفترة 2018-2021، زاد عدد البلديات التي لديها خطة إدماج محلية. وعندما لا تكون لدى البلديات خطة إدماج محلية، تقدم رابطة بلديات هولندا الدعم لمساعدتها على وضع هذه الخطة. وتوضح الرابطة باستمرار للبلديات بأن السكان ذوي الخبرة القائمة على التجارب يجب أن يشاركون في تطوير وتنفيذ وتقدير خطط الإدماج المحلية. وللمجالس البلدية دور إشرافي فيما يتعلق بهذا الشرط، حيث يجب أن تعتمد المجالس البلدية الخطط الدورية المتعلقة باتفاقية الأمم المتحدة.

الإجابة على الفقرة 1(ه) من قائمة المسائل

-8 يُعزز استخدام الخبرة القائمة على التجارب في صنع السياسات من خلال التعاون الوثيق في استراتيجية التنفيذ الوطنية بين وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضة والمنظمات المناصرة والممثلة للأشخاص ذوي الإعاقة. وحدثت زيادة ملحوظة في إشراك الأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب في المناقشات المتعلقة بقضايا السياسة العامة داخل الوزارة. وأصبح استخدام الوزارة للأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب يتسم بمزيد من المهنية، بسبب اتباع نهج موحد إزاء الأجر وتسهيل الوصول إلى المعلومات المفيدة لجميع موظفي الخدمة المدنية. وفيما يتعلق بالبلديات، ثمة دليل يبين لها كيفية إشراك الأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب في الأعمال المتعلقة بخطط الإدماج المحلية. وقد زاد عدد البلديات التي أشتركت أشخاصاً لديهم خبرة قائمة على التجارب في السنوات الأخيرة.

الإجابة على الفقرة 1(و) من قائمة المسائل

-9 تعتقد الحكومة أن فهم الآثار المالية والقانونية أمر مهم عند اتخاذ قرار بشأن التصديق على هذا البروتوكول الاختياري. ولذلك طلبت الحكومة من مجلس الدولة تقديم معلومات عن هذه الآثار. وتم استلام هذه المعلومات في 30 حزيران/يونيه 2022. وفي وقت كتابة هذا التقرير، كانت الحكومة ما زالت تعمل على وضع السياسات اللازمة على ضوء هذه المعلومات.

الإجابة على الفقرة 1(ز) من قائمة المسائل

-10 في المذكورة التفسيرية لقانون الموافقة على اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، أوضحت الحكومة سبب حاجتها إلى إصدار أو تكرار إعلانات تفسيرية فيما يتعلق بعدد من مواد الاتفاقية. ولا يوجد سبب لمراجعة هذه الإعلانات في الوقت الحالي.

الإجابة على الفقرة 1(ح) من قائمة المسائل

-11 في السنوات الأخيرة، اُخذت خطوات نحو التنفيذ العملي والتعاون مع الجزر، بما في ذلك تحسين الرعاية. ويجب بذل المزيد من الجهود قبل توسيع النطاق الإقليمي للاقتراوة، ولا سيما في مجال القوانين واللوائح. ومن الضروري تحديد الخطوات المطلوبة ووضع جدول زمني واقعي لأي توسيع مستقبلي للنطاق الإقليمي. ومن بين هذه الخطوات اعتماد قانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن. وستبدأ هذه العملية التشريعية عام 2023. وسوف نستكشف أيضاً كيفية تطبيق القانون الذي يتتناول الإشراف على المرضى العقليين في جزر بونير وسان يوستاتيوس وسابا.

الإجابة على الفقرة 2(أ) من قائمة المسائل

12- تبين المذكورة التفسيرية لقانون الموافقة على الاتفاقية المواد التي ترى الهيئة التشريعية أن لها أثراً مباشراً. وفي المذكورة، أدرجت الهيئة التشريعية المواد التالية: الحق في الحماية من التعذيب وضروب المعاملة والعقوبة القاسية ... في المادة 15، والحق في احترام السلامة البدنية والعقلية في المادة 17، والحق في التسجيل والاسم في المادة 18(2)، والحق في حرية التعبير في الدياباجة والجزء الأول من المادة 21، والحق في الخصوصية في المادة 22(1). وتصدر المحاكم الحكم النهائي بشأن ما إذا كان لمادة ما أثر مباشر في قضية محددة.

الإجابة على الفقرة 2(ب) من قائمة المسائل

13- لا يوجد في هولندا أي نظام معين لتحديد ما إذا كان شخص ما يعاني من إعاقة. ومع ذلك، يمكن للناس الحصول على الدعم في إطار قانون الدعم الاجتماعي لعام 2015 من أجل تحسين اكتفائهم الذاتي أو مشاركتهم، على أساس الإعاقة أو غير ذلك. وتقدم الفقرات 193 و202 و283 من التقرير الأولي لعام 2018 معلومات عن الكيفية التي يتم بها ذلك عملياً. فهو ينطوي على نهج مخصص مفاده ما يلي: يُتخذ قرار بشأن الدعم المناسب لكل شخص، بناء على ظروفه ووضعه الفرديين.

الإجابة على الفقرة 2(ج) من قائمة المسائل

14- بفضل ميزانيات الرعاية الصحية الشخصية، يمكن للناس شراء الرعاية الصحية الخاصة بهم. ويختار الناس الرعاية وأو الدعم المناسبين، ويتعاقبون مع مقدمي الرعاية مباشرة. ويتم الاحتفاظ بالأموال المخصصة من الميزانية في حساب لدى وكالة منفذة أنشأتها الحكومة هي بنك التأمين الاجتماعي. وتدفع هذه الوكالة المنفذة نيابة عن متقني الرعاية إلى مرافق الرعاية أو مقدمي الرعاية الذين يتعاقب معهم متقني الرعاية. واستناداً إلى القانون الذي يتلقى بموجبه الشخص الرعاية وأو الدعم، يمكن استخدام ميزانية الرعاية الصحية الشخصية لأشكال مختلفة من الرعاية الصحية وأو الدعم. وقد يشمل ذلك الرعاية الصحية أو رعاية الشباب أو المساعدة المنزلية أو توفير الإرشاد اللازم لتحسين الاكتفاء الذاتي.

الإجابة على الفقرة 2(د) من قائمة المسائل

15- تُنظم طائفة من البرامج التربوية وأشكال تبادل المعرف المتعلقة باتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في مختلف القطاعات. وقد وضع المعهد الهولندي لحقوق الإنسان دليلاً (انظر الإجابة على السؤال 1(أ)) ونظم عدداً من الاجتماعات مع مستشاري السياسات والأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب حول تعزيز استخدام هذه الخبرة في العمليات السياسية. وتنظم رابطة بلديات هولندا مجموعة من دورات تبادل المعرف لموظفي البلديات، بينما يدير مركز خبرات التعليم الشامل في قطاع التعليم العالي جلسات تبادل معارف لمستشاري الطلاب والمدرسین.

المساواة وعدم التمييز (المادة 5)

الإجابة على الفقرة 3(أ) من قائمة المسائل

16- يحظر قانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن التمييز على أساس الإعاقة أو المرض المزمن فيما يتعلق بتوفير العمل والسكن والتعليم والنقل العام والسلع والخدمات. وفي كثير من الحالات، يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة أن يطلبوا إجراء تعديل مناسب، ما لم يسفر ذلك عن عباء غير متناسب؛ ويُشتري من ذلك إدخال تعديلات هيكلية وتقنية على المنازل.

الإجابة على الفقرة (3ب) من قائمة المسائل

-17 في الوقت الحالي، تستكشف الحكومة كيفية تطبيق قانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن في الجزر الكاريبية الهولندية. وهذا جزء من التنفيذ الواسع النطاق لتشريعات المساواة في المعاملة التي تعمل عليها وزارة الداخلية وعلاقات المملكة الهولندية. وستبدأ هذه العملية التشريعية عام 2023.

الإجابة على الفقرة (3ج) من قائمة المسائل

-18 يحظر قانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن التمييز في عدد من المجالات الهامة، بينها العمل والتعليم والإسكان والنقل العام. لكن التمييز بالتبعية والتمييز المتقطع ليسا محظوظين صراحة. لكن القانون يحظر التحرش بشكل صريح.

-19 ويتضمن القانون الجنائي عدداً من الأحكام المتعلقة بالتمييز التي تحمي من التمييز على أساس الإعاقة البدنية أو العقلية أو الذهنية وتطرّق التحرير على الكراهية على هذه الأسس.

الإجابة على الفقرة (3د) من قائمة المسائل

-20 إن رابطة دعم الضحايا في هولندا هي منظمة غير ربحية تدعم ضحايا الجرائم الجنائية. وتقدم الرابطة الدعم في الإبلاغ عن الحوادث، وفي تقديم مطالبة تعويض في قضية جنائية ما وممارسة حق الضحية في مخاطبة المحكمة. وفي السنوات الأخيرة، طورت هذه الرابطة ملف المعلومات الخاص بها وأداة مساعدة الموظفين على تقديم دعم أفضل للضحايا الذين يعانون من إعاقة ذهنية خفيفة محتملة.

-21 ويعالج المعهد الهولندي لحقوق الإنسان القضايا المتعلقة بقانون المساواة في المعاملة على أساس الإعاقة أو المرض المزمن؛ وهذه الإجراءات مجانية. وتقدم الخدمات المحلية لمكافحة التمييز الدعم للضحايا في الإجراءات وفي جهود الوساطة.

-22 وفي هولندا، يواجه الجناة مجموعة من العقوبات بموجب تشريعات مكافحة التمييز. فعلى سبيل المثال، وحسب الجريمة، قد يُحكم على الجاني بغرامة أو بأداء خدمة مجتمعية أو بعقوبة سجن. وبدلاً من ذلك، يجوز للأطراف المعنية الانخراط من جهود وساطة.

الأطفال ذوي الإعاقة (المادة 6).

الإجابة على الفقرة (4أ) من قائمة المسائل

-23 صدقت هولندا على اتفاقية اسطنبول. وتعمل أربع إدارات وبلديات على الامتثال للالتزامات الناشئة عن هذه الاتفاقية، على أساس مسؤوليات وقدرات كل منها.

-24 ولا توجد سياسات محددة في مجال المساواة بين الجنسين فيما يتعلق بحقوق النساء والفتيات ذوات الإعاقة. وعند وضع سياسة للمساواة بين الجنسين، تضع وزيرة شؤون المساواة بين الجنسين في اعتبارها الصفات المختلفة والخصائص المحددة التي قد تكون لدى الناس، وتشجع الوزراء الآخرين على تطبيق نهج مماثل متعدد الجوانب في المجالات السياسية الخاصة بهم.

الإجابة على الفقرة 4(ب) من قائمة المسائل

- 25 يمكن للفتيات والنساء ضحايا العنف الجنسي طلب المشورة من Centrum Seksueel Geweld (المركز المعنى بقضايا الاعتداء الجنسي) أو من Veilig Thuis (مركز المشورة والإبلاغ فيما يتعلق بالعنف الأسري) أو من أي ملجاً خاص بالنساء. وإذا احتاجت المنظمات التي تدير ملاجيء النساء إلى مكان في ملجاً توفر فيه مرافق مناسبة، يمكن لها الاتصال ببعضها البعض عن طريق الشبكة الوطنية لملاجيء النساء. ويمكن في هولندا توفير مكان في ملجاً مجهز بشكل يناسب حالة كل امرأة. وعند بناء ملاجيء جديدة، تؤخذ احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة في الاعتبار في مراحل التخطيط أو البناء أو التجديد.

الإجابة على الفقرة 4(ج) من قائمة المسائل

- 26 في الحالات التي توجه فيها اتهامات، لا تحفظ النيابة العامة والمحاكم بسجلات عما إذا كان ضحايا العنف الجنسي يعانون من إعاقة. وبناء على ذلك، لا يمكن الإدلاء بأي بيانات عن طبيعة الاعتداءات ولا عن العقوبات المفروضة في الحالات ذات الصلة. وتتركز المحاكمات الجنائية في المقام الأول على المشتبه بهم. وتسجل، في كل حالة، الجريمة أو الجرائم التي تتعلق بها التهمة.

الأطفال ذوي الإعاقة (المادة 7).

الإجابة على الفقرة 5(أ) من قائمة المسائل

- 27 دُمجت المبادئ الرئيسية لنموذج حقوق الإنسان في القوانين المختلفة التي تهدف إلى دعم الأطفال ذوي الإعاقة وأسرهم. فعلى سبيل المثال، يتمثل أحد الأهداف الرئيسية لقانون الشباب في دعم الأطفال ذوي الإعاقة وتشجيعهم على المشاركة في المجتمع بأكبر قدر ممكن من الاستقلالية. ولتحقيق ذلك، تعمد الجهات الحكومية بجميع مستوياتها إلى تنظيم وتمويل الرعاية والدعم الذي يشمل جملة أمور بينها تقديم حلول عملية لتذليل العقبات المادية والتوجيه الأسري والمشورة والدعم التعليمي.

الإجابة على الفقرة 5(ب) من قائمة المسائل

- 28 هناك أنواع مختلفة من مرافق الرعاية المغلقة، تقدم أنواعاً مختلفة من العلاجات المطلوبة. وبغض النظر عن نوع المرفق، يتمثل الهدف دائماً في منع الإيداع في مؤسسات وتقديم علاج مكثف في المنزل أو في مرافق إيداع مفتوحة. ويجب أن يكون الإيداع في مرافق رعاية مغلق قصيراً قدر الإمكان، وأن يلْجأ إليه كملاذ آخر بعد صدور أمر من المحكمة. وفي الآونة الأخيرة، أعلنت الحكومة الهولندية أن هدفها هو إغلاق جميع مرافق رعاية الشباب المغلقة بحلول عام 2030. وقد انخفضت أعداد هذا النوع من الإيداع في السنوات الأخيرة.

الإجابة على الفقرة 5(ج) من قائمة المسائل

- 29 تميز اللائحة العامة لحماية البيانات بين البيانات الشخصية والبيانات الشخصية الخاصة. والبيانات الشخصية الخاصة، مثل البيانات المتعلقة بالعرق والدين والصحة - بما في ذلك ما إذا كان شخص ما يعني من إعاقة - هي بيانات حساسة. ويمكن أن تؤدي معالجة هذه البيانات إلى انتهاك خطير لخصوصية الشخص. ولا يسمح بتسهيل البيانات الشخصية الخاصة، إلا في حالات استثنائية وعاجلة للغاية. ونتيجة لذلك، لا يذكر في السجل ما إذا كان الطفل يعني من إعاقة. وعليه فإن البيانات المطلوبة غير متاحة.

إذكاء الوعي (المادة 8)

الرد على الفقرة 6 من قائمة المسائل

-30 في السنوات الأخيرة، ركزت استراتيجية التواصل المتعلقة باتفاقية الأمم المتحدة على تشجيع العمل، على الصعيد الوطني، نحو تعزيز إمكانية الوصول وقد جاء ذلك نتاجاً للتعاون بين الحكومة ومختلف الأطراف. وقد أدت التوعية العامة والتوصير الإيجابي دوراً رئيسياً في هذا الصدد. ومن الأمثلة على ذلك مهرجان INC (وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضة)، وأسبوع إمكانية الوصول (منظمة Ieder(in)، ومسابقة البلدية الأكثر تيسيراً لإمكانية الوصول (رابطة بلديات هولندا)، والحملات الاجتماعية المختلفة الرامية إلى تيسير الوصول (MKB-Nederland (الجمعية الهولندية للمؤسسات Verbond van Nederlandse Ondernemingen-Nederlands) وحملة Christelijk Werkgeversverbond (VNO-NCW) (Onbeperkt Spelen (العب بلا حدود) (SamenSpeelNetwerk). وشاركت المنظمات التي تناصر الأشخاص ذوي الإعاقة في هذه الحملات.

إمكانية الوصول (المادة 9)

الإجابة على الفقرة 7(أ) من قائمة المسائل

-31 سيدخل قانون البيئة والخطيط (Omgevingswet) حيز التنفيذ في 1 كانون الثاني/يناير 2023. ويمكن الحصول على معلومات حول قانون البيئة من مركز معلومات البيئة البشرية. وجرى اختبار الموقع من حيث إمكانية الوصول إليه من قبل وكالة اختبار مستقلة وأدخلت عليه تحسينات على أساس تقرير هذه الوكالة. وتعزيز إمكانية الوصول إلى الأماكن العامة مدرج صراحة في القانون كموضوع يمكن وضع قواعد بشأنه. ويجب أن تأخذ القرارات المتعلقة بالتطورات الجديدة التي لها عواقب على تصميم الأماكن العامة الخارجية في الاعتبار أهمية تعزيز إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى تلك الأماكن العامة الخارجية. وقد أدرجت المتطلبات الحالية لإمكانية الوصول إلى المبني في مرسوم البناء السكني (Besluit bouwwerken leefomgeving) بموجب قانون البيئة والخطيط. ولا توجد مراقبة مباشرة لتنفيذ هذا المرسوم، لكن البلديات تستطيع مراقبة الامتثال له.

الإجابة على الفقرة 7(ب) من قائمة المسائل

-32 يعمل المعهد الهولندي للتوحيد القياسي حالياً على معيار طولي للبناء يراعي إمكانية الوصول، جنباً إلى جنب مع مجموعة واسعة من الأشخاص الذين يمثلون صناعة البناء وتعاونيات الإسكان وموظري المشاريع والمهندسين المعماريين والسلطات العامة والمستهلكين. ويمكن اعتبار هذا المعيار دليلاً للبناء الذي يتيح إمكانية الوصول وسيكون إضافةً إلى متطلبات الوصول العامة المدرجة أصلاً في مرسوم البناء (Bouwbesluit). وسيوفر المعيار للأطراف طريقة واضحة لتشييد مبانٍ تتيح إمكانية الوصول. وسيُنظر في السبل اللازمة لضمان استخدام المعيار بأكبر قدر ممكن. وسيكون المعيار متاحاً للاستخدام الفوري اعتباراً من نهاية عام 2023.

الإجابة على الفقرة 7(ج) من قائمة المسائل

-33 وتتفق الحكومة حالياً القانون الأوروبي لإمكانية الوصول. وبموجب هذا القانون، اعتباراً من عام 2025، يجب أن تكون منتجات وخدمات معينة في متناول الأشخاص ذوي الإعاقة. وتعمل الحكومة

مع منظمة تمثيلية للمؤسسات الصغيرة والمتوسطة لدعم هذه المؤسسات في تحسين إمكانية الوصول إلى منتجاتها وخدماتها قبل ذلك التاريخ.

-34 وبالإضافة إلى ذلك، وضعت اللمسات الأخيرة على الانفاق الإداري بشأن إمكانية الوصول إلى وسائل النقل العام (*Bestuursakkoord toegankelijkheid openbaar vervoer*). وبين الانفاق الإداري اتفاقيات تكميلية جديدة يتعين تنفيذها بالإضافة إلى الالتزامات القائمة، لتحسين إمكانية الوصول إلى وسائل النقل العام.

-35 ولا توجد على الصعيد الوطني، حالياً، أموال أو برامج ذات صلة بالأماكن العامة.

حالات الخطر والطوارئ الإنسانية (المادة 11)

الإجابة على الفقرة 8(أ) من قائمة المسائل

-36 فيما يتعلق بوضع وتنفيذ التدابير، وعند الاقتضاء، تراعي خطط وسيناريوهات الأزمات التي صاغتها الحكومة وهيئات الأمان والسلطات البلدية، قدر الإمكان، احتياجات الفئات الضعيفة، بما في ذلك في سياق اللجوء والهجرة، وبما يشمل الأشخاص ذوي الإعاقة من أوكرانيا.

-37 وفيما يتعلق بالتواصل في أوقات الأزمات، تتصرف السلطات وفقاً لتوجيهات الاتحاد الأوروبي فيما يتعلق بإمكانية الوصول، ضمن قيود الإمكانيات التقنية وضغط الوقت، وينصب التركيز في كل شيء على الوصول إلى جميع الفئات المستهدفة.

-38 وفي السنوات الأخيرة، تم إيلاء اهتمام إضافي للأشخاص الذين يعتمدون على لغة الإشارة الهولندية. وقد أدى ذلك إلى إنشاء وظيفة يسعان بشاغلها عند الحاجة. وتعد إمكانية الوصول مبدأ مهماً في تطوير وصقل قنوات الإنذار والأزمات.

الإجابة على الفقرة 8(ب) من قائمة المسائل

-39 منذ بداية أزمة كوفيد-19، عملت السلطات المعنية بشكل وثيق مع منظمات العملاء والمنظمات القطاعية والجمعيات المهنية. ومن خلال جولات مختلفة من المناقشات مع الخبراء ومع الأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب، جمعت أمثلة على الدروس المستفادة من فترة كوفيد-19 الأخيرة، مثل المعارف المحددة المتعلقة بالفئات المستهدفة وتعزيز الرعاية والدعم المنزليين. وسوف يساعد ذلك في الاستعداد للأزمات في المستقبل. ولا يزال من الضروري التركيز على صحة الأشخاص ذوي الإعاقة ووضعهم، ربما في شكل إجراءات أو تدابير إضافية.

الإجابة على الفقرة 8(ج) من قائمة المسائل

-40 تأخذ خطط الأزمات التي تضعها الحكومة وهيئات الأمان والسلطات البلدية احتياجات الفئات الضعيفة في الاعتبار حيثما أمكن ذلك، من خلال المشاركة النشطة لمختلف منظمات الأشخاص ذوي الإعاقة ومن أجلهم (بما في ذلك الصليب الأحمر). ومن الأمثلة على ذلك سياسة الحكومة للتصدي لجائحة كوفيد-19، حيث أولى اهتمام خاص لجعل البيانات الحكومية عن الأزمة متاحة، بسبل منها، على سبيل المثال، استخدام الترجمة الشفوية بلغة الإشارة في المؤتمرات الصحفية. وتقوم الحكومة أيضاً بتطوير نظام تنبية جديد يهدف إلى توفير معلومات يمكن الوصول إليها في حالات الطوارئ، عن طريق جملة أمور بينها على سبيل المثال قراءة الرسائل بصوت عالٍ وأو عرض خريطة لمنطقة الأزمة.

الاعتراف بالأشخاص ذوي الإعاقة على قدم المساواة مع الآخرين أمام القانون (المادة 12)

الرد على الفقرة 9 من قائمة المسائل

-41 لم يتغير نظام الإدارة الوقائية والإرشاد والوصاية إلى حد كبير منذ التقرير الأولي لهولندا المقدم إلى اللجنة في عام 2018. يشار هنا إلى الإعلان الصادر عن هولندا بموجب المادة 12 من الاتفاقية. ووفقاً لتقسيم هولندا للاتفاقية، يسمح باتخاذ قرارات بديلة في الحالات التي تكون فيها هذه التدابير ضرورية، حيث تستخدم كملازد آخر، شريطة وجود ضمانات كافية. علاوة على ذلك، يمكن للناس الذهاب إلى موئقٍ بأنفسهم وتعيين شخص للاهتمام بشؤونهم، إذا لم يتمكنوا من القيام بذلك بمفردهم في أي وقت.

الرد على الفقرة 10 من قائمة المسائل

-42 لا يتم تسجيل أي معلومات حول الجنس أو الإعاقة في أنظمة جمع البيانات في المحاكم. وبناء على البيانات المجمعة، لا يمكن تقديم أرقام موثوقة بما فيه الكفاية فيما يتعلق بالعمر.

إمكانية اللجوء إلى القضاء (المادة 13)

الإجابة على الفقرة 11(أ) من قائمة المسائل

-43 إن الوصول إلى العدالة مضمون على قدم المساواة للجميع. ويحق للأشخاص ذوي الإعاقة والمحروميين من الأهلية القانونية المطالبة بالمساعدة القانونية المدعومة مالياً، وفقاً لشروط معينة.

-44 وقد يوضع شخص بالغ تحت الوصاية إذا كان غير قادر على رعاية مصالحه الخاصة بشكل صحيح. ويمثل الوصي الشخص الخاضع للوصاية في المسائل القضائية وغيرها. وعلاوة على ذلك، يجوز للمحكمة أن تعين شخصاً يحمي مصالح شخص بالغ آخر إذا كان ذلك الشخص غير قادر، بسبب حالته البدنية أو العقلية، على رعاية مصالحه الخاصة المتعلقة بحقوق الملكية على النحو الواجب. ويمثل الشخص الذي يضطلع بالحماية الشخصي في المسائل القضائية وغيرها. وتعين المحكمة محامياً ليدافع مجاناً عن الأشخاص الذين يودعون في مؤسسة رعاية قسراً كتدير طاري، بموجب قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية (*Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg, WVGGZ*) أو الذين يودعون في الحجز بموجب قانون الرعاية والإكراه (*Wet zorg en dwang, WZD*).

الإجابة على الفقرة 11(ب) من قائمة المسائل

-45 في هولندا، تمثل جميع مبانى المحاكم للمطلبات الواردة في دليل إمكانية الوصول.

-46 وقد بدأت المحاكم في رقمنة أنظمتها منذ بضع سنوات. ونتيجة لذلك، يمكن للمواطنين الوصول إلى المعلومات الرقمية حول عدد متزايد من جوانب نظام المحاكم، بما في ذلك الإجراءات القضائية. هذه المعلومات متاحة على موقع www.rechtspraak.nl. وهذا الموقع الشبكي حاصل على شهادة "Drempelvrij" (الخلو من العقبات) ولذلك يمكن لأي شخص أن يستخدمه، بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقة.

-47 وتسعى المحاكم إلى جعل رسائلها واضحة وبسيطة قدر الإمكان. والمبدأ الأساسي في ذلك هو أن جميع المواد الإعلامية يجب أن تكون بلغة لا تتجاوز المستوى باء 1.

-48 ولدى المحاكم أيضاً مترجمون شفويون للغة الإشارة.

حرّية الشخص وأمنه (المادة 14)

الإجابة على الفقرة 12(أ) من قائمة المسائل

-49 في 1 كانون الثاني/يناير 2020، استُبدل قانون الإدخال الإلزامي إلى مستشفيات الأمراض النفسية (*Wet Bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen, BOPZ*) بقانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه. وينظم قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية الرعاية الإلزامية المخصصة ويحدد حقوق الأشخاص الذين يعانون من اضطراب نفسي. وينظم قانون الرعاية والإكراه الشيء نفسه بالنسبة للأشخاص ذوي الإعاقات الذهنية أو الاضطرابات النفسية الخاصة بكمار السن الذين يتلقون رعاية غير طوعية أو يودعون قسراً في مرفق رعاية. والغرض من هذين القانونين هو تعزيز وحماية الوضع القانوني للمريض في حالات الرعاية الإلزامية. ولا يجوز اللجوء إلى الرعاية الإلزامية إلا كملاذ آخر، عندما يكون هناك خطر حدوث ضرر جسيم وبعد استفاد جميع خيارات الرعاية الرضائية.

-50 وبموجب قانون الرعاية والإكراه، إذا لم يكن هناك بديل توافقي متاح، يجب على مؤسسة الرعاية اتباع خطة تدريجية تتطوّي على تحليل صحيح للحالة وتقييم للبدائل يجريهما فريق متعدد التخصصات، كما تتطوّي على استشارة خبراء (يفضل أن يكونوا مستقلين). وبموجب قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية، يجب تحديد أي شكل من أشكال الرعاية الإلزامية في تصريح الرعاية، الذي يجب أن يكون صادراً عن محكمة.

الإجابة على الفقرة 12(ب) من قائمة المسائل

-51 يحق لكل مريض الاستعانة بمستشار مؤتمن يستطيع دعمه وتقديم ردود على الأسئلة التي تثار حول الرعاية الإلزامية أو عند الإيداع القسري أو القبول في مرفق رعاية مجهز للرعاية الإلزامية، وكذلك خلال إجراءات تقديم الشكاوى. وبالإضافة إلى ذلك، ينص قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه على تشكيل لجنة للشكوى. ويجوز الطعن في القرارات التي تتخذها هذه اللجنة أمام المحاكم.

-52 ونتيجة لدخول قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه حيز النفاذ، رفع مبلغ المساعدة القانونية المدعومة في هذه الأنواع من القضايا وجرى تمييزها.

الإجابة على الفقرة 12(ج) من قائمة المسائل

-53 يوفر قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية الحماية القانونية للأشخاص الذين يحتاجون إلى رعاية إلزامية لتلافي حدوث ضرر جسيم. والرعاية الإلزامية هي سبيل انتصاف يُلْجأ إليه كملاذ آخر، ويتضمن قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية ضمانات صارمة، مثل التقييم الذي تجريه المحكمة قبل إصدار أمر بالرعاية الإلزامية (بما في ذلك الإيداع). ويشترط هذا القانون إبلاغ مفتشية الصحة ورعاية الشباب كل ستة أشهر بجميع حالات الرعاية الإلزامية التي ُفررت بموجبه، وثمة التزام قانوني بتحليل هذه الأرقام.

الإجابة على الفقرة 12(د) من قائمة المسائل

-54 لا ينص قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية على أي نظام محدد لتقييم المخاطر، لكنه يتناول عوامل يجب مراعاتها في الرعاية الإلزامية بينها السلامة وخطر إلحاق ضرر جسيم بالآخرين.

وتمشياً مع الفهم الحالي للتدابير المجتمعية الموجهة نحو التعافي، فإن نقطة الانطلاق للقانون هي توفير الرعاية، بما في ذلك الرعاية الإلزامية، في العيادات الخارجية حيثما أمكن ذلك، حتى يتمكن الناس من البقاء في بيئتهم الخاصة إن أمكن. ولمبدأ المعاملة بالمثل مكان في القانون، بما في ذلك ما يتعلق بالاتصال بين مؤسسات رعاية الصحة العقلية والسلطات البلدية فيما يتعلق بالشروط المسبقة للمشاركة الاجتماعية.

الإجابة على الفقرة 12(ه) من قائمة المسائل

-55 يوجد داخل نظام السجون عدد من الزنزانات للسجناء ذوي الإعاقة، موزعة على عدد من السجون. وفيما يتعلق بالرعاية الخاصة بأنشطة الحياة اليومية للسجناء ذوي الإعاقة، يمكن الاستعانة بمقدمي الرعاية المنزلية.

-56 وتتوفر جميع السجون أيضاً الرعاية الطبية العادلة. وإذا كان عبء رعاية السجين ذي الإعاقة كبيراً جداً بالنسبة للسجن، تُجرى مناقشة مع المركز القضائي للرعاية الجسدية (في سجن شيفيننغن) لتحديد ما إذا كان النقل إلى هذا المركز ضرورياً. ويتمتع المركز، على سبيل المثال، بقدرة أكبر على الرعاية في إطار أنشطة الحياة اليومية.

-57 وتقديم المؤسسة الإصلاحية لمنطقة للجزر الكاريبية الهولندية رعاية مخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة.

الإجابة على الفقرة 12(و) من قائمة المسائل

-58 لا تحفظ وكالة مؤسسات الاحتجاز بمثيل هذه البيانات حول الأشخاص ذوي الإعاقة. وترتدى معلومات عن العلاجات الطبية في الملفات الطبية للسجناء. ويقتصر الوصول إلى هذه الملفات على الأطباء.

الإجابة على الفقرة 12(ز) من قائمة المسائل

-59 فيما يتعلق بالبروتوكول الإضافي المعنون "حماية حقوق الإنسان وكرامة الأشخاص المصايبين باضطراب عقلي فيما يتعلق بالإيداع غير الطوعي والعلاج غير الطوعي"، تقرّر في مجلس أوروبا العمل أولاً على توصية لتعزيز استخدام التدابير الطوعية في رعاية الصحة العقلية قبل التصويت على اعتماد البروتوكول الإضافي. وعلاوة على ذلك، لن تصبح هولندا طرفاً في البروتوكول الاختياري، لأن هولندا لم تصدق على اتفاقية أوفيفيدو، وليس لدى الحكومة أي نية للتصديق عليها.

عدم التعريض للتعزيب أو المعاملة أو العقوبة القاسية أو اللإنسانية أو المهينة (المادة 15)

الإجابة على الفقرة 13(أ) من قائمة المسائل

-60 قد يكون العلاج القسري ضرورياً في الحالات القصوى. وينص قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه على إجراء دقيق فيما يتعلق باستخدام العلاج القسري. وبموجب قانون الرعاية والإكراه، يجب أن يجري خبراء متعددون تقييماً لجميع أشكال الرعاية التي لا يمكن تقديمها رضائياً. ويُجرى تقييم لجميع أشكال الرعاية الإلزامية بموجب قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية، بما في ذلك إعطاء الدواء أو العلاج (مثل العلاج بالصدمات الكهربائية)، مقدماً من قبل المحكمة،

مع الاستعانة بمحام لمساعدة المريض في هذه الإجراءات. ويُخضع التطبيق الفعلي لقرار منفصل (يمكن الطعن فيه) ويجب أن يستوفي معايير التناسب والتبعية والفعالية.

-61 وهذا الإجراء أضيق نطاقاً في الجزر الكاريبية الهولندية. وبموجب المادة 10 من القانون الذي ينظم الإشراف على المرضى العقليين في جزر بونير وسان بولستاتيوس وسابا، يجب إدراج أي استخدام لتدبير قسري بحق مريض داخلي في مؤسسة للأمراض العقلية في السجل اليومي. ويجب تصميم هذا السجل على أساس نموذج يوضع بموجب أمر مجلسي عام أو وفقاً له. ويجب أيضاً تقديمها عند الطلب، ليس إلى المفتش فحسب، بل وأيضاً إلى المدعي العام وحاكم الهيئة العامة (الجزيرة) المعنية. ومن الواضح أن القرارات التي يتخذها الحاكم، الذي يصدر أوامر الإيداع، يجب أن تتمثل أيضاً للمبادئ العامة للحكم الرشيد.

الإجابة على الفقرة 13(ب) من قائمة المسائل

-62 ينص قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه على آليات مستقلة للرصد وتقديم الشكاوى، تشمل إجراء واسع النطاق لتقديم الشكاوى مع إمكانية الحصول على تعويض، ودعماً من مستشار مؤمن وإشرافاً من مفتشية الصحة ورعاية الشباب.

الإجابة على الفقرة 13(ج) من قائمة المسائل

-63 في التدابير المتخذة لتحسين مرافق رعاية الشباب المغلقة، لا يوجد أي تمييز فيما يتعلق بالمسائل الخاصة بالأطفال. ويستهدف هذا الشكل الحاد من رعاية الشباب جميع الأطفال الذين يعانون من مشاكل خطيرة ناجمة عن تشنّتهم. ومن خلال مشروع قانون بشأن الوضع القانوني للأطفال في مرافق رعاية الشباب المغلقة، تهدف الحكومة إلى تعزيز الوضع القانوني للأطفال في هذه المرافق، بما في ذلك من خلال الاعتماد القانوني لمبدأ "لا، ما لم". وسيتضمن مشروع القانون أيضاً قائمة شاملة بما يُسمح به من تدابير مقيدة للحرية. وبموجب مشروع القانون، لا يجوز للمؤسسة تطبيق تدبير مقيد للحرية إلا إذا كان ذلك ضرورياً، وإذا لم يكن هناك بديل أقل إرهاقاً، وإذا كان التدبير متناسباً.

-64 واعتباراً من 1 تموز/يوليه 2023، يجب أن تتمثل جميع مرافق رعاية الشباب المغلقة للمعايير الميدانية للحد من التدابير المقيدة للحرية. وقد أظهرت دراسة أجريت على الشباب في جميع أشكال مرافق الرعاية المؤسسية للشباب أن غالبيتهم (حوالي 80 في المائة) يشعرون بالأمن في هذه المرافق. وفي الوقت نفسه، سُجلت حالات عنف لأقلية منهم (25-33 في المائة)، إما ضد أنفسهم أو ضد الآخرين. وتضمنت هذه الدراسة أيضاً إرشادات للمؤسسات والمهنيين حول كيفية تحسين بيئة هذه المؤسسات. وستكرر الدراسة في غضون سنة إلى 2 سنتين، لرصد ما إذا كان تصور الشباب للسلامة قد تحسن وما إذا كانوا يشهدون عدداً أقل من حوادث العنف.

عدم التعرّض للاستغلال والعنف والاعتداء (المادة 16)

الإجابة على الفقرة 14(أ) من قائمة المسائل

-65 لمنع الاعتداء الجنسي، وُضعت خطط لتشجيع المدارس (بما في ذلك مدارس قطاع التعليم الخاص) على إيلاء اهتمام منهجي لموضوع العلاقات والحياة الجنسية، ولتعليم جملة أمور للطلاب بينها كيفية التعبير عن رغباتهم ووضع حدود مع الآخرين. وأعطيت الأولوية في هذه الخطط للمدارس التي تضم طلاباً ضعفاء فيما يتعلق بتخصيص الأموال.

-66 وثمة أدوات متاحة لمساعدة المتخصصين في الرعاية الصحية على التحدث عن الحياة الجنسية مع الأشخاص ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى أدوات حول كيفية التعرف على الاعتداء الجنسي وماذا يفعلون إذا علموا أو اشتبهوا في حالات اعتداء جنسي.

-67 وفي خريف عام 2022، سيتم إصدار رؤية سياسات بشأن تعزيز وحماية الصحة الجنسية. وستشمل هذه الرؤية تحسين الصحة الجنسية لمجموعة من الفئات الضعيفة.

الإجابة على الفقرة 14(ب) من قائمة المسائل

-68 نذكر، من بين الأمثلة على الأدوات المستخدمة، التقييم الفردي الذي تستخدمه الشرطة، ومدونة الإبلاغ عن العنف الأسري وإساءة معاملة الأطفال للمهنيين.

-69 والتقييم الفردي إجراء يتم فيه تقييم ضعف الضحايا بشكل منهجي وهيكلي. وب مجرد إثبات ضعف الضحية، يمكن اتخاذ تدابير وقائية، مثل إصدار أمر تقييدي.

-70 وتساعد مدونة الإبلاغ عن العنف الأسري وإساءة معاملة الأطفال الخاصة بالمهنيين على الإبلاغ عن الحالات الحقيقة أو المتصورة للعنف الأسري أو حالات إساءة معاملة الأطفال وعلى معالجتها. وصمم قانون الإبلاغ لحالات العنف الجسدي أو النفسي أو الجنسي الحقيقة أو المشتبه في حدوثها ولحالات الإهمال.

الإجابة على الفقرة 14(ج) من قائمة المسائل

-71 يتطلب قانون جودة الرعاية الصحية والشكاوى والنزاعات المتعلقة بها (*Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg*, WKKGZ) من مقدمي الرعاية الصحية في مرافق رعاية ذوي الإعاقة إبلاغ مفتشية الصحة ورعاية الشباب عن حالات العنف في علاقات الرعاية. ويشمل ذلك السلوك الجنسي غير اللائق. وثمة التزام مماثل بالإبلاغ ينص عليه قانون الشباب وينطبق على مرافق رعاية الشباب والمؤسسات المعتمدة ومنظمات مركز المشورة والإبلاغ فيما يتعلق بالعنف الأسري.

-72 وفي سياق الوقاية، تعمل مفتشية الصحة ورعاية الشباب بنشاط على زيادة الوعي بالمبادئ التوجيهية لعلاقة الرعاية الآمنة بين مقدمي الرعاية الصحية ورعاية الشباب. وتتوفر هذه المبادئ التوجيهية لمقدمي الخدمات أداة لمنع السلوك غير اللائق والإساءة تجاه المريض من جانب المهنيين والمتطوعين. أخيراً، يقضي قانون جودة الرعاية الصحية والشكاوى والنزاعات المتعلقة بها بأن ينشئ مقدمو الرعاية الصحية آلية ميسورة لتلقي الشكاوى ومعالجتها بشكل فعال (المادة 1-13).

الإجابة على الفقرة 14(د) من قائمة المسائل

-73 دخل قانون المشاركة (نزلاء مؤسسات الرعاية) (*Wet Medezeggenschap Cliënten*) (Zorginstellingen, WMCZ 2018) حيز التنفيذ في عام 2020. ويغفل هذا القانون مشاركة هؤلاء الأشخاص في سياسات مرفق الرعاية. ويجب على المرافق التي يقيم فيها الأشخاص فترة طويلة إتاحة الفرصة لنزلائهم بالحصول على المشورة فيما يتعلق بالقضايا التي تؤثر بشكل مباشر على حياتهم اليومية. ويُطلب من المرافق التي يعمل فيها أكثر من عشرة من مقدمي الرعاية أن يكون لها مجلس للنزلاء لتمثيل مصالحهم المشتركة. وتراقب مجالس النزلاء مدى حماية مكانة وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بشكل صحيح.

الإجابة على الفقرة 14(ه) من قائمة المسائل

-74 إن الأشخاص المصابين بإعاقة ذهنية خفيفة معرضون بشكل خاص لأن يصبحوا ضحايا للاتجار بالبشر. ولمنع استغلال هذه المجموعة، يجري إثقاء الوعي بين المختصين. وقد وضع مركز خبرة في مجال الإعاقات الذهنية الخفيفة مبادئ توجيهية لإعداد التقارير وأعد سلسلة حلقات دراسية شبكية للمختصين وهو يشجع التعاون بين شركاء الرعاية والأمن. وبالإضافة إلى ذلك، أعدت منظمة كورال (Koraal) غير الحكومية (التي تعمل مع الأشخاص المصابين بإعاقات ذهنية خفيفة) سلسلة فيديوهات بالإضافة إلى أدوات التعلم الإلكتروني وإعداد التقارير للمختصين. وفي عام 2022، عُقدت اجتماعات إقليمية واسعة النطاق لتمكين الشركاء في القطاع من تبادل المعرف بغرض تحديد القضايا والحلول.

الإجابة على الفقرة 14(و) من قائمة المسائل

-75 في مرفق رعاية الشباب، لا تستخدم أبداً تدابير تقيد الحرية مثل العزل والتقييد كتدابير تأدبية. ولا تستخدم التدابير المقيدة للحرية إلا عندما تصدر المحكمة إذنًا يجيز ذلك. ولا يسمح بالاحتجاز إلا في حالة الخطر أو عند الاقتضاء لتحقيق الأهداف الضرورية لمصلحة الحدث. وينص مشروع قانون معرض حالياً على البرلمان على عدم السماح بالاحتجاز إلا في حالات الطوارئ، للأطفال الذين تبلغ أعمارهم 12 عاماً أو أكثر وفي غرف ملائمة للأطفال. والقصد من ذلك هو أن يدخل مشروع القانون هذا حيز التنفيذ في 1 كانون الثاني/يناير 2024.

حماية السلامة الشخصية (المادة 17)

الإجابة على الفقرة 15 من قائمة المسائل

-76 بموجب قانون عقود العلاج الطبي (*Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst*, WGBO) ، يلتزم مقدم الرعاية بإبلاغ المرضى بالعلاج المقترن بطريقة مفهومة وكاملة قدر الإمكان وبالحصول على إذن المرضى. ونشير إلى هذا بعبارة "الموافقة المستبررة".

حرية التنقل والجنسية (المادة 18)

الإجابة على الفقرة 16(أ) من قائمة المسائل

-77 تأخذ مرفق الاستقبال في الاعتبار الظروف الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة. ويمكن للمقيمين (في مرفق الاستقبال) الذين لديهم إعاقة الحصول على مساعدة طيبة أو رعاية منزلية أو وضعهم في منشأة متخصصة. ويمكن للناس الاتصال بالوكالة المركزية لاستقبال طالبي اللجوء (COA) للحصول على معلومات، وقد تمت ترجمة موقع myCOA إلى عشر لغات. ويمكن للمقيمين العثور على معلومات الرعاية الصحية من خلال البحث عن أوراق المعلومات وطبعاتها. وتتوفر إرشادات الرعاية الصحية المعلومات للسكان عن الرعاية الطبية في هولندا وأين يمكنهم الذهاب لطلب المساعدة في المشكلات الطبية. وإذا لزم الأمر، يمكن الاستعانة بمتורגٍ لمساعدة في هذه المحادثات.

-78 وتتوفر أوراق معلومات عن تنظيم الرعاية الصحية في مرفق الاستقبال وفي هولندا بشكل عام، وعن كوفيد-19 والحمل وطب الأسنان ومخاطر الطبيعة والمخاطر البيئية. وهناك أيضاً أوراق معلومات أخرى تغطي كيفية تنظيم الرعاية الصحية للمقيمين.

-79 ويمكن توليد المعلومات الواردة في أوراق المعلومات هذه عن طريق اختيار "أوراق المعلومات"، ثم استخدام كلمات البحث وأسئلة البحث.

الإجابة على الفقرة 16(ب) من قائمة المسائل

-80 الوكالة المركزية لاستقبال طالبي اللجوء هي المسؤولة عن استقبال طالبي اللجوء واللاجئين. والسلطات البلدية والأفراد مسؤولون عن استقبال النازحين من أوكرانيا. والأشخاص في مرافق الاستقبال البلدية أو الخاصة مؤهلون للحصول على الدعم المالي.

-81 وتشتهر هولندا بالالتزام القوي لمنظمات المجتمع المدني في العديد من المجالات، بما في ذلك استقبال اللاجئين. وتتلقى بعض هذه المنظمات منحاً من الحكومة المركزية أو السلطات المحلية.

الإجابة على الفقرة 16(ج) من قائمة المسائل

-82 يتم تسجيل البيانات المتعلقة بالإعاقات، سواءً أكانت الإعاقة مرئية أم لا، في الملفات الشخصية لطالبي اللجوء أو اللاجئين المعنيين. وتبين اللائحة العامة لحماية البيانات (GDPR) قواعد جمع البيانات الشخصية وتقاسمها. ولا يوجد أساس قانوني لجمع هذه المعلومات ومشاركتها ما لم يكن هناك سبب أو غرض واضح لذلك. ولا ترى الحكومة سبباً كافياً لوضع مثل هذا الأساس القانوني.

العيش المستقل والإدماج في المجتمع (المادة 19)

الإجابة على الفقرة 17(أ) من قائمة المسائل

-83 يمثل قانون الدعم الاجتماعي (WMO) لعام 2015 وقانون الرعاية الطويلة الأجل (Wet langdurige zorg, WLZ) تشريعين إطاريين يسهل الوصول إليهما بشكل عام. وبموجب قانون الدعم الاجتماعي (WMO)، إذا لم تكن مكتفياً ذاتياً، يمكن لسلطة البلدية أن توفر لك خدمات عامة أو مخصصة ما لم تتمكن الشبكة الاجتماعية من تلبية احتياجاته. وفيما يتعلق بقانون الرعاية الطويلة الأجل (WLZ)، يجب أن تكون هناك حاجة مستمرة للإشراف الدائم أو للرعاية على مدار الساعة طوال الأسبوع.

الإجابة على الفقرة 17(ب) من قائمة المسائل

-84 بالتشاور مع الأشخاص ذوي الإعاقة وأقاربهم، ينظر مرفق الرعاية المعنى في المكان الأنسب. ويعتمد القرار على توافر السكن والموارد المالية. وتجري حالياً معالجة مشكلة النقص في المساكن، وستكون هناك مجموعة أكبر من المنازل المناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة. ومن خلال برنامج "منزل للجميع"، تلتزم الحكومة بتحسين الإسكان للأشخاص الذين يعيشون حالات ضعف، بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقة.

الإجابة على الفقرة 17(ج) من قائمة المسائل

-85 بموجب قانون الشباب، وقانون الرعاية الطويلة الأجل، وقانون الدعم الاجتماعي 2015، وقانون الرعاية الطويلة الأجل وقانون التأمين الصحي، يجوز لمتلقى الرعاية الاختيار بين الرعاية العينية المتعاقد عليها أو ميزانية الرعاية الشخصية. وبفضل ميزانيات الرعاية الشخصية، يقرر أصحاب الميزانية بأنفسهم، ضمن الأطر التي تطبق على ميزانية الرعاية الشخصية بموجب قوانين الرعاية المختلفة، مستوى ونوع الرعاية والدعم الذي يرغبون في تلقيه في حياتهم اليومية. ويمكن الجمع بين ميزانيات الرعاية الشخصية

وإعانة الإيجار والاستحقاقات بموجب قانون المساعدة في حالة الإعاقة لصالح الشباب ذوي الإعاقة (*Wet arbeidsongeschiktheidsvoorziening jonggehandicapten, Wajong*) المدفوعات مجتمعة الأشخاص ذوي الإعاقة على العيش بشكل مستقل.

86 - ويحدد قانون الشباب وقانون الدعم الاجتماعي لعام 2015 إطار توفير ميزانية رعاية شخصية، الأمر الذي يتيح للسلطات البلدية حرية صياغة سياساتها الخاصة بميزانيات الرعاية الشخصية. ويسمح ذلك لهم بالاستجابة للظروف المحلية وتقدم حلول مخصصة لسكان هذه البلديات.

الإجابة على الفقرة 17(د) من قائمة المسائل

87 - البيانات متاحة فقط عن أعداد الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يعيشون في مؤسسات رعاية. ولا تغطي هذه البيانات مرافق رعاية الشباب المغلقة. ويمكن الاطلاع على لمحة عامة عن الأرقام في المرفق ألف.

التنقل الشخصي (المادة 20)

الرد على الفقرة 18 من قائمة المسائل

88 - تشجع السلطات البلدية وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضية استخدام التكنولوجيا، بما في ذلك من قبل الأشخاص ذوي الإعاقة، الذين قد يكون بينهم طالبو لجوء/لاجئين. وإذا كانوا مقيمين بشكل قانوني في هولندا، يحق لهم بموجب قانون الدعم الاجتماعي لعام 2015، الحصول على الأجهزة المعينة على التنقل. ويمكنهم بعد ذلك استخدام ميزانية الرعاية الشخصية لشراء الأجهزة المساعدة والمعينة بأنفسهم. ويحصلون تلقائياً على تأمين يوازي في مستوى الرعاية الصحية التي هي حق للمواطنين الهولنديين المولودين في البلد والمسجلين في تأمين صحي. وتزد هذه الاستحقاقات المحددة في خطة الرعاية الطبية لطالبي اللجوء (*Regeling Medische zorg Asielzoekers, RMA*).

حرّية التعبير والرأي، والحصول على معلومات (المادة 21)

الإجابة على الفقرة 19(أ) من قائمة المسائل

89 - في 1 تموز/يوليه 2021، تم الاعتراف بلغة الإشارة الهولندية في قانون التعرف على لغة الإشارة الهولندية (*Wet erkennung Nederlandse Gebarentaal*). وتم إنشاء المجلس الاستشاري للغة الإشارة الهولندية في 1 كانون الثاني/يناير 2022. وهو مكلف بتقديم المشورة للحكومة بشأن تعزيز استخدام لغة الإشارة الهولندية في المجتمع. وفي الوقت الحاضر، يجري إعداد طلب أولي للحصول على المشورة من وزارة الداخلية وعلاقات المملكة، سيطلب فيه إلى المجلس الاستشاري إصدار المشورة بشأن صياغة قواعد السياسة العامة لتشجيع أعضاء مجلس الوزراء على استخدام لغة الإشارة في الخطاب العام وتشجيع استخدامها في الرسائل الحكومية والمعاملات القانونية. ويعكف المجلس الاستشاري أيضاً على إعداد تقرير استشاري أولي بمبادرة منه.

الإجابة على الفقرة 19(ب) من قائمة المسائل

90 - من خلال خدمات الترجمة الشفوية، يحق للأشخاص ضعاف السمع الحصول على عدد محدد من ساعات الترجمة الفورية في السنة عن طريق الاستعانة بمتורגٍ لغة الإشارة أو بمترجم تحويل الكلام إلى نص في ثلاثة مجالات هي: العمل، والتعليم، والموافق الخاصة مثل زيارة المستشفى أو الحفلات

العالية. وفي 1 تموز/يوليه 2019، دُمجت جميع خدمات الترجمة الشفوية في مكتب خدمات مركزي لتعزيز إمكانية الوصول إلى الخدمات. وتُجري الإدارات المعنية والمترجمون الشفويون أنفسهم والمدافعون عن حقوق ذوي الإعاقة حواراً مستمراً لإزالة العقبات المتصورة أمام المستعينين بالترجمة الشفوية حيثما أمكن ذلك.

-91 وليس لوزارة التعليم والثقافة والعلوم أي تأثير جوهري على المناهج الدراسية للدورات التدريبية لمترجمي لغة الإشارة. ويمكن للمؤسسات توزيع التمويل الذي تتلقاه على الأهداف القانونية المطلوب منها تحقيقها. وهذا يتتيح مجالاً للتخصيص بهدف تعزيز دورات ترجمة لغة الإشارة.

الإجابة على الفقرة 19(ج) من قائمة المسائل

-92 يُطلب من الوكالات الحكومية قانوناً جعل الوصول إلى جميع المواقع الحكومية وتطبيقات الهاتف المحمول أكثر سهولة وشرح كيفية قيامها بذلك في بيان موحد عن إمكانية الوصول. وقد تم إبلاغ الوكالات الحكومية بهذا الشرط على نطاق واسع، بما في ذلك من خلال الموقع الشبكي <http://www.digitoginkelijk.nl/>

-93 والوصف الصوتي مطلوب قانوناً لجميع محتويات الفيديوهات المسجلة مسبقاً في الوسائل المتزامنة على موقع الوكالات الحكومية وتطبيقات الهاتف المحمول.

-94 واعتباراً من عام 2025، سيتعين على الشركات تلبية متطلبات قانون إمكانية الوصول الأوروبي. وهذا يعني أنه يجب عرض المعلومات حول المنتجات والخدمات بمستوى يسهل فهمه ونقله بطريقتين مختلفتين على الأقل.

الإجابة على الفقرة 19(د) من قائمة المسائل

-95 نفذت هولندا متطلبات توجيه إمكانية الوصول إلى الإنترنت (توجيه الاتحاد الأوروبي 2016/2102)، لضمان إمكانية الوصول إلى موقع الإنترنت وتطبيقات الهاتف المحمول لهيئات القطاع العام. ويغطي المعيار المرجعي جميع معايير النجاح AA و A50 من المستوى 1-2-1 - الذي وضعه اتحاد شبكة الإنترنت العالمية. ويتم توفير معلومات تفصيلية حول مستوى امتثال موقع وتطبيقات هيئات القطاع العام من خلال سجل عام متاح في <https://www.toegankelijk-heidsverklaring.nl/register> وتجري مراقبة نشطة للتقدم المحرز.

احترام الخصوصية (المادة 22)

الإجابة على الفقرة 20 من قائمة المسائل

-96 ينص قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه على أنه إذا لم يوافق النزلاء على المراقبة بالفيديو، لا يجوز استخدامها، ما لم يكن هناك خطر حدوث ضرر جسيم. وفي هذه الحالة، يجب على مقدمي الرعاية الامتثال لجميع المتطلبات الواردة في قانون الرعاية الإلزامية لمرضى الصحة العقلية وقانون الرعاية والإكراه. وبموجب هذين القانونين، يجوز لأخصائي الرعاية تبادل بيانات الملفات الطبية دون إذن النزيل إذا كان ذلك ضرورياً للغاية لمنع خطر حدوث ضرر جسيم أو الحد منه وإذا كان ذلك مطلوباً لأداء مهمتهم. وتشاور وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضية بانتظام مع ممثلي المنظمات العاملة بشأن هذه اللوائح. ويتم استشارتهم مسبقاً حول التغييرات في السياسة أو اللوائح.

احترام البيت والأسرة (المادة 23)

الإجابة على الفقرة 21(أ) من قائمة المسائل

97- قانون المشاركة (*Participatiewet*) هو مخطط لشبكة أمان يهدف إلى تعطية تكاليف المعيشة الأساسية، للأشخاص الذين لا يستطيعون تغطية هذه التكاليف بطرق أخرى. وعندما يكون هناك عدة أشخاص تبلغ أعمارهم 21 عاماً أو أكثر في الأسرة، يمكن التشارك في تكاليف المعيشة. ووفقاً لذلك، اعتمدت، في عام 2015، قاعدة الإقامة المشتركة، مما أدى إلى تقليص مدفوعات الاستحقاقات. وكشفت دراسة أجريت عام 2020 أن هذا الأمر تسبب في مشاكل. وأدخلت تغييرات على قاعدة الإقامة المشتركة بحيث لم يعد يتم احتساب الشباب الذين تقل أعمارهم عن 27 عاماً كمشاركين في تقاسم التكاليف مع أفراد الأسرة المعيشية الآخرين. ولا تطبق قاعدة الإقامة المشتركة على استحقاقات الإعاقة التي تدفعها وكالة تأمين الموظفين الهولندية (UWV).

الإجابة على الفقرة 21(ب) من قائمة المسائل

98- بموجب قانون الدعم الاجتماعي، يطبق رسم اشتراك على كل من الخدمات المخصصة وال العامة المتصلة بالرعاية المستدامة. ومبلاع هذا الاشتراك ثابت (19 يورو) وهو نفسه للجميع، بعض النظر عن الدخل أو ترتيبات العيش.

99- وبموجب قانون الرعاية الطويلة الأجل، يتم احتساب المساهمات الشخصية على أساس الدخل والأصول، معأخذ دخل الشريك وأصوله أيضاً في الاعتبار عند الحساب. ويتم التمييز بين المساهمات الشخصية العالية والمنخفضة. وبشكل عام، تدفع المساهمة الشخصية المنخفضة إذا كان العميل مسؤولاً عن نفقات معيشته أو نفقات طفل أو ربب أو طفل بالتبني. وتدفع المساهمة الشخصية المنخفضة دائماً إذا تلقى العميل الحزمة الكاملة للرعاية المنزلية أو الحزمة المعيارية للرعاية المنزلية أو ميزانية الرعاية الصحية الشخصية.

الإجابة على الفقرة 21(ج) من قائمة المسائل

100- مع ميزانية الرعاية الشخصية، يمكن للوالدين الحصول على الرعاية والدعم في المنزل لطفلهما وقد يدفعا لنفسيهما كمقدمي رعاية غير رسبيين. وبموجب قانون الرعاية الطويلة الأجل، يمكن أيضاً توفير الرعاية المنزلية عبر الحزمة الكاملة للرعاية المنزلية (مرفق رعاية واحد يوفر كل الرعاية المنزلية) أو الحزمة النموذجية للرعاية المنزلية (توفر مرافق الرعاية المتعددة الرعاية المنزلية). يمكن لمقدمي دعم العملاء المستقلين مساعدة العائلات في العثور على رعاية ودعم جيدين، إذا ما رغبت العائلات في ذلك. ويتتيح ذلك للأطفال الاستمرار في العيش في المنزل.

101- وتتوفر الرعاية المؤقتة لتخفيف عبء مهام الرعاية عن الوالدين/مقدمي الرعاية، والتي يمكن أن تكون مكتفة في بعض الأحيان. وهناك أيضاً تمويل للنقل المدرسي، ويمكن توفير الموارد والمساعدات الطبية في المنزل.

الإجابة على الفقرة 21(د) من قائمة المسائل

102- تُدعم الأسر حتى يتمكن أطفالها ذوي الإعاقة من مواصلة العيش في المنزل، من خلال توفير الرعاية والدعم والموارد العملية مثل تكييف المنازل حسب الاحتياجات وتوفير الرعاية المؤقتة. وبموجب قانون الرعاية الطويلة الأجل، يمكن توفير المزيد من التمويل لتمكين الأطفال من الحصول على الرعاية

في المنزل، حتى لا يضطروا إلى العيش في مؤسسة. وفي الوقت نفسه، هناك أسر تختار الرعاية المؤسسية لأطفالها، عندما ترى أنه من الضروري، على الرغم من كل الدعم، أن يعيش طفلها في مكان آخر، من أجل المصلحة الفضلى لطفلها ولأفراد الأسرة الآخرين. وتشرك مؤسسات الرعاية الوالدين والأسرة في جميع ما تقدمه من رعاية ودعم. ومن الممكن قضاء عطلات نهاية الأسبوع مع العائلة، كما تناول إمكانية الرعاية المؤسسية بدوم جزئي.

التعليم (المادة 24)

الإجابة على الفقرة 22(أ) من قائمة المسائل

103- تلتزم الحكومة بالتعليم الشامل للجميع، كي يكون الأطفال الذين يعانون من أمراض أو إعاقات في المدرسة مع الأطفال الآخرين. وبالتعاون مع قطاع التعليم، بدأ هذا الربع تطوير سيناريو مستقبلي للتعليم الشامل في عام 2035 وخريطة طريق مرتبطة به مع إجراءات للمساعدة على تحويل هذا السيناريو المستقبلي إلى حقيقة واقعة. وستقتصر خريطة الطريق قريباً إلى البرلمان ثم توزع بنشاط على نطاق أوسع.

الإجابة على الفقرة 22(ب) من قائمة المسائل

104- في هولندا، يمكن لجميع الأطفال، بمن فيهم ذوو الإعاقة، الوصول إلى نظام التعليم الممول من القطاع العام. ولا يمكن رفض الوصول إلى نظام التعليم هذا بسبب الإعاقة.

الإجابة على الفقرة 22(ج) من قائمة المسائل

105- إن الهدف من سياسة "التعليم المناسب" هو تمكين المزيد من الأطفال من الالتحاق بالمدارس في مجتمعاتهم المحلية أو في مجتمع محلي مجاور (قريب من المنزل). وتتضمن التدابير الـ 25 في خطة التحسين الخاصة بسياسة التعليم المناسب "التي قدمت عام 2020، تمكين المزيد من الأطفال من الانخراط في التعليم العادي. ويشترك الآباء والتلاميذ في المناوشات المتعلقة بالدعم الفردي، ويتم توفير موارد إضافية للتلاميذ الموهوبين. وقد تحسن رصد التعاون بين المدارس في المنطقة، كما تحسن رصد الالتزام بإيجاد مكان مناسب في المنطقة لكل طالب. ويتضمن إطار جودة المبني المدرسي مواصفات لتوفير إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها ويعتني على ملحق يتعلق بتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة. وبالإضافة إلى ذلك، يجري تحسين استراتيجية التعامل مع مشكلة التغيب، لتقليل عدد الأطفال غير الملتحقين بالمدرسة دون سبب وجيه إلى الصفر. وفي هذا الصدد، فإن تحسين "التعليم المناسب" أمر ضروري، وكذلك التعاون في مجال التعليم والرعاية وإمكانية التعليم عن بعد بواسطة الإنترنت.

الإجابة على الفقرة 22(د) من قائمة المسائل

106- يجري العمل على أربع مهام تحسينية للتعليم المهني الثانوي: قبول الطلاب الطموحين وإشراك آبائهم؛ وجودة الدعم من فرق التدريس؛ والتعاون بين إدارة التعليم المهني الثانوي ونظام رعاية الشباب ونظام رعاية البالغين؛ والإشراف على أماكن العمل والخطوات الأولية في سوق العمل.

107- وفي التعليم العالي، تقدم المؤسسات برامج مخصصة للطلاب الذين يحتاجون إلى الدعم. وتتقاسم المؤسسات أمثلة عملية داخل الشبكة الوطنية لرفاه الطلاب. وعلى مستوى السياسات، تناوش العقبات التي تواجه الطالب ذوي الإعاقة مع اتحادات الطلاب والمنظمات التعليمية الشاملة وجهات أخرى في إطار الفريق العامل الوطني المعنى برفاه الطلاب. ويدعم مركز الخبرة للتعليم الجامع جهود تيسير حياة الطلاب ذوي الإعاقة من خلال توفير دورات تدريبية وقاعدة بيانات معرفية.

الإجابة على الفقرة 22(ه) من قائمة المسائل

108- ويجري تطوير القدرات المهنية للمدرسين على المستوى المحلي لأنه من مسؤوليات مجالس المدارس. وفي تطوير القدرات المهنية للمدرسين، يجب أن تمثل المدارس وبرامج تدريب المعلمين للأطر الوطنية (متطلبات الكفاءة). ويكون المعلم بارعاً من الناحية التربوية إذا كان بإمكانه تطبيق طرق تدريس تراعي الاختلافات بين الطلاب. ومنذ إدخال التعليم المناسب عام 2014، أولى مزيد من الاهتمام لضمان حصول جميع الأطفال على مكان في مدرسة تناسب خصائصهم وقدراتهم. وينعكس ذلك بشكل متزايد في برامج تدريب المعلمين وتطويرهم مهنياً.

الإجابة على الفقرة 22(و) من قائمة المسائل

109- يمكن الاطلاع على الأرقام المتعلقة بالطالب ذوي الإعاقة في التعليم الخاص والمسارات التعليمية في المرفق باء.

110- والبيانات المتعلقة بعمر وجنس الطالب في التعليم الخاص حساسة لأسباب تتعلق بالخصوصية. ولا تتوفر بيانات موثوقة عن الطالب ذوي الإعاقة في نظام التعليم العام، لأنه منذ عام 2014، لم يعد الطالب في النظام الهولندي بحاجة إلى تشخيص لتلقي دعم إضافي.

الصحة (المادة 25)

الإجابة على الفقرة 23 من قائمة المسائل

111- تسأل القابلات جميع النساء الحوامل في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل عما إذا كن يرغبن في الحصول على معلومات حول فحص ما قبل الولادة. وإذا كانت المرأة الحامل لا ترغب في الحصول على مثل هذه المعلومات، فإنها لا تعطي لها ("الحق في عدم المعرفة"). ومع ذلك، إذا رغبت في الحصول على هذه المعلومات، يتم ترتيب محادثة استشارية، لا يتم فيها التعبير عن أحكام قيمية، وتقرر المرأة الحامل على أساسها ما إذا كانت ستخضع لفحص ما قبل الولادة. وعدم الخضوع للفحص أمر اختياري دائمًا.

الإجابة على الفقرة 24(أ) من قائمة المسائل

112- في التشريعات المتعلقة بجودة الرعاية (تحديداً قانون جودة الرعاية الصحية والشكاوى والنزاعات المتعلقة بها، فإن القاعدة العامة هي أن الرعاية المقدمة يجب أن تكون "رعاية جيدة" على نحو جلي. وتعد إمكانية الوصول جزءاً لا يتجزأ من "الرعاية الجيدة". وترافق مفتشية الصحة ورعاية الشباب جودة الرعاية ولديها صلاحيات إلغاء تستخدمها عندما ترى ذلك ضرورياً).

113- وفي مجال العناية بصحة الفم، تتوفّر مراكز رعاية الأسنان الخاصة للمرضى الذين لا يستطيعون الذهاب إلى طبيب أسنان عادي. وتركز هذه المراكز على توفير رعاية " خاصة" للأسنان (استشارة وتشخيص وعلاج) للمرضى الذين يعانون من إعاقات شديدة في الأسنان أو إعاقات ذهنية أو جسدية أو طبية (تعرف باسم "مجموعات الرعاية الخاصة"). وقد اعتمد إعفاء قانوني لمجموعات الرعاية الخاصة هذه، حتى تتمكن من المطالبة بسداد تكاليف رعاية الصحة الفموية بموجب بوليصة تأمين صحي أساسية. ولا تُسدد تكاليف رعاية الصحة الفموية للبالغين الآخرين.

الإجابة على الفقرة 24(ب) من قائمة المسائل

- 114 فيما يتعلق بالأماكن الممتدة في مراقب رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة، فإن الاتجاه في قوائم الانتظار هو على النحو التالي: تستند المعلومات إلى الاتفاقيات الوطنية بشأن التعريف التي يجب استخدامها والسجلات التي يجب الاحتفاظ بها.

- 115 ويتضمن المرفق جيم لمحنة عامة عن الأرقام الحديثة.

- 116 ويمكن العثور على مزيد من المعلومات التفصيلية، مصنفة على أساس شهري، على الرابط التالي:
<https://www.zorgcijfersdatabank.nl/toelichting/wachtlijstinformatie/wachtlijsten-landelijk-niveau>

الإجابة على الفقرة 24(ج) من قائمة المسائل

- 117 فيما يتعلق بهذه النقطة، تظل الفقرتان 277 و 278 من تقرير عام 2018 صالحتين تماماً. يوفر نموذج CanMEDS أساساً ممتازاً لـ "السلوك المهني الجيد" في مجال الرعاية الصحية، مع مراعاة قيود كل شخص وإبراء الاهتمام الواجب للجانب الأخلاقية. وتعتمد خطة إطار التدريب الطبي المنشورة عام 2020 (20.1577_Raamplan_Artsenopleiding_-_maart_2020.pdf (nfu.nl)) على CanMEDS. وتؤكد أن الطبيب والمريض يجب أن يقررا معاً الرعاية الأنسب وسلط الضوء على أهمية تحسين الأداء ونوعية الحياة رغم المرض والإعاقة.

العمل والعمال (المادة 27)

الإجابة على الفقرة 25(أ) من قائمة المسائل

المزايا ودعم التوظيف من السلطات البلدية

- 118 بالنسبة للأشخاص في هولندا الذين ليس لديهم ما يكفي من المال لإعالة أنفسهم، ثمة استحقاق يحصلون عليه عن طريق شبكة أمان (دعم الرعاية الاجتماعية) بموجب قانون المشاركة، بما يكمل أي دخل قد يتلقونه أصلاً لرفعه إلى الحد الأدنى للدخل الاجتماعي. كما يقدم قانون المشاركة لهؤلاء الأشخاص، وكذلك للأشخاص الذين لا يستفيدون من أي مزايا مالية، الدعم في إيجاد عمل. وينطبق ذلك على الأشخاص الذين يعانون أو لا يعانون من إعاقة مهنية.

الاستحقاقات التي تدفعها دائرة التوظيف العامة

- 119 قد يحصل الأشخاص ذوي الإعاقة على استحقاقات بموجب قانون المساعدة في حالة الإعاقة لصالح الشباب ذوي الإعاقة أو على استحقاقات بموجب قانون العمل والدخل من دائرة التوظيف العامة إذا اعتبروا عاجزين كلياً أو جزئياً عن العمل. ودائرة التوظيف العامة مسؤولة عن دعم الأشخاص الذين يتلقون استحقاقاً منها ولديهم قدرة جزئية على العمل.

ويمكن الاطلاع على أرقام المشاركة في قوة العمل في المرفق دال.

الإجابة على الفقرة 25(ب) من قائمة المسائل

- 120 تلتزم هولندا بزيادة فرص مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة المهنية في قوة العمل من خلال العمل على منع التمييز في سوق العمل وإزالة العقبات التي تعيق دخولقوى العاملة. وأخذت أيضاً

تدابير لتحسين القوانين ودعم الخيارات. وبالإضافة إلى ذلك، يتم توفير فرص عمل محمية حسب الاقتضاء، وتم التوصل إلى اتفاق مع الشركاء الاجتماعيين لخلق 125 000 وظيفة إضافية بحلول عام 2026 للأشخاص في المجموعة المستهدفة في اتفاق الوظائف. وعلاوة على ذلك، تعمل هولندا على الابتكار وتشجيع الشركات على أن تراعي تمثيل جميع فئات المجتمع في التوظيف.

الإجابة على الفقرة 25(ج) من قائمة المسائل

121- نعني بـ "الأشخاص ذوي الإعاقات المهنية" الأشخاص ذوي الإعاقة الذين لا يستطيعون العمل، أو لا يستطيعون العمل بدوام كامل، أو الذين يكون ناتج عملهم في الساعة أقل من ناتج عمل شخص غير ذي إعاقة.

الإجابة على الفقرة 25(د) من قائمة المسائل

122- وضعت الحكومة تدابير لتعزيز مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقات المهنية في قوة العمل، وهي تسعى إلى زيادة ساعات العمل المخصصة لهم وتحسين أجورهم، عن طريق جملة أمور بينها على سبيل المثال تطبيق إعفاء نسبته 15 في المائة من ضريبة الدخل للموظفين الذين يتلقون إعانة في الأجر بالإضافة إلى استحقاق المساعدة الاجتماعية. وزادت الحكومة الحد الأدنى القانوني للأجر وخفضت العبء الضريبي على العمل. إن زيادة معدل السداد في إعانة رعاية الطفل إلى 96 في المائة أمر بالغ الأهمية لتقليل الفجوة في الأجر بين الجنسين. وهذا يجعل رعاية الأطفال أكثر سهولة من الناحية المالية ويسهل الجمع بين الرعاية والعمل.

الإجابة على الفقرة 26(أ) من قائمة المسائل

123- نيابة عن المعهد الهولندي لحقوق الإنسان، أجرت هيئة الإحصاء الهولندية (CBS) بحثاً عن المشاركة الاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة. وتتوفر المؤشرات نظرة ثاقبة لمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة (الحالات المزمنة وأو الأمراض العقلية الطويلة الأجل) في التعليم والعمل.

124- وفي عام 2021، نشر المعهد الهولندي للبحوث الاجتماعية تقريراً حول إمكانية الوصول إلى الأماكن العامة والرياضة والمجتمعات العامة والأنشطة الاجتماعية والموارد المالية اللازمة للمشاركة في مثل هذه الأنشطة.

الإجابة على الفقرة 26(ب) من قائمة المسائل

125- إلى جانب أدوات استحقاقات فقدان الدخل في حالات المرض والعجز عن العمل والبطالة، فإن دعم الرعاية الاجتماعية هو شبكة أمان عامة. وتعزز المساواة في الدخل من خلال إعادة توزيع الدخل عن طريق الضرائب (الإعفاءات الضريبية) وبدلات النفقات المحددة (الإيجار، والتأمين الصحي، والأطفال/رعاية الأطفال). وبالنسبة لمتلاقي الاستحقاقات بموجب قانون المساعدة في حالة الإعاقة لصالح الشباب ذوي الإعاقة على وجه التحديد، فإن الخصم الضريبي للشباب ذوي الإعاقة متاح. ويمكن للأشخاص غير القادرين على العمل، ووفقاً لشروط معينة، الحصول سنوياً على بدل عجز عن العمل.

وتتوفر السلطات البلدية دعماً خاصاً لتغطية تكاليف محددة. وبالإضافة إلى ذلك، تعفي نفقات رعاية محددة من الضرائب.

الإجابة على الفقرة 26(ج) من قائمة المسائل

126- في أواخر عام 2022، سيتم إطلاق خطة وطنية للحد من التشرد في هولندا. وتتمثل الركائز الأساسية لهذه الخطة في منع التشرد وضمان إعطاء الشخص الذي يصبح بلا مأوى، وبأسرع وقت ممكن، مكاناً مناسباً يعيش فيه يكون خاصعاً لأشراف جهة ما (مبدأ "السكن أولاً"). وستركز الخطة على جميع المشردين، بمن فيهم الأشخاص ذوي الإعاقات النفسية والاجتماعية. ومن خلال هذه الخطة، تبني الحكومة قراراتها على الإجراءات الأخرى التي تم اتخاذها في السنوات الأخيرة.

المشاركة في الحياة السياسية وال العامة (المادة 29)

الإجابة على الفقرة 27(أ) من قائمة المسائل

127- يسمح قانون الانتخابات (*Kieswet*) بتقديم المساعدة في مقصورة الاقتراع فقط للناخبين الذين يحتاجون إلى المساعدة بسبب إعاقتهم الجسدية. ويجري إعداد تشريع من شأنه أن يتيح إجراء تجرب لضمان تكفين أي شخص يشير إلى حاجته إلى المساعدة الحصول عليها في مقصورة التصويت.

128- وفي الفترة التي سبقت انتخابات 2021 و2022، عملت وزارة الداخلية وعلاقات المملكة بالتعاون الوثيق مع منظمات المناصرة لضمان إمكانية المشاركة في الانتخابات، بما في ذلك توفير معلومات يسهل الوصول إليها وفهمها.

129- ويوفر عدد متزايد من السلطات البلدية نماذج مزودة بدعم صوتي تتيح للناخبين ذوي الإعاقة البصرية التصويت بشكل مستقل.

الإجابة على الفقرة 27(ب) من قائمة المسائل

130- يتمتع أصحاب المناصب السياسية ذوي الإعاقة بوسائل راحة محددة تتعلق بوضعهم القانوني. ويمكن تعويضهم عن وسائل الراحة الخاصة وعن تكاليف خدمات نقل مناسبة عندما يتعلق الأمر بإعاقاة طويلة الأجل، بنفس طريقة حصول الموظفين على هذا التعويض.

131- وتهدف خطة العمل إلى تكين المزيد من الأشخاص ذوي الإعاقة من الاضطلاع بأدوار سياسية وإدارية من خلال تهيئتهم من الوصول إلى نفس وضع البداية الذي يصل إليه الأشخاص من غير ذوي الإعاقة. وقد بدأت فرق العمل، التي تضم أشخاصاً من ذوي الخبرة القائمة على التجارب، عملها بالفعل. وسيتم قريباً إطلاق موقع على شبكة الإنترنت للإجابة على الأسئلة الموجهة من هذه الفئة المستهدفة ومن أجلها. وتتضمن خطة العمل أيضاً اقتراحات للأحزاب السياسية والمنظمات المناصرة.

المشاركة في الحياة الثقافية وأنشطة الترفيه والتسلية والرياضة (المادة 30)

الإجابة على الفقرة 28 من قائمة المسائل

132- في مجالات الرياضة والترفيه والثقافة، تنظم أنشطة مختلفة تهدف إلى زيادة إمكانية الوصول وتعزيز الشمول. فعلى سبيل المثال، تم التوصل إلى اتفاق فرعي حول الإدماج كجزء من اتفاق الرياضة الوطني، كما أن الإدماج هو موضوع من مواضيع الاتفاقيات الرياضية المحلية. بالإضافة إلى ذلك، أنشئت *SamenSpeelNetwerk*، وهي شبكة وطنية لتبادل المعرف وتطوير المعرف المتعلقة بإشراك الجميع في الألعاب الرياضية. ولتعزيز وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى الحياة الثقافية، اعتمد القطاع الثقافي مدونة التنوع والإدماج وإمكانية الوصول. وبالإضافة إلى مدونة قواعد سلوك، يجري القطاع عملياً مسح وينظم دورات دراسية ويقدم مجموعة من الإرشادات. ويركز البرنامج الوطني للمشاركة الثقافية على إزالة

ال الحاجز المادية والاجتماعية والنفسية التي تحول دون المشاركة النشطة في الحياة الثقافية، وينص قانون المكتبات العامة (*Wet stelsel openbare bibliotheekvoorzieningen, WSOB*) على أن المكتبات يجب أن تكون متاحة رقبياً ومادياً للجميع. وفي الفنون الاستعراضية، يجري تعزيز إمكانية الوصول من خلال خطة الفنون الاستعراضية الشاملة للفترة 2020-2024، وكذلك بطرق أخرى. وتتمثل إحدى نتائج هذه الخطة في مجموعة من المبادرات والمنظمات والأشرطة المشاركة في الإدماج، والتي يمكن العثور عليها على الخريطة الوطنية الرقمية للفنون الاستعراضية الشاملة. وفي قطاع المهرجانات، وُضعت خريطة طريق المهرجانات التي يمكن الوصول إليها لدعم المنظمين وتوفير المعلومات لهم.

جمع الإحصاءات والبيانات (المادة 31)

الإجابة على الفقرة 29(أ) من قائمة المسائل

- 133 في عام 2019، أعد المعهد الوطني للصحة العامة والبيئة استعراضاً عاماً عن الإحصاءات بالتعاون مع مختلف مؤسسات المعرفة ومالكي البيانات المصدرية. ومنذ ذلك الحين، يُردد هذا الاستعراض كل عام بأحدث الأرقام. ويوفر الاستعراض العام للإحصاءات رؤية ثاقبة للاتجاه القائم نحو تعزيز إمكانية الوصول والمشاركة والإدماج في مجموعة من موضوعات اتفاقية الأمم المتحدة. ويتضمن الاستعراض العام بيانات كمية عن هذه المواضيع، لكنه استكمل في السنوات الأخيرة بمعلومات نوعية عن الممارسات الجيدة. وسيتم، في هذا الخريف، تحديث هذا الرصد، بتوجيهه من المعهد الوطني للصحة العامة والبيئة، ليصبح نهجاً مدعوماً على نطاق واسع يتماشى بشكل أفضل مع الوضع الحالي.

- 134 ولا يوجد حالياً استعراض عام واضح للإحصاءات المتعلقة بالجزر الكاريبية الهولندية. وتقل أيضاً الحاجة إلى البيانات الكمية، بالنظر إلى صغر حجم الجزر. وثناقيش مسألة التقدم المحرز في الجهود المتعلقة بالسياسات بالتشاور المباشر مع المنظمات المعنية، على أساس الخبرات والبيانات الواردة من هذه المنظمات، في المقام الأول.

الإجابة على الفقرة 29(ب) من قائمة المسائل

- 135 تمثل الأرقام الواردة في مرصد المشاركة جزءاً هاماً من الاستعراض العام للإحصاءات (المذكور أعلاه). ويستخدم المعهد الهولندي لأبحاث الخدمات الصحية هذه الأرقام لرصد مدى مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة ومعرفة احتياجاتهم من حيث المشاركة في المجتمع. وتُجمع البيانات من منصات مختلفة تُستقصى فيها حالة الأشخاص ذوي الإعاقة. ولمنظمة إمكانية الوصول (*Ieder(in*), التي تمثل الأشخاص ذوي الإعاقة، مقعد في لجنة البرنامج المنشأة لمراقبة المشاركة.

التعاون الدولي (المادة 32)

الإجابة على الفقرة 30 من قائمة المسائل

- 136 يشكل إدماج الأشخاص المحرورين وتحسين وضعهم مجالين رئيسيين من مجالات التركيز في سياسات التعاون الدولي الهولندية. ويمثل التنوع والشمول جزءاً لا يتجزأ من سياسات تعزيز المجتمع المدني والمساعدات الإنسانية والعملة والتعليم والنهوض بالشباب. وفي إطار السياسة العامة المعروفة "تعزيز المجتمع المدني"، التي أطلقت عام 2021، أصبحت أهمية إدماج ودعم الفئات الأكثر ضعفاً محور تركيز رئيسي. وعلى سبيل المثال، يحسن برنامج "نحن قادرون" حالة الأمن الغذائي للأشخاص ذوي الإعاقة في ستة بلدان أفريقية.

التنفيذ والرصد على الصعيد الوطني (المادة 33)

الإجابة على الفقرة 31(أ) من قائمة المسائل

- 137 يخصص لوزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضة، في إطار دورها التنسيقي، مبلغ معين من الأموال كل سنة. وتنقّل هذه الميزانية، في جملة أمور، على مشاريع الشركاء الإداريين المتصلة باستراتيجية تنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة (التحالف من أجل تنفيذ اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ورابطة بلديات هولندا، والمنظمة الهولندية لأصحاب العمل VNO-NCW). وهذا يعطي دفعة لاستخدام الخبرة القائمة على التجارب وإشراك السلطات البلدية وقطاعات الأعمال. وتنقّل الميزانية أيضاً على تبادل المعارف والرصد والالتزام بالاتصال والتوعية.
- 138 وتلتزم وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضة، في إطار دورها التنسيقي، بالتعاون مع السلطات البلدية ومجتمع الأعمال والمنظمات الاجتماعية والإدارات الحكومية الأخرى. وتنمّي كل إدارة حكومية تعمل على وضع استراتيجية تنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة عملها من ميزانيتها المخصصة. وتدرج المعلومات المالية المتعلقة بتدابير وأنشطة ومشاريع محددة في ميزانيات الإدارات.
- 139 وخلافاً لما هو الحال في هولندا الأوروبية، تُمول الخدمات المتعلقة باتفاقية الأمم المتحدة في الجزر الكاريبي الهولندية من وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية والرياضة مباشرة، لأن الوزارة تؤدي أيضاً دور شركة التأمين الصحي في الجزر. وتقدم الوزارة أيضاً مدفوعات خاصة للهيئات العامة لتمويل المشاريع.

الإجابة على الفقرة 31(ب) من قائمة المسائل

- 140 في الرد على السؤال 1(هـ)، أشرنا إلى أننا نتعاون بطرق مختلفة مع الأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب والمنظمات التمثيلية. وفي الرد على السؤال 29(ب)، أوضحنا كيف يشارك الأشخاص ذوي الخبرة القائمة على التجارب والمنظمات التمثيلية في جمع البيانات وتحليلها.
- 141 وفي الرد على السؤال 31(أ)، ذكرنا أن التحالف من أجل تنفيذ اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة شريك رئيسي في استراتيجية التنفيذ. ونجري مشاورات منتظمة مع شركائنا الآخرين، المنظمة الهولندية لأصحاب العمل (VNO-NCW)، والمؤسسات الصغيرة والمتوسطة، ورابطة بلديات هولندا، وهي مشاورات تصبح فيها مشاركة هذه المنظمات في الاستراتيجية مشاركة في الشكل والمضمون.