



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
3 October 2023
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по объединенным второму и третьему периодическим докладам Германии*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Германии¹ на своих 674-м и 675-м заседаниях², состоявшихся 29 и 30 августа 2023 года. Комитет принял настоящие заключительные замечания на своих 684-м и 685-м заседаниях, состоявшихся 5 и 6 сентября 2023 года.
2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Германии, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета по представлению докладов и в ответ на перечень вопросов, предваряющий доклад, подготовленный Комитетом³.

3. Комитет выражает свою признательность за конструктивный диалог с делегацией высокого уровня государства-участника, в ходе которого обсуждался широкий круг вопросов с участием представителей соответствующих государственных министерств, которые предоставили дополнительные разъяснения по вопросам, заданным Комитетом. Комитет также выражает признательность за активное участие Немецкого института по правам человека в качестве национального правозащитного учреждения и независимого механизма мониторинга в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником по выполнению Конвенции в соответствии с рекомендациями Комитета, содержащимися в его заключительных замечаниях по первоначальному докладу государства-участника⁴. Комитет приветствует, в частности, законодательные и политические меры, принятые в целях поощрения прав людей с инвалидностью, в том числе:
 - a) начало реализации Федеральной инициативы по обеспечению доступности 2022 года;
 - b) принятие закона «Об укреплении безбарьерной доступности» 2021 года;

* Принято Комитетом на его двадцать девятой сессии (14 августа — 8 сентября 2023 года).

¹ CRPD/C/DEU/2-3.

² См. CRPD/C/SR.674 и CRPD/C/SR.675.

³ CRPD/C/DEU/QPR/2-3.

⁴ CRPD/C/DEU/CO/1.



- c) принятие закона «О реформе законодательства об опеке над детьми и взрослыми» 2021 года;
- d) принятие закона «Об укреплении служб по работе с детьми и молодежью» 2021 года;
- e) подписание коалиционного соглашения 2021 года;
- f) принятие закона «О защите детей с вариациями формирования пола» 2021 года;
- g) принятие закона «О помощи членам семьи» 2020 года;
- h) принятие в 2019 году закона «О внесении изменений в закон “О федеральных выборах” и другие законы», устранившего ограничения на избирательные права людей с инвалидностью;
- i) принятие в 2016 году закона «О расширении участия и самоопределения людей с инвалидностью (Федеральный закон об участии)».

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет обеспокоен использованием медицинской модели инвалидности во многих областях права на федеральном уровне и на уровне земель.

6. Ссылаясь на свою предыдущую рекомендацию⁵, Комитет рекомендует государству-участнику привести определение инвалидности в законодательстве и политике на федеральном уровне и на уровне земель в соответствие с общими принципами и положениями Конвенции, в частности в отношении недискриминации и правозащитной модели инвалидности.

7. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) недостаточное признание во всех сферах деятельности правительства того, что решение проблем инвалидности является обязанностью всех государственных структур, а также недостаточное внедрение мер, учитывающих специфику инвалидности, во все сферы деятельности правительства, общества и законодательства;
- b) отсутствие систематического анализа действующего законодательства, политики и нормативных актов для определения законодательных действий, необходимых для соблюдения обязательств по Конвенции;
- c) отсутствие общего права ассоциаций обращаться в суд для защиты прав, предусмотренных Конвенцией, а также редкое использование таких прав в тех областях, где имеются необходимые законодательные основания, при этом даже там, где имеются такие законодательные основания, доступны лишь ограниченные средства защиты, которые могут быть использованы для вынесения декларативных решений;
- d) отсутствие систематического и институционализированного взаимодействия с организациями людей с инвалидностью, в том числе с организациями детей с инвалидностью, по всем затрагивающим их вопросам, а также отсутствие механизмов для проведения тесных консультаций с организациями людей с инвалидностью и обеспечения их активного участия;
- e) недостаточность ресурсов организаций людей с инвалидностью для активного участия в разработке и реализации законодательства, политики, программ и нормативных актов, направленных на выполнение Конвенции, а также

⁵ Там же, п. 8 а).

необоснованные административные барьеры, затрудняющие доступ к финансированию;

f) значительная разница в усилиях по реализации Конвенции в разных землях, а также недостаточный учет прав человека в планах действий многих земель.

8. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать стратегии, направленные на укрепление обязательств по всем направлениям деятельности правительства, чтобы обеспечить признание инвалидности в качестве межсекторальной проблемы во всех сферах деятельности правительства и общества, а также на эффективное включение мер, связанных с инвалидностью, во все сферы законодательства;

b) проводить систематический анализ соответствия действующего законодательства, политики и административной практики обязательствам государства-участника по Конвенции и разработать основанные на правах человека планы действий, предусматривающие четкую концепцию инвалидности и содержащие меры по поощрению, защите и реализации закрепленных в Конвенции прав, а также цели и показатели для контроля за выполнением Конвенции, как это было рекомендовано Комитетом в его предыдущей рекомендации⁶;

c) пересмотреть законодательные основания права ассоциаций обращаться в суд для защиты прав, предусмотренных Конвенцией, на федеральном уровне и на уровне земель, ввести в действие общее право ассоциаций обращаться в суд, обеспечить эффективные средства правовой защиты, не ограничивающие чисто декларативными решениями, а также устранить такие излишние обременения, как риск непомерных судебных издержек и чрезмерные требования в отношении приемлемости;

d) разработать и внедрить институционализированный механизм для проведения тесных консультаций с организациями людей с инвалидностью, включая организации детей с инвалидностью, и для обеспечения их активного участия в решении всех затрагивающих их вопросов, а также установить стандарты, регулирующие такие процедуры, гарантирующие, в частности, достаточное время для подготовки ответов и предоставление всех соответствующих документов в доступных форматах в соответствии с замечанием общего порядка № 7 (2018) (п. 54) Комитета и его предыдущей рекомендацией⁷;

e) принимая во внимание замечание общего порядка № 7 (2018) Комитета (пп. 60 и 61), укреплять потенциал организаций людей с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью и лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, для обеспечения их активного участия во всех мерах, направленных на реализацию Конвенции, и эффективного использования их законных прав на подачу судебных исков, а также выделять достаточные средства. Государству-участнику также следует обеспечить, чтобы финансирование не было исключительно проектным и доступ к нему был возможен без излишних административных барьеров;

f) принимая во внимание свои обязательства по пункту 5 статьи 4 Конвенции, усилить координацию между землями в их деятельности по реализации Конвенции, а также обеспечить, чтобы их планы действий по защите прав людей с инвалидностью соответствовали их обязательствам по Конвенции.

9. Принимая во внимание, что государство-участник ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции, Комитет обеспокоен тем, что суды государства-участника используют исключительно текстуальный метод при решении вопроса о возможности рассмотрения положений Конвенции в судебном порядке.

⁶ Там же, п. 8 b).

⁷ Там же, п. 10.

10. Комитет рекомендует государству-участнику, в частности его судам, рассмотреть вопрос о возможности защиты в судебном порядке положений Конвенции, включая права, подлежащие постепенной реализации на основании пункта 2 статьи 4 Конвенции, в полном соответствии с практикой Комитета по Факультативному протоколу.

В. Конкретные права (ст. 5–30)

Равенство и недискриминация (ст. 5)

11. Комитет обеспокоен тем, что:

- a) правовая защита от дискриминации и защита конкретных прав, предусмотренных Конвенцией, не распространяется, за редким исключением, на частных поставщиков товаров и услуг;
- b) в законодательстве государства-участника отказ в разумном приспособлении не рассматривается как форма дискриминации в рамках всей правовой системы, а ограничивается некоторыми конкретными областями, в связи с чем необходимо обеспечить более четкое понимание требований к предоставлению разумных приспособлений;
- c) в законодательстве государства-участника, включая законодательство земель, не рассматриваются вопросы множественных и перекрестных форм дискриминации — ни в общих чертах, ни более конкретно;
- d) освобождение от бремени доказывания в общем законе «О равном обращении» не распространяется однозначно на обязанности сторон доказывать наличие неблагоприятных условий.

12. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 6 (2018), Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) выполнить свои обязательства по коалиционному соглашению 2021 года и распространить правовую защиту от дискриминации и защиту конкретных прав, предусмотренных Конвенцией, на все частные организации, предоставляющие товары и услуги населению, а также создать эффективные средства защиты для обеспечения выполнения соответствующих обязательств;
- b) внести изменения в законодательство на федеральном уровне и на уровне земель, чтобы отказ в разумном приспособлении однозначно признавался в качестве формы дискриминации, а также включить юридическое определение разумного приспособления, соответствующее значению, приведенному в статье 2 Конвенции;
- c) принять правовые и другие меры, необходимые для обеспечения безусловной защиты от множественных и перекрестных форм дискриминации, в том числе дискриминации одновременно по признаку инвалидности и другим признакам, таким как возраст, пол, гендер, раса, принадлежность к коренному населению, принадлежность к числу лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов, этническая принадлежность, миграционный статус и национальное происхождение;
- d) внести изменения в законодательство об освобождении от бремени доказывания, в частности в статью 22 общего закона «О равном обращении», прямо предусмотрев обязанность сторон доказывать наличие неблагоприятных условий в качестве обязательного элемента такого освобождения.

Женщины с инвалидностью (ст. 6)

13. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) отсутствие комплексного межсекторального подхода, обеспечивающего всесторонний учет проблем женщин и девочек с инвалидностью, в частности женщин

и девочек с инвалидностью из числа мигрантов, в законодательстве и политике, касающихся как гендерных вопросов, так и проблем инвалидности;

b) отсутствие достаточного долгосрочного финансирования организаций, представляющих интересы женщин и девочек с инвалидностью, для поощрения и защиты их прав человека.

14. Комитет напоминает о своем замечании общего порядка № 3 (2016) и рекомендует государству-участнику осуществить следующие меры на федеральном уровне и на уровне земель:

a) усилить меры и политические механизмы, обеспечивающие комплексное решение вопросов, касающихся женщин и девочек с инвалидностью, в том числе из числа мигрантов, в рамках законодательства и политики по гендерным вопросам и вопросам инвалидности;

b) разработать меры, включая предоставление достаточного долгосрочного финансирования, для поддержки организаций женщин и девочек с инвалидностью в целях поощрения их прав человека.

Дети с инвалидностью (ст. 7)

15. Комитет с беспокоенностью отмечает:

a) отсутствие мер по обучению организаций и их сотрудников вопросам применения нового закона «Об укреплении служб по работе с детьми и молодежью» в отношении требований по обращению с детьми с инвалидностью;

b) высокую для родителей стоимость услуг по оказанию помощи и стационарного лечения детей с инвалидностью;

c) отсутствие дезагрегированных данных по детям-беженцам с инвалидностью и детям с инвалидностью, находящимся в ситуациях, аналогичных ситуациям беженцев, сильно различающиеся условия в центрах временного размещения, зачастую не отвечающие требованиям детей с инвалидностью, и, по-видимому, различный доступ к образованию, медицинскому обслуживанию и культурно-досуговой деятельности.

16. Ссылаясь на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей с инвалидностью, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать программы обучения для организаций и их сотрудников, применяющих новый закон «Об укреплении служб по работе с детьми и молодежью», по вопросам обращения с детьми с инвалидностью, в том числе детей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

b) покрывать расходы на услуги по оказанию помощи, связанные с инвалидностью, или стационарное лечение детей с инвалидностью;

c) обеспечить более эффективный сбор всеобъемлющих дезагрегированных данных по детям-беженцам с инвалидностью и детям с инвалидностью, находящимся в ситуациях, аналогичных ситуациям беженцев; обеспечить, чтобы все пункты временного размещения, в которых содержатся дети с инвалидностью, отвечали их требованиям; а также гарантировать всем детям-беженцам с инвалидностью и детям с инвалидностью, находящимся в ситуациях, аналогичных ситуациям беженцев, доступ к образованию, медицинскому обслуживанию и культурно-досуговой деятельности.

Информационно-просветительская деятельность (ст. 8)

17. Комитет с беспокоенностью отмечает:

a) отсутствие всеобъемлющей национальной стратегии по проведению информационно-просветительских мероприятий и кампаний, направленных на обеспечение большего уважения прав и достоинства людей с инвалидностью и последовательного и системного изменения отношения к ним;

b) неточности в официальном переводе Конвенции на немецкий язык, которые способствуют неправильному толкованию по существу.

18. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять и обеспечить финансированием всеобъемлющую национальную стратегию по повышению осведомленности всего общества, особенно людей с инвалидностью и их семей, групп специалистов, средств массовой информации и публичных должностных лиц на всех уровнях, о правах и достоинстве людей с инвалидностью в целях искоренения стереотипов, предрассудков и вредной практики во всех сферах жизни и содействия последовательному и системному изменению отношения к инвалидам;

b) пересмотреть официальный перевод Конвенции на немецкий язык в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью и при их активном участии, с тем чтобы точно отразить ее смысл во всех аспектах.

Доступность (ст. 9)

19. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) узкое применение Европейского закона о доступности, ограничивающееся выполнением императивных обязательств и не учитывающее такие важные области, как медицинские услуги, товары и услуги в сфере образования, бытовая техника и антропогенная среда, и, соответственно, повсеместная недоступность услуг, предоставляемых государственными и частными организациями, включая услуги, перечисленные в статье 2 закона;

b) недостаточное количество доступного недорогого жилья в государстве-участнике и зачастую недостаточно высокие строительные стандарты, установленные землями;

c) повсеместное несоответствие общественного транспорта требованиям доступности;

d) отсутствие институционализированных механизмов участия организаций лиц с инвалидностью в разработке стандартов доступности.

20. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) и на обязательства, изложенные в коалиционном соглашении 2021 года, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) внести изменения в законодательство на федеральном уровне и на уровне земель, предусматривающие необходимость обеспечения доступности всех услуг государственных и частных организаций, предоставляемых населению, и ускорить реализацию существующих положений о доступности;

b) расширить и ужесточить законодательные требования к обеспечению доступного жилья для общественного и частного использования в отношении новых и существующих зданий, допускающие строительство нового жилья, которое не отвечает требованиям доступности, лишь в строго определенных исключительных обстоятельствах, устанавливающее имеющие обязательную юридическую силу целевые показатели, которые должны быть выполнены в установленные сроки, в отношении зданий, принадлежащих государственным организациям или используемых ими, а также включить в законодательство существующие стандарты доступности, такие как DIN 18040-3;

c) принять и внедрить законодательные требования, гарантирующие самостоятельное использование общественного транспорта людьми с инвалидностью, в частности:

i) в соответствии с четким планом и в установленные сроки выполнить требования, которые будут введены по итогам предстоящего пересмотра Регламента Комиссии (ЕС) № 1300/2014 о технических требованиях к эксплуатационной совместимости, связанных с доступностью системы железнодорожного транспорта Союза для людей с

- инвалидностью и лиц с ограниченной подвижностью; при этом, если пересмотренный регламент не будет гарантировать автономный доступ к станциям и железнодорожным услугам, принять и внедрить национальные требования в этом отношении;**
- ii) принять и внедрить конкретные показатели, цели и механизмы мониторинга в рамках предстоящего пересмотра Регламента (ЕС) 1315/2013 Европейского парламента и Совета о руководящих принципах Союза по развитию трансъевропейской транспортной сети, обеспечивающих автономную доступность соответствующей новой инфраструктуры;**
 - iii) в кратчайшие сроки и в соответствии с четким планом выполнить существующие требования к доступности услуг пригородного железнодорожного транспорта, городских и междугородних автобусов, троллейбусов, канатных дорог и пассажирского судоходного транспорта, а также ввести в действие и внедрить требования к автономному использованию указанных видов общественного транспорта;**
 - iv) если в результате предстоящего пересмотра Регламента (ЕС) № 1107/2006 Европейского парламента и Совета, касающегося прав людей с инвалидностью и лиц с ограниченной подвижностью при использовании воздушного транспорта, не будут предусмотрены указанные ниже гарантии, ввести и реализовать положения, запрещающие отказ в посадке на воздушное транспортное средство по причине инвалидности, а также требование наличия сопровождающего лица, и гарантирующих полную компенсацию за поврежденное или утраченное средство, облегчающее мобильность, или причинение вреда животным-помощникам;**
- d) создать институционализированные механизмы для проведения тесных консультаций с людьми с инвалидностью и активного вовлечения их через представляющие их организации в процессы разработки стандартов доступности.**

Право на жизнь (ст. 10)

21. Комитет с удовлетворением отмечает, что государство-участник приняло федеральный закон, регулирующий порядок принятия решений о сортировке пациентов в условиях недостаточного потенциала системы медицинского обеспечения, и что эти нормы запрещают любую прямую и косвенную дискриминацию по признаку инвалидности. Однако Комитет обеспокоен тем, что критерий сортировки «фактическая или краткосрочная вероятность выживания», закрепленный в законе, может приводить к косвенной дискриминации людей с инвалидностью, несмотря на законодательный запрет такой дискриминации.

22. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть новый федеральный закон о порядке принятия решений о сортировке пациентов в условиях недостаточного потенциала системы медицинского обеспечения, а также ввести в действие критерий сортировки, эффективно предотвращающий любую прямую или косвенную дискриминацию в отношении людей с инвалидностью.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (ст. 11)

23. Комитет с беспокойством отмечает:

- a) отсутствие тесных консультаций с людьми с инвалидностью и их активного участия через представляющие их организации в мероприятиях по снижению риска бедствий и гуманитарной деятельности, включая планирование мер по смягчению последствий пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), что привело к негативным последствиям для людей с инвалидностью;
- b) отсутствие комплексной стратегии мероприятий по снижению риска бедствий и гуманитарной деятельности, основанной на правах человека и

учитывающей интересы людей с инвалидностью, которая соответствовала бы Сендайской рамочной программе по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и Руководящим положениям по учету особых потребностей инвалидов в рамках гуманитарной деятельности.

24. Ссылаясь на Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и Руководящие положения по учету особых потребностей людей с инвалидностью в рамках гуманитарной деятельности, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации разработать:

- a) национальный план действий в чрезвычайных ситуациях, учитывающий специфические потребности людей с инвалидностью и способы их удовлетворения и распространяющийся на все уровни федеральных, земельных и муниципальных органов власти;**
- b) комплексную стратегию, учитывающую проблемы людей с инвалидностью и основанную на правах человека, для всех ситуаций риска и гуманитарных чрезвычайных ситуаций, включая чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, изменение климата и снижение риска бедствий.**

Равное признание перед законом (ст. 12)

25. Комитет обеспокоен тем, что:

- a) закон «О реформе законодательства об опеке и попечительстве над детьми и взрослыми» 2021 года не отменяет всех форм замещающего принятия решений;**
- b) отсутствует национальная комплексная стратегия по внедрению механизмов поддерживаемого принятия решений.**

26. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014), Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) отменить все формы замещающего принятия решений и заменить их системой поддерживаемого принятия решений;**
- b) разработать в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации и при участии всех уровней федеральных, земельных и муниципальных органов власти национальную комплексную стратегию по внедрению механизмов поддерживаемого принятия решений.**

Доступ к правосудию (ст. 13)

27. Комитет обеспокоен наличием барьеров, препятствующих доступу людей с инвалидностью к правосудию, в частности:

- a) отсутствием процессуальных и учитывающих возрастные особенности приспособлений в системе правосудия, а также расходами, которые несут инвалиды, обеспечивая себе приспособления и поддержку, которые облегчают их эффективное участие в судебных разбирательствах;**
- b) отсутствием у специалистов в области права четкого представления о доступе к правосудию для людей с инвалидностью;**
- c) отсутствием судебных учреждений, отвечающих требованиям доступности, а также доступной информации и коммуникаций.**

28. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью и при их активном участии разработать национальную стратегию по обеспечению правосудия в отношении людей с инвалидностью, в частности:

- a) внести изменения в процессуальные нормы уголовного, гражданского, трудового и административного права, обеспечивающие предоставление инвалидам процессуальных и соответствующих возрасту приспособлений при проведении любых разбирательств и на безвозмездной основе;
- b) обеспечить надлежащую подготовку лиц, работающих в сфере отправления правосудия, включая сотрудников судебных органов, полиции и персонала тюрем, по стандартам и принципам Конвенции для обеспечения доступа к правосудию;
- c) обеспечить доступность судебных учреждений, информации и коммуникации.

Свобода и личная неприкосновенность (ст. 14)

29. Комитет глубоко обеспокоен:

- a) практикой принудительного помешания в специальные учреждения и принудительного лечения людей с инвалидностью на основании нарушений здоровья в учреждениях по уходу и помощи в интеграции, а также в других организациях, в том числе психиатрических и судебно-психиатрических учреждениях;
- b) тем, что дети и молодые люди с инвалидностью могут быть лишены свободы на основании медицинской необходимости.

30. Ссылаясь на свои руководящие принципы относительно права людей с инвалидностью на свободу и личную неприкосновенность⁸ и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях⁹, Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые законодательные, административные и судебные меры, с тем чтобы:

- a) запретить практику недобровольного задержания, принудительного помешания в специальные учреждения и принудительного лечения людей с инвалидностью на основании нарушений здоровья;
- b) усилить все судебные и административные меры защиты для предотвращения лишения свободы детей и молодых людей с инвалидностью наравне с другими.

31. Комитет обеспокоен положениями о «неспособности предстать перед судом», которые допускают бессрочное содержание людей с инвалидностью в судебно-психиатрических учреждениях.

32. Комитет рекомендует государству-участнику изменить и/или отменить законодательство, которое ограничивает процессуальную правосубъектность людей с инвалидностью и допускает применение более жестких мер, таких как бессрочное содержание под стражей, в отношении людей с инвалидностью, чем в отношении людей без инвалидности, осужденных за те же преступления, а также гарантировать доступ людей с инвалидностью к правосудию наравне с другими на протяжении всего судебного разбирательства.

Свобода от пыток или жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания (ст. 15)

33. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) использование физических и химических средств усмирения, изоляции и других видов вредной практики, в том числе в учреждениях по уходу и помощи в интеграции и других организациях, в том числе психиатрических и судебно-психиатрических учреждениях;

⁸ А/72/55, приложение.

⁹ CRPD/C/5.

- b) отсутствие надзора и контроля за деятельностью учреждений по уходу и помощи в интеграции и других организаций, в том числе психиатрических и судебно-психиатрических учреждений, а также использование средств ограничения свободы, изоляции и других видов вредной практики;
- c) отсутствие независимых механизмов по рассмотрению жалоб и возмещению ущерба в связи с применением вредных и принудительных методов в учреждениях по уходу, помощи в интеграции и других организациях, в том числе психиатрических и судебно-психиатрических учреждениях.

34. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые законодательные, административные и судебные меры с тем, чтобы:

- a) запретить использование физических и химических средств усмирения, изоляции и других видов вредной практики во всех учреждениях;
- b) создать во всех землях независимые контрольные органы для осуществления регулярного надзора за всеми институциональными учреждениями, сбора и анализа данных о применении принудительного лечения и совершения других принудительных действий, а также обеспечивать достаточное финансирование существующих механизмов мониторинга, включая Национальное агентство по предотвращению пыток и Немецкий институт по правам человека, в целях укрепления их мандатов;
- c) создать независимый механизм по рассмотрению жалоб, доступный для всех людей с инвалидностью в любых контекстах, для получения жалоб, проведения расследований и наложения санкций на учреждения и лиц, виновных в применении вредной и принудительной практики, а также для поддержки жертв путем предоставления юридических консультаций, доступной информации, консультирования и возмещения ущерба, включая компенсацию и реабилитацию.

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

35. Комитет с глубокой обеспокоенностью отмечает:

- a) высокие показатели всех форм насилия в отношении людей с инвалидностью, в особенности женщин и девочек с инвалидностью, а также отсутствие комплексной и эффективной стратегии по предотвращению насилия и борьбы с ним в рамках обеспечения защиты от насилия во всех государственных и частных структурах;
- b) ограниченную сферу применения закона «О защите от насилия», не охватывающую все формы насилия, которому подвергаются люди с инвалидностью, в частности женщины и девочки с инвалидностью, во всех учреждениях.

36. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью, в частности женщин и девочек с инвалидностью, и при их активном участии:

- a) разработать эффективную комплексную стратегию по предотвращению насилия и борьбе с ним в соответствии с Конвенцией Совета Европы о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и домашнего насилия, которая должна учитывать гендерные и возрастные особенности, обеспечивать доступность и наличие достаточного количества приютов, убежищ и консультационных центров, а также создать независимые органы мониторинга, включающие механизмы по рассмотрению жалоб и возмещению ущерба;
- b) провести реформу законодательства и политики для обеспечения защиты от всех форм насилия и жестокого обращения, которым подвергаются люди с инвалидностью, в частности женщины и девочки с инвалидностью, все еще проживающие в специальных учреждениях.

Защита личной целостности (ст. 17)

37. Комитет с беспокойством отмечает:

- a) продолжающуюся практику принудительной и насилиственной стерилизации женщин и девочек с инвалидностью;
- b) практику принудительной и насилиственной контрацепции и связанных с ней вредных побочных эффектов, а также принудительных и насилиственных абортов в стационарных учреждениях.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые законодательные, административные и судебные меры с тем, чтобы:**

- a) запретить стерилизацию женщин и девочек с инвалидностью без их свободного и информированного согласия, включая стерилизацию на основе замещающего согласия или по решению суда;
- b) запретить все формы контрацепции и абортов без свободного и информированного согласия соответствующего лица, включая принудительную практику.

39. Комитет обеспокоен тем, что закон «О защите детей с отклонениями в половом развитии» 2021 года не предусматривает всеобъемлющей защиты всех детей-интерсексов от инвазивных или необратимых медицинских процедур, изменяющих половые признаки.

40. **Комитет рекомендует государству-участнику проводить тесные консультации с организациями, представляющими интерсекс-людей, и активно привлекать их для пересмотра закона «О защите детей с отклонениями в половом развитии» 2021 года и внесения в него изменений, чтобы обеспечить комплексную защиту детей-интерсексов от инвазивных или необратимых медицинских процедур, изменяющих половые признаки, за исключением случаев, когда это необходимо для предотвращения серьезного, неотложного и непоправимого вреда.**

Свобода передвижения и гражданство (ст. 18)

41. Комитет с беспокойством отмечает:

- a) доступ людей с инвалидностью из числа беженцев и лиц, ищущих убежище, к основным видам поддержки, включая специфическую поддержку для людей с инвалидностью, зависит от страны происхождения;
- b) отсутствие единых и надлежащих процедур во всех землях по выявлению людей с инвалидностью из числа беженцев и лиц, ищущих убежище, что приводит к непоследовательному и ненадлежащему применению законодательства о правах человека и Директивы 2013/33 Европейского парламента и Совета, устанавливающей стандарты по приему лиц, обращающихся за международной защитой;
- c) последствия принятия законопроекта «О внесении изменений в закон “О гражданстве”», которые не позволяют лицам с инвалидностью, получающим пособия по инвалидности, оформить гражданство.

42. **Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые законодательные, административные и другие меры для того, чтобы:**

- a) обеспечить доступ всех людей с инвалидностью из числа беженцев и лиц, ищущих убежище, к основным видам поддержки, в том числе специфическим для людей с инвалидностью, без дискриминации по признаку страны происхождения;
- b) обеспечить внедрение единых и надлежащих процедур во всех землях по выявлению людей с инвалидностью из числа беженцев и лиц, ищущих убежище, а также предоставление специфической поддержки для людей с инвалидностью, в соответствии с законодательством о правах человека и

Директивы 2013/33 Европейского парламента и Совета, устанавливающей стандарты по приему лиц, обращающихся за международной защитой;

c) обеспечить, чтобы законопроект о внесении изменений в закон «О гражданстве» не препятствовал получению гражданства лицами с инвалидностью, получающими пособия.

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

43. Комитет с беспокойством отмечает:

a) широкую сегрегацию людей с инвалидностью в учреждениях интернатного типа и отсутствие мер по достижению прогресса в области деинституционализации;

b) ряд факторов, не позволяющих людям с инвалидностью осуществлять выбор и реализовывать свои предпочтения в отношении места проживания и вспомогательного обслуживания, например положения о дополнительных расходах, использование объединенной системы помощи в социальной интеграции, которая увязывает выплату пособий с получением соответствующих услуг, а также трудности в использовании персональных бюджетов и пособий, основанных на совместном проживании, а не на индивидуальных потребностях.

44. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017), свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, и доклад Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью «Преобразование системы услуг для людей с инвалидностью»¹⁰, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии:

a) разработать комплексную стратегию по деинституционализации, направленную на прекращение, в приоритетном порядке, помещения людей с инвалидностью в специальные учреждения, в том числе в небольшие дома-интернаты, предусматривающей меры по предотвращению передачи людей с инвалидностью в другие специализированные учреждения и поддержке перехода из специализированных учреждений к жизни в обществе, а также устанавливающей конкретные сроки, кадровые, технические и финансовые ресурсы и четкую ответственность за реализацию и мониторинг данной стратегии;

b) разработать меры по устранению препятствий, не позволяющих инвалидам выбирать, где и с кем им жить, в том числе путем принятия обязательств по увеличению предложения доступного и недорогого жилья, создания системы поддержки и услуг по оказанию персональной помощи, отмены требований по дополнительным расходам и применения объединенной системы помощи в социальной интеграции, увязывающей получение пособия и получение соответствующих услуг, а также упрощения процедуры использования персональных бюджетов и предоставления льгот на основе индивидуальных требований, а не на основании совместного проживания.

Индивидуальная мобильность (ст. 20)

45. Комитет обеспокоен отсутствием во всех землях комплексных и согласованных механизмов, обеспечивающих предоставление людям с инвалидностью доступных и качественных средств, облегчающих мобильность, устройств, вспомогательных технологий и других видов помощи в соответствии с индивидуальными потребностями.

46. Комитет рекомендует государству-участнику создать комплексные и согласованные механизмы во всех землях для содействия предоставлению доступных и качественных средств, облегчающих мобильность, устройств,

¹⁰ A/HRC/52/32.

вспомогательных технологий и других видов помощи в соответствии с индивидуальными потребностями людей с инвалидностью.

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

47. Комитет обеспокоен отсутствием национального стандарта по доступности информации и эффективного контроля за его соблюдением, что приводит к отсутствию эффективного доступа к информации, в частности в сфере частного вещания и на веб-сайтах, а также к ограниченной доступности информации во время пандемии COVID-19, в том числе для глухих или слабослышащих людей и лиц с интеллектуальной инвалидностью.

48. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с инвалидами и представляющими их организациями и при их активном участии принять все необходимые меры, включая введение инклюзивных требований для СМИ, разработку и внедрение национального стандарта доступности, а также механизмов мониторинга и применения санкций, основанных на международных и европейских стандартах, чтобы информация, предназначенная для широкой общественности, была доступна всем людям с инвалидностью — в доступных форматах и с помощью вспомогательных технологий, своевременно и без дополнительных затрат, в частности во время чрезвычайных ситуаций.

Неприкосновенность частной жизни (ст. 22)

49. Комитет обеспокоен отсутствием комплексных мер, обеспечивающих защиту данных и право на неприкосновенность частной жизни в отношении личной, медицинской и реабилитационной информации людей с инвалидностью в учреждениях и защищенных мастерских, а также отсутствием протоколов конфиденциальности в отношении защиты данных о владельцах удостоверений инвалида в контексте обмена данными между учреждениями и поставщиками услуг.

50. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры, включая пересмотр законов о защите данных, для обеспечения защиты данных и права на частную жизнь в больницах, специальных учреждениях и защищенных мастерских, а также создать протоколы защиты данных и защищенные системы, гарантирующие конфиденциальность личной, медицинской и реабилитационной информации людей с инвалидностью наравне с другими людьми.

Уважение дома и семьи (ст. 23)

51. Комитет обеспокоен некоторыми положениями Гражданского кодекса Германии, которые могут привести к нарушению прав людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, на жилище и семейную жизнь, а именно:

- a) статья 1304, запрещающая вступать в брак лицам, «не способным к заключению договора»;
- b) статья 1673, устанавливающая порядок приостановления родительской опеки над лицами, «неспособными к заключению договора»;
- c) статья 1748, предусматривающая замену согласия на усыновление в случаях «тяжелого психического заболевания родителей или особо тяжелого психического или психологического заболевания»;
- d) статья 1905, предусматривающая возможность стерилизации лиц, находящихся под опекой, без их свободного и информированного согласия.

52. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть Гражданский кодекс Германии и отменить все положения, которые могут ограничить полное осуществление и реализацию права на брак и родительство, а также репродуктивных прав лиц с инвалидностью, и поощрять модель супорттивного принятия решений во всех вопросах, связанных с домом и семейной жизнью.

Образование (ст. 24)

53. Комитет обеспокоен отсутствием полноценного внедрения инклюзивного образования в рамках всей системы образования, распространенностью специальных школ и классов, а также различными трудностями, с которыми сталкиваются дети с инвалидностью и их семьи при поступлении в обычные школы и завершении обучения в них, в том числе:

- a) отсутствием четкого механизма развития инклюзивного образования на уровне земель и на муниципальном уровне;
- b) неверными представлениями и негативным восприятием инклюзивного образования со стороны некоторых исполнительных органов, которые могут воспринимать просьбы родителей о зачислении их детей в общеобразовательные школы как проявление «неспособности ухаживать за своим ребенком»;
- c) недостаточной доступностью и отсутствием условий для обучения в государственных школах, а также отсутствием доступного транспорта, особенно в сельской местности;
- d) недостаточной подготовкой учителей и непедагогического персонала по вопросам права на инклюзивное образование, недостаточным развитием специальных навыков и методик преподавания, а также давлением на родителей с целью зачисления детей с инвалидностью в специальные школы.

54. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016), Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации и при активном участии учащихся с инвалидностью, их семей и представляющих их организаций:

- a) разработать комплексный план по ускорению перехода от специального школьного образования к инклюзивному образованию на уровне земель и муниципалитетов, с указанием конкретных сроков, выделением кадровых, технических и финансовых ресурсов и установлением четкой ответственности за реализацию и мониторинг;
- b) проводить информационно-просветительские кампании по содействию инклюзивному образованию на уровне местных сообществ и соответствующих органов власти;
- c) обеспечить возможность посещения детьми с инвалидностью общеобразовательных школ, в том числе путем повышения доступности и приспособленности для всех видов инвалидности и принятия соответствующих мер по обеспечению транспорта, особенно в сельской местности;
- d) гарантировать непрерывную подготовку учителей и непедагогического персонала по вопросам инклюзивного образования на всех уровнях, включая обучение жестовому языку и другим доступным форматам общения, а также разработать систему мониторинга для устранения всех форм прямой и косвенной дискrimинации детей с инвалидностью и их семей.

55. Комитет обеспокоен отсутствием данных о доступе детей-беженцев с инвалидностью к образованию и к общеобразовательным школам.

56. Комитет рекомендует государству-участнику выделить достаточные ресурсы для регулярного сбора данных в разбивке по полу и типу инвалидности о количестве и доле детей-беженцев с инвалидностью, имеющих доступ к образованию и зачисленных в общеобразовательные и специальные школы, а также о показателях досрочного прекращения учебы.

Здоровье (ст. 25)

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) отсутствие в медицинских учреждениях, особенно для женщин с инвалидностью, и в сельской местности специалистов, обученных навыкам

коммуникации и предоставления информации в доступных методах и форматах, а также тот факт, что для получения доступных медицинских услуг лицам с инвалидностью приходится преодолевать большие расстояния;

b) тот факт, что лица с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, а также глухие или слабослышащие имеют меньше шансов получить качественную медицинскую помощь из-за недостаточной подготовки и дискриминационного подхода со стороны медицинских работников;

c) отсутствие в законодательстве, в частности в Гражданском кодексе Германии, положений о предоставлении людям с инвалидностью медицинской информации в доступных форматах, обеспечивающих получение их свободного и информированного согласия наравне с другими лицами перед осуществлением любого медицинского вмешательства;

d) доступ к медицинским услугам для лиц, ищущих убежища, которые могут получать неотложную помощь, но не «дополнительные» услуги, такие как физиотерапия, трудотерапия и услуги по охране психического здоровья.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры по обеспечению наличия и доступности медицинских услуг на территории всех земель, в частности для женщин с инвалидностью и в сельской местности, без какой-либо дискриминации, путем выявления и устранения барьеров и предоставления доступного медицинского оборудования;

b) укреплять механизмы регулярного обучения медицинских работников по вопросам прав человека, уважения достоинства, автономии и требований в отношении людей с инвалидностью;

c) обеспечить выполнение нормативных актов по правовой защите людей с инвалидностью от дискриминации в сфере медицинского обслуживания и разработать стандартизованные протоколы, касающиеся предоставления медицинской информации инвалидам и их свободного и информированного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с Конвенцией и замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитета;

d) обеспечить просителям убежища с инвалидностью доступ к комплексным медицинским услугам по прибытии наравне с другими лицами.

Абилитация и реабилитация (ст. 26)

59. Комитет обеспокоен отсутствием механизмов, обеспечивающих получение инвалидами комплексных реабилитационных услуг от различных поставщиков в разных землях, а также неопределенностью долгосрочного влияния федерального закона «Об участии» в программе на создание эффективных систем реабилитации, направленных на снижение сегрегации, в частности в местах скученного проживания и защищенных мастерских.

60. Комитет рекомендует государству-участнику разработать межсекторальные, доступные и гибкие механизмы, с помощью которых инвалиды смогут легко выбирать и получать наиболее подходящие им реабилитационные программы или услуги в соответствии с их выбором и предпочтениями, а также проводить периодические тематические оценки реабилитационных программ для обеспечения того, чтобы люди с инвалидностью могли вести самостоятельный образ жизни и имели доступ к рынку труда.

Труд и занятость (ст. 27)

61. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) высокий уровень безработицы среди людей с инвалидностью, в особенности среди людей с высокими потребностями в поддержке, большое

количество людей с инвалидностью, зачисленных в защищенные мастерские, и низкие темпы перехода к открытому рынку труда;

б) недостаточность законодательных мер, гарантирующих доступность и разумное приспособление рабочих мест, а также предусматривающих ответственность субъектов частного сектора за несоблюдение квот на трудоустройство людей с инвалидностью;

с) отсутствие доступных и инклюзивных учреждений, обеспечивающих профессиональное обучение, и протоколов, направленных на устранение дискриминации и сегрегации и обеспечение людям с инвалидностью равных возможностей для свободного выбора программ профессионально-технического обучения, без какого-либо принуждения.

62. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) и на рекомендации Комитета по экономическим, социальным и культурным правам¹¹, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать, в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью и при их активном участии, план действий по содействию переходу людей с инвалидностью, работающих в защищенных мастерских, на открытый рынок труда во всех землях, предусматривающий соответствующее распределение ресурсов и конкретные временные рамки;

б) обеспечить соблюдение квот на трудоустройство людей с инвалидностью как в государственном, так и в частном секторе, в том числе с помощью более эффективных мер, чем применяемый в настоящее время компенсационный сбор, а также обеспечить доступность и разумное приспособление рабочих мест;

с) реорганизовать систему профессионального обучения и принять меры по обеспечению доступности и инклюзивности, в том числе путем создания механизма по рассмотрению жалоб в целях выявления дискриминационных действий на основании инвалидности в сфере профессиональной реабилитации и труда.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (ст. 28)

63. Комитет с беспокоенностью отмечает:

а) более высокий риск бедности среди людей с инвалидностью, отсутствие мер по борьбе с бедностью среди людей с инвалидностью, а также отсутствие регулярных исследований по изучению системных причин взаимосвязи между бедностью и инвалидностью, которые могли бы обеспечить информационную базу для разработки обоснованной государственной политики и планов;

б) недостаточно индивидуализированная поддержка, в том числе финансовая, людей с инвалидностью старше 25 лет, проживающих с родителями;

с) систему предоставления пособий в рамках содействия социальной интеграции, которая, принимая во внимание имущество и доход людей с инвалидностью и других членов домохозяйства, препятствует накоплению сбережений наравне с другими и ставит под угрозу финансовую безопасность пожилых людей.

64. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять все необходимые меры для устранения повышенного риска бедности среди людей с инвалидностью и включить вопросы инвалидности во все исследования, аналитические обзоры, стратегии и планы, связанные с сокращением бедности;

¹¹ E/C.12/DEU/CO/6.

b) пересмотреть правила начисления пособий лицам с инвалидностью для удовлетворения их индивидуальных потребностей в поддержке;

c) пересмотреть систему выплаты людям с инвалидностью пособий в рамках содействия их социальной интеграции, с тем чтобы обеспечить им возможность делать сбережения наравне с другими людьми и гарантировать их финансовую безопасность в старости.

Участие в политической и общественной жизни

65. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие разумного приспособления, в частности перевода на жестовый язык, в политических партиях и союзах, что препятствует участию глухих и слабослышащих людей;

b) низкий уровень участия женщин с инвалидностью в политической и общественной жизни и отсутствие данных, позволяющих выявлять барьеры, которые препятствуют их участию;

c) несоответствие избирательных участков требованиям доступности, особенно в сельской местности.

66. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры по обеспечению доступности и разумного приспособления, включая перевод на жестовый язык, для людей с инвалидностью в политических партиях и союзах;

b) выделять ресурсы, необходимые для проведения исследований по изучению барьеров, препятствующих участию в общественной жизни и вовлечению в нее женщин с инвалидностью, а также содействовать осуществлению программ по наращиванию потенциала в этой области, в тесной консультации с женщинами с инвалидностью и представляющими их организациями;

c) обеспечить доступность материалов для голосования и доступность избирательных участков, особенно в сельской местности, на всей территории земель, а также при разработке систем электронного голосования.

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

67. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) несоответствие публичных библиотек, музеев, туристических объектов и памятников требованиям доступности;

b) препятствия, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при пользовании услугами персональной помощи, необходимой для реализации права на спорт и развлечения;

c) отсутствие политики и программ, направленных на развитие культурной и языковой самобытности глухих;

d) отсутствие инклюзивности и доступности на некоторых факультетах творческих направлений;

e) отсутствие мер по поощрению культурного разнообразия в обществе, в частности в отношении вклада беженцев с инвалидностью в это разнообразие.

68. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) укреплять механизмы, обеспечивающие доступность спортивных, досуговых, культурных и туристических объектов для людей с инвалидностью;

b) обеспечить инвалидам доступ к бесплатной персональной помощи для занятий спортом, посещения культурных и общественных мероприятий;

- c) поддерживать культурную и языковую самобытность глухих, при участии представляющих их организаций, в рамках образовательных программ, средств массовой информации и общественных мероприятий;
- d) в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии содействовать обеспечению инклюзивности и доступности при обучении по всем творческим направлениям;
- e) поощрять культурное разнообразие в обществе и вклад беженцев с инвалидностью в это разнообразие.

C. Конкретные обязательства (ст. 31–33)

Статистика и сбор данных (ст. 31)

69. У Комитета вызывают обеспокоенность:

- a) эффективность метода микропереписи, используемого при составлении статистики по вопросам инвалидности, и степень отражения численности беженцев с инвалидностью в стране при помощи этого метода;
- b) влияние медицинской модели на статистику инвалидности, в частности критерии, принятые для классификации и разграничения тяжелой, умеренной и легкой степеней инвалидности.

70. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) обеспечивать проведение государственных и тематических переписей населения на инклюзивной основе и с учетом особенностей людей с инвалидностью, используя соответствующие методы сбора данных, такие как вопросы Вашингтонской группы по статистике инвалидности, а также включить вопросы для получения конкретных данных о беженцах с инвалидностью;
- b) принять стандарты, основанные на правах человека, для определения и классификации различных видов инвалидности.

Международное сотрудничество

71. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

- a) недостаточную инклюзивность проектов, финансируемых в развивающихся странах, и ограниченные бюджеты, выделяемые для финансирования проектов, ориентированных на людей с инвалидностью;
- b) отсутствие эффективных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями при определении национальных приоритетов и тем, которые будут финансироваться в их странах;
- c) отсутствие точных показателей, подтверждающих, что международные средства используются в соответствии с Конвенцией, ее целью и общими принципами, а также целями в области устойчивого развития.

72. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) обеспечить, чтобы инклюзивность была обязательным условием утверждения проектов, финансируемых в рамках программ международного сотрудничества;
- b) проводить консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями по национальным приоритетам и темам, требующим поддержки, и привлекать их к участию во всех этапах финансируемых проектов;

c) разработать показатели, которые позволяют обеспечить, что цели и деятельность финансируемых проектов соответствуют Конвенции и целям в области устойчивого развития.

Национальное осуществление и мониторинг (ст. 33)

73. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) недостаточность кадровых, технических и финансовых ресурсов координаторов для выполнения своих обязанностей, а также ограниченное участие организаций людей с инвалидностью в реализации Конвенции;

b) отсутствие механизмов контроля за выполнением Конвенции на уровне земель.

74. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) укрепить потенциал координаторов, наделить их достаточными полномочиями и расширить кадровые, технические и финансовые ресурсы, доступные им для выполнения своих обязанностей в соответствии со статьей 33 Конвенции, а также обеспечить эффективное участие людей с инвалидностью и представляющих их организаций в мониторинге выполнения Конвенции;

b) принять законодательство о создании постоянных независимых механизмов мониторинга на уровне земель в полном соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), а также выделить кадровые, технические и гарантированные финансовые ресурсы для поддержки их мандатов.

IV. Последующая деятельность

Распространение информации

75. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается неотложных мер, которые необходимо принять, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пункте 44 (самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество), 54 (образование) и 62 (труд и занятость).

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

77. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации людей с инвалидностью, к подготовке его периодического доклада.

78. 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 государственных языках и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, в том числе в формате Easy Read, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

79. Государство-участник решило представлять свои периодические доклады в соответствии с упрощенной процедурой. Комитет подготовит перечень вопросов до представления доклада и предложит государству-участнику представить свои ответы в течение одного года после получения этого перечня. Ответы государства-участника, которые должны быть представлены к 24 марта 2031 года, составят его объединенные четвертый, пятый и шестой периодические доклады.
