



Международный пакт о гражданских и политических правах

Distr.: General
26 September 2024
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Беларуси*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный периодический доклад Беларуси на своих 732-м и 733-м заседаниях, состоявшихся 20 и 21 августа 2024 года. На своем 749-м заседании, состоявшемся 2 сентября 2024 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Беларуси, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участник за письменные ответы на перечень вопросов, подготовленный Комитетом.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, в состав которой вошли представители соответствующих министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником для осуществления Конвенции после ее ратификации в 2016 году. Он с удовлетворением отмечает принятие следующих документов и учреждение следующих органов:
 - a) Закона «О правах инвалидов и их социальной интеграции», принятого в 2022 году, направленного на осуществление Конвенции о правах инвалидов;
 - b) Закона о социальном обслуживании, который предусматривает подход, опирающийся на местное окружение, и адресность услуг;
 - c) Концепции универсального дизайна и порядка её применения, а также положений необходимых имплементационных положений по её реализации;
 - d) Национального плана действий по реализации в Республике Беларусь положений Конвенции о правах инвалидов на 2017–2025 годы;
 - e) конкретных положений Конституции, обеспечивающие равенство для людей с инвалидностью;
 - f) Государственной программы «Социальная защита» на 2021–2025 годы, направленной на создание доступной среды, обеспечение доступности услуг и повышение качества жизни людей с инвалидностью;

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



g) Республиканского межведомственного совета по правам инвалидов, который координирует деятельность государственных органов, по выполнению положений Конвенции, а также Закона о правах инвалидов.

III. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

5. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

- a) тем фактом, что Факультативный протокол к Конвенции еще не ратифицирован;
- b) сохранением медицинского подхода к инвалидности и использованием медицинской модели для выявления и классификации людей с инвалидностью использованием медико-реабилитационной экспертной комиссией;
- c) отсутствием гармонизации национальных законов в отношении общих принципов Конвенции, таких как положения, касающиеся правоспособности, уголовной ответственности лиц с психосоциальной инвалидностью и/или интеллектуальной инвалидностью и детей с инвалидностью;
- d) пробелами в реализации принципа недискриминации на практике из-за неадекватных положений, касающихся финансирования, механизмов или санкций, а также различных инициатив и программ в области инвалидности, включая национальный план действий на период 2017–2025 годов по реализации Конвенции;
- e) использованием уничижительной лексики для обозначения людей с инвалидностью как «инвалидов», что противоречит Конвенции, и использование такой лексики в положениях статей 29, 172 и 947 Гражданского кодекса, статей 28, 29 и 106 Уголовного кодекса и статьи 31 Закона о правах ребенка и Закона о правах инвалидов и их социальной интеграции.

6. Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с замечанием общего порядка № 7 (2018) об участии людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции:

- a) ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции без дальнейших задержек;
- b) заменить медико-реабилитационную экспертную комиссию междисциплинарным механизмом, состоящим из представителей разных слоев общества и созданным в соответствии с правозащитной моделью инвалидности;
- c) внести поправки в национальное законодательство с целью приведения национальных законов в соответствие с общими принципами Конвенции, такими как положения, касающиеся людей с инвалидностью в отношении их правоспособности и уголовной ответственности, в частности лиц с психосоциальной инвалидностью, а также для детей с инвалидностью;
- d) отменить все дискриминационные положения в отношении людей с инвалидностью, а также уничижительные формулировки или использование уничижительных слов в законодательстве и на практике;
- e) принять меры по обеспечению достаточного финансирования для создания механизмов и систем для различных текущих и будущих инициатив в области инвалидности, а также национальной и муниципальной политики и программ, обеспечивая при этом учитывающий инвалидность подход к этим усилиям.

7. Комитет обеспокоен отсутствием поддержки организаций людей с инвалидностью, существующими опасениями преследования и практическими препятствиями их функционированию и их ограниченным участием в разработке законодательства или политики, процессах принятия решений и мониторинга и ссылается на доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека о положении в области прав человека в государстве-участнике, в котором Верховный комиссар документально подтвердил закрытие или ликвидацию 1500 неправительственных организаций. Комитет также обеспокоен тем, что в государстве-участнике прекратили свою деятельность организации, занимающиеся защитой прав людей с инвалидностью.

8. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018) об участии людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции, Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить людям с инвалидностью и их представляющим организациям возможность свободно и активно участвовать в процессах разработки, осуществления и мониторинга политики на национальном и муниципальном уровнях. Комитет также рекомендует государству-участнику принять меры по расследованию фактов закрытия организаций людей с инвалидностью, обеспечить возобновление их функционирования и создать благоприятные условия для их работы, а также для работы других организаций гражданского общества, поддерживающих права людей с инвалидностью.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

9. С учетом принятого государством-участником определения дискриминации по признаку инвалидности и положений о запрещении дискриминации, содержащихся в Законе о правах инвалидов и их социальной интеграции, Комитет обеспокоен следующим:

a) отсутствием национального механизма для наблюдения и расследования дискриминационной индивидуальной и/или институциональной практики, а также для получения жалоб от жертв дискриминации по признаку инвалидности;

b) отсутствием мер по выявлению случаев отказа в разумном приспособлении и необходимых процедур для реализации мер разумного приспособления.

10. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

a) создать национальный механизм для мониторинга и расследования всех форм дискриминации в отношении людей с инвалидностью и предусмотреть эффективные и справедливые средства правовой защиты;

b) ускорить включение мер в национальное законодательство, добиться признания отказа в разумном приспособлении во всех сферах жизни, в государственном и частном секторе, как одной из форм дискриминации и разработать меры по борьбе с ней в каждой области.

Женщины с инвалидностью (статья 6)

11. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) отсутствием учета прав женщин с инвалидностью в существующей национальной политике и плане действий по обеспечению гендерного равенства;

b) отсутствием представленности женщин с инвалидностью в Национальном совете по гендерной политике;

c) отсутствием эффективных правовых норм и практических мер по защите женщин с инвалидностью от многочисленных форм дискриминации и насилия.

12. Ссылаясь на принятое Комитетом замечание общего порядка № 6 (2018) и заключительные замечания, принятые Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин по восьмому периодическому докладу, представленному государством-участником в соответствии с Конвенцией о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) пересмотреть текущие национальную политику, стратегии и планы действий по обеспечению гендерного равенства в тесной консультации с организациями женщин с инвалидностью и при их активном участии для обеспечения полного учета их прав;

b) обеспечить эффективное представительство женщин с инвалидностью в Национальном совете по гендерной политике;

c) внести изменения в действующее национальное законодательство, в частности в Гражданский, Уголовный кодексы и Кодекс о браке и семье, и привести их в соответствие с Конвенцией и соответствующими договорами по правам человека для обеспечения защиты женщин с инвалидностью от насилия, принудительных аборт и «принудительного отказа» от детей, а также обеспечить равенство женщин с инвалидностью во всех сферах жизни.

Дети с инвалидностью (статья 7)

13. Комитет обеспокоен недостаточной поддержкой детей с инвалидностью и их семей в рамках существующей системы социальных услуг и льгот.

14. Ссылаясь на заключительные замечания, принятые Комитетом по правам ребенка по объединенным пятому и шестому периодическим докладам государства-участника по Конвенции о правах ребенка, и совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о детях с инвалидностью, Комитет рекомендует государству-участнику разработать национальный план с четкими целями и сроками для постепенного отказа от помещения детей в специальные учреждения и содействовать интеграции детей с инвалидностью, обеспечивая тем самым их жизнь в местной общине и включение их в её жизнь.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

15. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) широко распространенной стигматизацией людей с инвалидностью, в частности лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

b) ограниченностью информации и осведомленности о Конвенции и правах людей с инвалидностью, в частности доступностью в простом для чтения и понимания формате Конвенции и других соответствующих информационных материалов по правам человека;

c) недостаточностью мер по борьбе со стереотипами, а также по разработке и распространению информации о правах людей с инвалидностью в сфере образования, государственной службы, правоохранительных органов, судебной системы, средств массовой информации и среди широкой общественности;

16. Комитет рекомендует государству-участнику на основе тесных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

a) разработать национальный план действий по искоренению стигматизации и стереотипов в отношении людей с инвалидностью и

продвижению позитивных ценностей с целью содействия пониманию разнообразия в обществе, путем активного сотрудничества со средствами массовой информации и образовательными учреждениями через их учебные программы и другие мероприятия;

b) принять меры по обеспечению наличия полной информации о Конвенции и других документах по правам человека, в частности о правах людей с инвалидностью, в доступных форматах, включая шрифт Брайля, жестовый язык, аудио и простой для чтения и понимания формат, и доступа к ним;

c) разработать руководящие принципы и проводить регулярные учебные курсы для соответствующего персонала в соответствии с правозащитной моделью инвалидности на всех уровнях образования, в секторах государственной службы, правоохранительных органов, судебной системы и средств массовой информации, а также среди населения в целом, в том числе с акцентом на устранение неравенства в сельских и отдаленных районах.

Доступность (статья 9)

17. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) необходимостью реализации мер по обеспечению доступности в более широком смысле, чем физическая доступность, учитывая ограничения в предоставлении доступа к информации в различных форматах, таких как простой для чтения и понимания формат, аудиодескрипция и жестовый язык, как это требуется для различных видов инвалидности;

b) отсутствием механизмов и систем мониторинга и обзора, обеспечивающих выполнение положений о доступности для людей с инвалидностью.

18. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

a) принять специальный закон о безбарьерной среде и доступности и включить в него инклюзивные юридически обязательные стандарты доступности, основанные на принципах универсального дизайна, с целью устранения барьеров доступности во всех областях, в том числе в информационно-коммуникационных технологиях, и в разумные сроки;

b) создать механизмы мониторинга показатели для оценки развития и контроля применения принципа доступности во всех секторах.

Право на жизнь (статья 10)

19. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) законностью и практикой смертной казни в государстве-участнике, применяемой также к людям с инвалидностью, в нарушение ограничений, признанных международным правом;

b) сообщениями о смертях людей с инвалидностью во время содержания под стражей и о серьезных проблемах со здоровьем, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью в заключении и которые могут представлять угрозу для их жизни в результате лишения их медицинского обслуживания и отсутствия разумного приспособления.

20. Ссылаясь на заключительные замечания Комитета по правам человека по пятому периодическому докладу государства-участника по Международному пакту о гражданских и политических правах, Комитет рекомендует государству-участнику немедленно ввести мораторий на приведение в исполнение смертных приговоров в отношении людей с инвалидностью, обеспечить доступ к эффективным медицинским услугам для людей с инвалидностью в местах содержания под стражей или в тюрьмах, а также в дневных и интернатных

центрах и разрешить посещение этих учреждений независимыми инспекционными комитетами и комитетами по установлению фактов для мониторинга и оценки положения людей с инвалидностью в них.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

21. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

а) отсутствием в государстве-участнике специальных мер в отношении людей с инвалидностью, пострадавших или перемещенных в результате гуманитарного кризиса в Украине, в частности в связи с рисками для детей с инвалидностью, оказавшихся в специальных учреждениях, или в ситуациях вовлечения таких детей в конфликт и жестокого обращения с ними в контексте конфликта;

б) отсутствием участия организаций людей с инвалидностью и консультаций с ними в рамках разработки национальной стратегии по снижению риска возникновения чрезвычайных ситуаций на 2019–2030 годы;

с) отсутствием специальных мер и планов эвакуации, учитывающих потребности людей с инвалидностью в ситуациях риска и гуманитарных чрезвычайных ситуациях.

22. Ссылаясь на руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

а) в кратчайший срок создать систему выявления людей с инвалидностью, затронутых конфликтом, включая женщин и детей с инвалидностью, внутренне перемещенных людей с инвалидностью, людей с инвалидностью, находящихся в ситуациях, аналогичных ситуациям беженцев, и людей с инвалидностью украинского происхождения, обеспечив всесторонний гуманитарный доступ и поддержку их потребностей;

б) принять инклюзивные с точки зрения инвалидности меры реагирования на потребности детей с инвалидностью, затронутых конфликтом, с учетом их инвалидности, избегая их помещения в специальные учреждения, поддерживать воссоединение с их семьями или членами их общины, уделяя особое внимание тем детям с инвалидностью, которые были оставлены без сопровождения или похищены в ходе конфликта в регионе, и оказывать им поддержку, необходимую для жизни в безопасных условиях, а также для получения базовых услуг, таких как медицинское обслуживание и образование;

с) пересмотреть и гармонизировать национальную стратегию по снижению риска возникновения чрезвычайных ситуаций на 2019–2030 годы с целью поощрения мер защиты, включая эвакуацию людей с инвалидностью;

д) обеспечить, чтобы механизмы и службы оказания помощи в чрезвычайных ситуациях и планы эвакуации были инклюзивными, доступными для всех людей с инвалидностью, например с помощью визуальных и вибрационных сигналов тревоги и оповещения для глухих и слепоглухих людей, принять методы эвакуации, позволяющие людям с физической инвалидностью брать с собой свои ассистивные устройства, и обеспечить специальную подготовку персонала служб оказания помощи в чрезвычайных ситуациях.

Равенство перед законом (статья 12)

23. Комитет обеспокоен тем, что:

а) люди с психосоциальной инвалидностью и/или интеллектуальной инвалидностью по-прежнему подвергаются процедурам признания недееспособными в судебном порядке в связи с медицинскими диагнозами, которым часто предшествует недобровольная госпитализация;

b) процедуры признания ограниченно дееспособным, введенные в 2020 году, не соответствуют Конвенции, а механизмы поддержки принятия решений, позволяющие людям с инвалидностью реализовывать свою дееспособность наравне с другими, отсутствуют;

c) статья 375 Гражданского процессуального кодекса в нарушение Конвенции предусматривает, что дело о признании гражданина недееспособным может быть рассмотрено судом без его участия;

d) за последние несколько лет число людей с инвалидностью, восстановивших свою дееспособность, было низким;

e) на людей с инвалидностью не распространяется действие статьи 376 Гражданского процессуального кодекса, предусматривающей возможность начала дела об отмене ограничения дееспособности гражданина по заявлению третьих лиц.

24. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

a) **заменить нормы об опеке и психическом здоровье механизмом поддерживающего режима принятия решений и отменить все формы лишения дееспособности по причине нарушения здоровья;**

b) **привести национальное законодательство, в частности Уголовно-процессуальный кодекс и Гражданский процессуальный кодекс, в соответствие с общими принципами и статьями 5 и 12 Конвенции;**

c) **пересмотреть все законодательство и меры в целях отмены любых ограничений прав в результате признания лица недееспособным или по причине нарушения его здоровья;**

d) **обеспечить обучение и повышение осведомленности сотрудников органов власти, включая правоохранительные органы и суды, о требованиях, касающихся права лиц с инвалидностью на дееспособность в соответствии с Конвенцией.**

Доступ к правосудию (статья 13)

25. Комитет обеспокоен тем, что:

a) в законе «Об исполнительном производстве» и Инструкции о порядке совершения нотариальных действий отсутствуют гарантии найма квалифицированных переводчиков для глухих;

b) люди с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью не допускаются к участию в судебных заседаниях при решении вопроса о необходимости и возможности принудительного лечения в медицинском учреждении, а среди адвокатов сохраняется недостаточная осведомленность об индивидуальных потребностях лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

c) люди с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью иногда также включаются государством-участником в перечень лиц, причастных к экстремистской или террористической деятельности;

d) сотрудники правоохранительных органов, судебных органов и судьи не проходят обучение, которое должно проводиться на регулярной основе, для получения знаний и повышения осведомленности для эффективного общения с людьми с инвалидностью;

e) статистика судебных дел не дезагрегирована по признаку инвалидности, что создает трудности при попытке оценить количество людей с инвалидностью, обращающихся к системе правосудия;

f) люди с инвалидностью, в частности люди с нарушениями зрения и люди с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью, не имеют доступа к судебным материалам в доступных форматах.

26. Ссылаясь на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) гармонизировать Закон «Об исполнительном производстве» и другие нормативные акты, чтобы предусмотреть предоставление квалифицированных переводчиков на белорусский жестовый язык для глухих людей;

b) предоставить лицам с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью возможность соблюдения надлежащей правовой процедуры с установленными гарантиями и вспомогательными средствами при рассмотрении дела в суде и обеспечить надлежащую подготовку адвокатов, защищающих лиц с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью;

c) воздерживаться от включения людей с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью в ведущийся государством-участником перечень лиц, причастных к экстремистской или террористической деятельности;

d) принять меры по организации регулярных и стандартизированных учебных курсов для всех сотрудников правоохранительных и судебных органов и судей с целью развития их знаний и понимания особенностей общения со всеми людьми с инвалидностью;

e) создать систему сбора и анализа статистических данных о количестве жалоб, поданных людьми с инвалидностью, о количестве отказов или отзыва жалоб и о процессуальных приспособлениях, предоставляемых в ходе разбирательства. Все данные должны быть дезагрегированы, в том числе в отношении пересекающихся форм дискриминации и других соответствующих социально-демографических характеристик, включая возраст, пол, гендер, географическое положение и статус мигранта, статус лиц, ищущих убежище, и беженцев, в отношении людей с инвалидностью;

f) обеспечить распространение всех документов в ходе судебных разбирательств во всех доступных форматах.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

27. Комитет обеспокоен тем, что:

a) Статья 36 Закона «Об оказании психиатрической помощи» допускает принудительную госпитализацию и лечение на основании судебного решения в отношении людей с инвалидностью;

b) риски нарушения свободы и безопасности, а также насилие, злоупотребления и жестокое обращение сохраняются в местах лишения свободы для лиц с официально признанным статусом инвалидности, незарегистрированной инвалидностью и тех, кто получил инвалидность во время содержания под стражей.

28. Ссылаясь на руководящие принципы Комитета относительно права людей с инвалидностью на свободу и личную неприкосновенность и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации и при активном участии людей с инвалидностью, в частности людей с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью, и представляющих их организаций:

a) провести пересмотр Закона «Об оказании психиатрической помощи», в том числе статьи 36, с целью исключения возможности помещения в специальные учреждения людей с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью и детей с такой инвалидностью;

b) пока идет процесс деинституционализации, обеспечить механизм с участием людей с инвалидностью, через представляющие их организации, для предотвращения, выявления и устранения нарушений прав человека людей с инвалидностью, функционирующий как независимая система мониторинга и оценки учреждений, в которых изолируются люди с инвалидностью;

c) принять меры по эффективному рассмотрению жалоб на случаи лишения свободы и безопасности людей с инвалидностью.

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

29. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) отсутствием в действующем законодательстве всеобъемлющих положений, предусматривающих конкретную уголовную ответственность за жестокое, бесчеловечное или унижающее достоинство обращение с людьми с инвалидностью, и игнорирование законодательства о защите прав людей с инвалидностью в исправительных и психиатрических учреждениях;

b) высоким уровнем гендерного насилия, сексуальных посягательств и принудительных госпитализаций, с которыми сталкиваются женщины с инвалидностью, особенно те, которые являются правозащитницами или политическими активистками;

c) сообщениями о случаях насилия и запугивания в отношении членов сообществ лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов, включая людей с инвалидностью, а также об отсутствии адекватных мер по расследованию и привлечению к ответственности виновных в таких случаях;

d) отсутствием доступа независимых национальных или международных наблюдателей во все места лишения свободы в стране, включая психиатрические учреждения;

e) отсутствием расследований и мер по привлечению к ответственности в отношении поведения сотрудников правоохранительных органов, чье участие в пытках административно квалифицируется лишь как «превышение служебных полномочий», и пробелы в информации о количестве и статусе людей с инвалидностью, ставших жертвами пыток, а также барьерами, связанные с доступом к правосудию для жертв, которые пытаются подать жалобы на подобную практику.

30. Ссылаясь на заключительные замечания, принятые Комитетом против пыток по пятому периодическому докладу государства-участника по Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) провести реформу законодательства со всеобъемлющим охватом определений, чтобы обеспечить защиту людей с инвалидностью от любых форм пыток или жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения;

b) принять в законодательной базе меры, квалифицирующие инвалидность потерпевшего какотягчающее обстоятельство;

c) создать механизм и систему мониторинга учреждений, в которых по-прежнему проживают люди с инвалидностью, обеспечивающих доступ в них независимых национальных и международных наблюдателей и людей с инвалидностью, для рассмотрения жалоб, принятия последующих мер по жалобам, определения мер наказания и назначения их виновным, а также для обеспечения восстановительного правосудия для жертв, в том числе для лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров и интерсексов;

d) принять законы, направленные на предотвращение и эффективное расследование случаев пыток, насилия и запугивания со стороны сотрудников правоохранительных органов, включая милицию, предусмотреть санкции за причастность к подобной практике, обеспечив при этом адекватные меры

обеспечения доступа к правосудию и восстановительному правосудию для жертв с инвалидностью в таких случаях.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

31. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

а) отсутствием эффективных мер, предусмотренных национальной политикой и законодательством, по предотвращению и защите женщин и детей с инвалидностью от дискриминации, насилия, сексуальных надругательств и издевательств;

б) отсутствием «кризисных» комнат для некоторых «категорий» людей с инвалидностью и нехваткой персонала, обладающего необходимыми знаниями и осведомленностью для оказания поддержки женщинам и девочкам с инвалидностью, ставшим жертвами насилия;

с) низким уровнем осведомленности о формах гендерного насилия, включая сексуальное насилие, людей с инвалидностью и об их правах на использование средств правовой защиты.

32. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) внести поправки в национальное законодательство, касающееся прав детей, с целью включения и усиления мер по предотвращению издевательств, сексуальных надругательств и насилия над детьми с инвалидностью;

б) принять национальное законодательство для предотвращения насилия, а также защиты и предоставления средств правовой защиты жертвам, в том числе людям с инвалидностью, преследования виновных и обеспечения правосудия для жертв при поддержке инклюзивной реабилитации и услуг, отвечающих потребностям женщин и детей с инвалидностью и людей с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью;

с) обеспечить широкий доступ к юридической помощи, информации, обучению и инициативам по повышению осведомленности для работников, занимающихся оказанием помощи, или сотрудников организаций, а также выделить бюджетные средства на предотвращение насилия и жестокого обращения и защиту от них людей с инвалидностью;

д) в кратчайший срок принять меры по обеспечению доступности «кризисных» комнат для всех людей с инвалидностью, ставших жертвами насилия;

е) повышать осведомленность женщин с инвалидностью, в том числе женщин с интеллектуальной инвалидностью и женщин с психосоциальной инвалидностью, о различных формах гендерного насилия, включая сексуальное насилие, их праве на свободу от этих форм насилия и процедурах подачи жалоб для сообщения о случаях гендерного насилия.

Защита личной целостности (статья 17)

33. Комитет обеспокоен тем, что женщины и девочки с психосоциальной инвалидностью продолжают подвергаться стерилизации без согласия в соответствии с Законом «О здравоохранении». Он также обеспокоен отсутствием защиты от принудительных абортов.

34. Комитет рекомендует государству-участнику в срочном порядке внести поправки в Закон «О здравоохранении», запрещающие принудительную стерилизацию и принудительные аборты в отношении женщин и девочек с инвалидностью, в том числе содержащихся в тюрьмах и психиатрических больницах или лечебницах.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

35. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

- a) прямыми или косвенными ограничениями свобод активистов с инвалидностью и других правозащитников с инвалидностью по причине их гражданской активности или политического самовыражения;
- b) сообщениями о насилии со стороны сотрудников пограничной службы в отношении лиц, ищущих убежище, в том числе с инвалидностью.

36. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) снять все ограничения на свободы активистов с инвалидностью и обеспечить им возможность в полной мере пользоваться свободой и реализовывать свою свободу проживать в своей стране или выезжать в другие страны по своему свободному и индивидуальному выбору;
- b) обеспечить безопасность и уважение достоинства беженцев и лиц с инвалидностью, ищущих убежища, путем искоренения всех форм насилия на границах и гарантировать им свободу передвижения и доступ к необходимым услугам, включая медицинскую и гуманитарную поддержку.

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

37. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

- a) продолжающимся помещением людей с инвалидностью в специальные учреждения и отсутствие четкой стратегии или политики по деинституционализации или усилий по вовлечению людей с инвалидностью в жизнь местного сообщества или по предоставлению необходимых услуг по поддержке, включая услуги персональной помощи;
- b) растущим числом детей с инвалидностью, обучающихся в специальных учреждениях, включая школы-интернаты для детей с инвалидностью;
- c) недостаточной осведомленностью общества и государственных органов о праве людей с инвалидностью вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в жизнь местного сообщества, праве выбирать, где и с кем проживать, и праве не быть обязанными проживать в каких-то определенных жилищных условиях.

38. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

- a) ввести мораторий на прием людей с инвалидностью в существующие специальные учреждения;
- b) увеличить и расширить, по мере необходимости, объем вспомогательных услуг для детей с ограниченными возможностями и их семей, чтобы обеспечить полную поддержку детей с инвалидностью в местном сообществе;
- c) обеспечить право людей с инвалидностью на самостоятельный образ жизни и свободу выбирать, где и с кем жить, предотвращая любой тип совместного проживания, включая «семейную среду», которая воспроизводит изоляцию и институционализацию, и перенаправить ресурсы со специальных учреждений, включая небольшие учреждения, на поддержку жизни в сообществе;
- d) разработать и осуществить стратегию деинституционализации с четкими сроками и бюджетными ассигнованиями, применимую ко всем людям с инвалидностью независимо от возраста, пола или типа инвалидности и

содержащую меры по развитию навыков независимой жизни и облегчению перехода от институциональных условий к жизни в сообществе;

е) усилить меры по развитию услуг общинного уровня и индивидуализированных форм поддержки, обеспечивая создание групп взаимопомощи и программ денежных переводов или личных бюджетов, в том числе в сельских районах;

ф) перенаправить ресурсы, которые использовались для специальных учреждений, в которых изолировали людей с инвалидностью, на поддержку общин или семей, предоставление услуг личной помощи и обеспечение доступности существующих услуг в общине.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

39. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

а) отсутствием всеобъемлющей стратегии, плана действий или целевого законодательства, направленного на повышение индивидуальной безопасности людей с инвалидностью в плане их личной мобильности таким образом, чтобы обеспечить всеобщий доступ к соответствующим средствам обеспечения индивидуальной мобильности и ассистивным устройствам;

б) отсутствием программ ориентации и обучения навыкам мобильности для детей и взрослых с инвалидностью и четких механизмов предоставления им вспомогательных средств и ассистивных технологий, которые помогают им самостоятельно и безопасно передвигаться.

40. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать национальную стратегию или целевое законодательство в области личной мобильности, гарантирующее всеобщий доступ к соответствующим средствам обеспечения индивидуальной мобильности и ассистивным технологиям;

б) разработать специализированные курсы по мобильности для детей и взрослых с инвалидностью и предоставить ассистивные технологии, инструменты и средства, необходимые для того, чтобы люди с инвалидностью могли осуществлять свое право на мобильность безопасно и независимо.

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

41. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

а) правовыми и практическими ограничениями свободы выражения мнений ряда людей с инвалидностью и представляющих их организаций в связи с их участием в публичных демонстрациях, а также сообщениями об административных задержаниях и чрезмерном применении силы в отношении них;

б) ограничением доступа к информации, касающейся инвалидности, в государстве-участнике, включая информацию о положении людей с инвалидностью, в отношении которых вынесены судебные решения или которые находятся в тюрьмах в связи с обвинениями, касающимися свободы выражения мнений;

в) поправками к Уголовному кодексу, касающимися «дискредитации Республики Беларусь» и квалифицирующими любую критику действий и/или деятельности государства как уголовно наказуемое преступление, которые ограничивают людей с инвалидностью в реализации их права на выражение своих мнений по общественным вопросам, в том числе по вопросам, касающимся их прав;

г) тем, что белорусский жестовый язык по-прежнему не считается официальным языком в государстве-участнике и что в стране не хватает аккредитованных сурдопереводчиков, что ограничивает глухих людей в осуществлении их основных свобод и фундаментальных прав, включая права на образование, доступ к информации, здоровье и свободу выражения мнений.

42. Комитет рекомендует государству-участнику на основе тесных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

a) в соответствии с замечанием общего порядка № 34 (2011) Комитета по правам человека о свободе мнений и их выражения уважать право людей с инвалидностью на осуществление свободы выражения мнений наравне с другими и их право не подвергаться преследованиям и/или задержаниям на том ложном основании, что они протестуют по «политическим причинам»;

b) обеспечить доступ общественности ко всей имеющейся информации о положении людей с инвалидностью и прозрачный диалог о положении людей с инвалидностью в связи с текущими судебными процессами и о положении людей с инвалидностью в тюрьмах;

c) устранить все юридические и практические барьеры, включая те, что содержатся в измененном Уголовном кодексе, и обеспечить людям с инвалидностью возможность осуществлять свое право на свободу выражения мнений наравне с другими;

d) разработать национальный план с указанием сроков в целях принятия белорусского жестового языка в качестве официального языка в государстве-участнике и национальную программу подготовки обладающих достаточной квалификацией сурдопереводчиков для поддержки глухих людей и представляющих их организаций.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

43. Комитет обеспокоен отсутствием конфиденциальности персональных данных людей с инвалидностью, в частности лиц с психосоциальной инвалидностью и/или с интеллектуальной инвалидностью.

44. Комитет рекомендует государству-участнику усилить свои правовые положения о защите персональных данных и частной жизни лиц с инвалидностью, в том числе путем установления гарантий в Законе об онлайн-платформах и онлайн-рекламе и других соответствующих законодательных актах, создания протоколов и систем защиты данных, гарантирующих конфиденциальность персональных данных, а также медицинской и реабилитационной информации, при одновременном предоставлении эффективных средств правовой защиты в случае нарушения права на неприкосновенность частной жизни.

Уважение дома и семьи (статья 23)

45. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) отсутствием родительских прав и препятствиями для осуществления родительских прав, включая право на усыновление детей, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, в частности лица с психосоциальной инвалидностью и/или с интеллектуальной инвалидностью, лица с расстройствами аутистического спектра и лица, проживающие в сельской местности;

b) недостаточностью мер по поддержке родителей с инвалидностью в сохранении опеки и предотвращении добровольного и недобровольного отказа от своих детей с инвалидностью, что особенно затрагивает женщин с инвалидностью;

c) распространенностью случаев принудительного отказа от детей с инвалидностью.

46. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать законодательство, политику и эффективные механизмы реализации права на родительство, включая право на усыновление детей, для людей с инвалидностью;

b) обеспечить поддержку, повышение осведомленности и распространение информации в интересах родителей с инвалидностью для воспитания детей в семье, включая тех, кто живет в сельской местности;

c) принять правовые и практические меры по искоренению социального сиротства, в частности по причине инвалидности, и обеспечить эффективную на практике поддержку детей с инвалидностью и их семей.

Образование (статья 24)

47. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

a) несмотря на официальную приверженность инклюзивному образованию в законопроекте об инклюзивном образовании, все еще существуют значительные препятствия для его эффективной реализации, включая нехватку ресурсов, неадекватный мониторинг и преобладание медицинского и благотворительного подхода к инвалидности;

b) большое число учащихся с инвалидностью все еще учатся в сегрегированных школах, а те, кто учится в государственных школах, не имеют необходимых приспособлений;

c) большинство учащихся с инвалидностью не могут закончить среднюю школу или получить высшее образование.

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

a) выполнить обязательство по обеспечению инклюзивного образования как на законодательном, так и на политическом уровне с целью устранения всех дискриминационных положений, касающихся образования учащихся с инвалидностью, и явным образом предусмотреть предоставление высококачественного инклюзивного образования для обеспечения того, чтобы ни один ребенок с инвалидностью не был исключен из системы общего образования по причине нарушений здоровья;

b) обеспечить доступ к системе общего образования по месту проживания и предоставить необходимые формы разумного приспособления всем учащимся с инвалидностью наравне с другими детьми;

c) гарантировать доступ к обычным учебным заведениям и транспорту для детей со всеми формами инвалидности по месту их проживания, в том числе в сельских районах;

d) обеспечить всеобъемлющую и целенаправленную подготовку учителей общеобразовательных школ и административных сотрудников в области принципов и методов инклюзивного образования, способностей детей с инвалидностью и мер индивидуальной поддержки, необходимой детям с инвалидностью;

e) разработать эффективные меры и бюджет для обеспечения приспособлений, в том числе на уровне университета, для всех учащихся с инвалидностью, независимо от типа нарушения.

Здоровье (статья 25)

49. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

a) отсутствием человекоцентричной системы здравоохранения, ориентированной на потребности людей с инвалидностью, и недостаточной доступностью медицинских учреждений, услуг и медицинского оборудования, включая физическую и информационную доступность;

b) физическими и социальными барьерами и отсутствием приспособлений в системе здравоохранения, которые ограничивают женщин с инвалидностью в реализации их самостоятельности и их доступе к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья;

c) тем фактом, что лица, приходящие на прием к психологам или другим специалистам, вынуждены регистрироваться как «лица с психическими расстройствами», что приводит к тому, что работодатели избегают принимать их на работу;

d) отсутствием специальных тренингов для медицинского персонала по предоставлению услуг всем людям с инвалидностью, а также отсутствием людей с инвалидностью в системе обучения и структуре содержания тренингов.

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

a) разработать в соответствии с правозащитной моделью инвалидности планы действий по обеспечению доступности и наличия медицинских программ, услуг и оборудования для людей с инвалидностью, уделяя особое внимание сексуальному и репродуктивному здоровью женщин и девочек с инвалидностью, а также доступным формам информирования и коммуникации для лиц с аутизмом, лиц с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью, лиц с нарушениями зрения, глухих и слабослышащих в рамках общей терапевтической помощи в системе здравоохранения;

b) обеспечить доступ к медицинским услугам для женщин и девочек с инвалидностью, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, и гарантировать принятие ими решений, с тем чтобы они могли обеспечить свою сексуальную и репродуктивную самостоятельность, в частности активизируя усилия в отношении женщин с инвалидностью, проживающих в сельской местности;

c) обеспечить в рамках оказания медицинских услуг право людей с инвалидностью на неприкосновенность частной жизни, гарантируя защиту их персональных данных и воздерживаясь от передачи или использования такой информации без их согласия, в том числе для любых политических или административных целей, а также эффективно гарантировать право на возмещение ущерба в случае любых нарушений неприкосновенности частной жизни, связанных со здоровьем;

d) разработать учебные программы, в том числе в университетах, и программы обучения на рабочем месте для медицинских работников по вопросам потребностей и прав людей с инвалидностью и привлекать людей с инвалидностью к разработке, реализации и проведению учебных программ и обучения.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

51. Комитет обеспокоен задержкой с реализацией и отсутствием плана работы с конкретными сроками по предоставлению реабилитационных услуг, адаптированных к потребностям людей с инвалидностью.

52. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации расширить услуги по абилитации и реабилитации людей с инвалидностью по месту жительства и определить план работы с конкретными сроками, чтобы сделать реабилитационные услуги для людей с инвалидностью полностью доступными и инклюзивными.

Труд и занятость (статья 27)

53. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

а) очень низким уровнем занятости людей с инвалидностью, особенно на открытом рынке труда, в рамках которого трудоустроенные лица с инвалидностью в основном работают на низкооплачиваемой, неквалифицированной работе, и сохранением специализированных мастерских;

б) неэффективностью существующих мер поддержки трудоустройства лиц с инвалидностью, включая женщин с инвалидностью, на открытом рынке труда, включая предусмотренное Трудовым кодексом обязательство по обеспечению разумного приспособления;

с) барьерами, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при трудоустройстве и которые возникают из-за отсутствия доступности и разумного приспособления на рабочих местах, в том числе в отношении транспорта.

54. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) о праве людей с инвалидностью на труд и занятость, Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии с задачей 8.5 целей в области устойчивого развития:

а) пересмотреть существующее законодательство и меры поддержки занятости лиц с инвалидностью и принять всеобъемлющие меры, направленные на эффективную поддержку работы и занятости лиц с инвалидностью на открытом рынке труда и в инклюзивной рабочей среде;

б) принять законодательные и политические меры по поощрению занятости лиц с инвалидностью на открытом рынке труда, защите прав лиц с инвалидностью на справедливые и благоприятные условия труда и обеспечить, чтобы лицам с инвалидностью не платили заработную плату ниже минимального размера оплаты труда, а также предоставляли трудовые договоры и равное вознаграждение за труд наравне с другими;

с) перенаправить ассигнования на трудоустройство лиц с инвалидностью от структур «защищенной занятости» на поддержку трудоустройства лиц с инвалидностью на открытом рынке труда, включая лиц, нуждающихся в более активной поддержке, и лиц, выписанных из специальных учреждений, и обеспечить признание права работников с инвалидностью государственного и частного секторов обращаться за разумным приспособлением на рабочем месте;

д) в тесной координации с организациями лиц с инвалидностью провести мониторинг доступности рабочих мест на всей территории государства-участника и принять план действий с целью определить меры (с указанием сроков и достаточных бюджетов) по обеспечению доступности рабочих мест, включая доступ к транспорту.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

55. Комитет обеспокоен представленной ему информацией, свидетельствующей о значительной тенденции в государстве-участнике к сокращению числа официально зарегистрированных людей с инвалидностью и о том, что значительное число людей с инвалидностью не получают положенных им льгот.

56. Комитет рекомендует государству-участнику определить на законодательном и политическом уровне доступную, прозрачную и основанную на правах человека систему, в которую были бы включены все лица, заявляющие о своей инвалидности, и которые имели бы право на получение доступных льгот.

Участие в общественной и политической жизни (статья 29)

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

а) низкий уровень участия людей с инвалидностью, в частности женщин, в политической жизни государства-участника, в том числе на руководящих должностях высокого уровня;

б) отсутствие доступных программ лидерства для детей, молодежи и взрослых с инвалидностью, поощряющих людей с инвалидностью служить образцом для подражания в целях поддержки, наставничества и обучения людей с инвалидностью навыкам лидерства.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) создать инфраструктуру для развития и обучения лидерству, особенно среди женщин и девочек с инвалидностью, и внести необходимые коррективы, а также широко распространять эту информацию, чтобы люди с инвалидностью могли использоваться на различных руководящих должностях;

б) сделать программы обучения навыкам лидерства доступными для всех людей, включая молодежь и детей с инвалидностью, и выделять соответствующие должности для людей с инвалидностью, чтобы обеспечить их участие в процессах принятия решений.

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

59. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

а) отсутствием четкого плана действий и мер по полному и эффективному осуществлению Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям с момента его вступления в силу для государства-участника в 2020 году;

б) отсутствием мер по поощрению культурного разнообразия в обществе;

с) отсутствием доступа к развлекательным услугам и занятиям спортом для людей с инвалидностью.

60. Комитет рекомендует государству-участнику на основе тесных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

а) принять национальное законодательство или специальные нормы для эффективной реализации положений Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;

б) разработать планы действий и выделить ресурсы для улучшения и поощрения культурного разнообразия в обществе;

с) обеспечить доступ людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, к общим местам отдыха, досуга и спортивным мероприятиям наравне с другими и предоставлять им помощь и поддержку, необходимые для достижения этой цели.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

61. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

- a) существующие дезагрегированные данные о людях с инвалидностью, в частности в группах меньшинств, занятости, социальной защите и образовании, не являются достоверными, а в опубликованных отчетах имеются пробелы из-за отсутствия точной и надежной системы сбора данных;
- b) тем фактом, что вопросы, касающиеся инвалидности, не были включены в программу национальной переписи населения 2019 года;
- c) неточностями в ряде тематических статистических оценок, касающихся характеристик инвалидности, обусловленных широким использованием медицинской модели при определении людей с инвалидностью;
- d) недостаточностью мер по обеспечению и сохранению конфиденциальности персональных данных людей с инвалидностью.

62. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) создать надежную и прозрачную национальную систему сбора данных об инвалидности и эффективно использовать дезагрегированные данные в процессе планирования в области инвалидности;
- b) включить краткий опросник по функциональным возможностям, подготовленный Вашингтонской группой, в программу переписи населения и тематические оценки, в частности проводимые в секторах здравоохранения, семьи, образования и занятости;
- c) использовать целостные стандарты, основанные на правозащитной модели инвалидности, при определении людей с инвалидностью;
- d) разработать эффективные правовые и практические меры по обеспечению конфиденциальности персональных данных и информации о людях с инвалидностью и их семьях.

Международное сотрудничество (статья 32)

63. Комитет выражает обеспокоенность следующим:

- a) неоднозначностью показателей, используемых для определения приоритетности тем в программах международного сотрудничества, и игнорированием стремления сделать эти программы учитывающими интересы людей с инвалидностью;
- b) отсутствием консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями при определении приоритетов в программах международного сотрудничества и исключением их из процессов реализации и мониторинга.

64. Комитет рекомендует государству-участнику на основе тесных консультаций с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями и при их активном участии:

- a) разработать комплексные показатели для обеспечения того, чтобы программы международного сотрудничества были инклюзивными для всех, в частности для людей с инвалидностью;
- b) эффективно привлекать людей с инвалидностью и представляющие их организации, включая женщин с инвалидностью, к процессам разработки, реализации и мониторинга программ международного сотрудничества.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

65. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике не существует независимого механизма контроля за осуществлением Конвенции.

66. Комитет рекомендует государству-участнику создать независимый механизм мониторинга осуществления Конвенции в соответствии со статьей 33 Конвенции и принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), и выделить в достаточном качестве и количестве материальные и людские ресурсы для выполнения этим механизмом своих функций с привлечением организаций людей с инвалидностью к выполнению своего мандата.

IV. Последующие меры

Распространение информации

67. 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 8, посвященном общим принципам и обязательствам, пункте 38, касающемся самостоятельной жизни и вовлеченности в местное сообщество, и пункте 48, касающемся образования.

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

69. Комитет просит государство-участник привлекать организации гражданского общества, в частности организации людей с инвалидностью, к подготовке своего следующего периодического доклада.

70. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций, организаций людей с инвалидностью и среди самих людей с инвалидностью и членов их семей, на государственном языке и языках меньшинств, включая жестовый язык, и в других доступных форматах, в частности простых для чтения и понимания, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий доклад

71. В соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитет направит государству-участнику перечень вопросов, предшествующих представлению докладов, по меньшей мере за год до 29 декабря 2030 года — даты, к которой должны быть представлены объединенные второй–четвертый периодические доклады государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов, предшествующих представлению докладов, составят его объединенные второй–четвертый периодические доклады. Государство-участник может отказаться от упрощенной процедуры представления докладов в течение одного года с момента принятия Комитетом настоящих заключительных замечаний.