



## Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General  
23 September 2024  
Russian  
Original: English

### Комитет по правам инвалидов

### Заключительные замечания по первоначальному докладу Бенина\*

#### I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Бенина<sup>1</sup> на своих 723-м и 724-м заседаниях<sup>2</sup>, состоявшихся 14 августа 2024 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 746-м заседании, состоявшемся 29 августа 2024 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Бенина, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении представления докладов, и благодарит государство-участника за его письменные ответы<sup>3</sup> на перечень вопросов, подготовленный Комитетом<sup>4</sup>.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и искренний диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника, в состав которой вошли представители соответствующих министерств.

#### II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует законодательные, административные и политические меры, принятые государством-участником для поощрения прав инвалидов и осуществления Конвенции с момента ее ратификации в 2012 году, в частности:
  - a) Указ от 21 июня 2023 года о создании, составе и деятельности межведомственной комиссии по реализации мер по интеграции людей с инвалидностью;
  - b) пересмотр Конституции в 2019 году, следствием которого стало появление статьи 26 Конституции, в которой закреплены принцип равенства и запрет на дискриминацию по признаку инвалидности;
  - c) Закон № 2017-06 от 29 сентября 2017 года о защите и поощрении прав инвалидов, включая защиту, которая должна предоставляться лицам с инвалидностью в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях;
  - d) Указ № 2023-324 от 21 июня 2023 года о связанных с импортом, изготовлением и продажей транспортных средств и оборудования налоговых мерах в интересах людей с инвалидностью;

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

<sup>1</sup> [CRPD/C/BEN/1](#).

<sup>2</sup> См. [CRPD/C/SR.723](#) и [CRPD/C/SR.724](#).

<sup>3</sup> [CRPD/C/BEN/RQ/1](#).

<sup>4</sup> [CRPD/C/BEN/Q/1](#).



е) Указ № 2023-325 от 21 июня 2023 года о специальных мерах по содействию трудовой занятости людей с инвалидностью и созданию возможностей для ведения ими предпринимательской деятельности.

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

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

5. Комитет обеспокоен тем, что:

а) Конвенция еще не до конца инкорпорирована в правовую систему государства-участника;

б) отсутствует национальный механизм систематического обзора действующих законов, политики и нормативных актов с целью определения необходимости принятия законодательных мер для обеспечения их соответствия обязательствам по Конвенции относительно поощрения, защиты и реализации прав людей с инвалидностью;

в) концепция инвалидности, закрепленная в Конвенции, и содержащиеся в ней формулировки пока еще не нашли отражения во внутреннем законодательстве и политике государства-участника;

г) в государстве-участнике преобладает медицинская модель инвалидности, которая применяется в том числе в рамках системы оценки инвалидности и в отношении критериев получения права на доступ к необходимым услугам и мерам поддержки.

6. С учетом задач 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития (по сокращению неравенства) Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть статус Конвенции в его правовой системе и полностью включить ее положения во внутреннее законодательство;

б) систематически проводить обзор действующих законов, политики и нормативных актов в целях определения законодательных мер, необходимых для обеспечения их соответствия обязательствам по Конвенции, и разработать основанные на правах человека планы действий, содержащие четкую концепцию инвалидности и предусматривающие меры по поощрению, защите и осуществлению прав, предусмотренных Конвенцией;

в) принять меры по исключению из его законодательства уничижительных и дискриминационных терминов, используемых для описания инвалидов, и обеспечить, чтобы формулировки Конвенции использовались во всех внутренних законах и политике государства-участника и чтобы их смысл, включая понятие «инвалидность», был отражен де-юре и де-факто;

г) обеспечить, чтобы при оценке инвалидности учитывались препятствия, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, и чтобы такие оценки проводились в тесной консультации с организациями инвалидов и при их активном участии.

7. Комитет обеспокоен тем, что отсутствие информации, а также полноценных консультаций с организациями инвалидов и активного участия с их стороны не позволило им должным образом оценить Национальную политику по защите и интеграции людей с инвалидностью на период 2012–2021 годов и ее следующую редакцию.

8. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018 год), Комитет рекомендует государству-участнику проводить тесные консультации с инвалидами и активно привлекать их через представляющие их организации к разработке, реализации и мониторингу всех законов и политики, служащих для

осуществления Конвенции, включая все редакции Национальной политики по защите и интеграции людей с инвалидностью.

## **В. Конкретные права (ст. 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (ст. 5)**

9. Комитет с обеспокоенностью отмечает следующее:

а) множественная и перекрестная дискриминация, равно как отказ в разумном приспособлении не квалифицируются в национальном законодательстве в качестве одной из форм дискриминации;

б) государство-участник не разработало ни нормативных актов, ни механизмов для реализации обязанности по предоставлению инвалидам разумных средств приспособления и не определило процедуры, позволяющие лицам с инвалидностью оспаривать непредоставление разумных средств приспособления;

в) отсутствует доступный и эффективный механизм подачи жалоб, при помощи которого инвалиды могли бы сообщать о случаях дискриминации по признаку инвалидности и перекрестной дискриминации и добиваться возмещения ущерба.

10. Комитет ссылается на свое замечание общего порядка № 6 (2018 год), а также задачи 10.2 и 10.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть национальное законодательство и внести в него поправки для признания дискриминации по признаку инвалидности и множественных и перекрестных форм дискриминации по признаку инвалидности и другим признакам, таким как возраст, пол, раса, этническая принадлежность, сексуальная ориентация или любой другой статус, и принять стратегии по устранению множественных и перекрестных форм дискриминации;

б) разработать нормативные акты и механизмы в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации, а также внедрить механизмы, политику и практику для обеспечения разумных средств приспособления, и установить эффективные и легкодоступные средства правовой защиты в случаях, когда разумное приспособление не было обеспечено;

в) создать доступный и эффективный механизм подачи жалоб для инвалидов, чтобы они могли сообщать о фактах дискриминации, и предоставлять лицам с инвалидностью, подвергшимся дискриминации, возмещение ущерба, а также обеспечить наказание виновных.

### **Женщины с инвалидностью (ст. 6)**

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в законодательстве и политике по гендерному равноправию, включая Закон № 2021-13 от 20 декабря 2021 года о внесении изменений и дополнений в Закон № 2002-07 от 7 июня 2002 года о введении в действие Кодекса личности и семьи и Закон № 2011-26 от 9 января 2012 года о предупреждении насилия в отношении женщин и девочек и наказании за него, не предусмотрены меры по улучшению положения женщин и девочек с инвалидностью. Комитет также с обеспокоенностью отмечает, что во всех министерствах до сих пор не назначены координаторы по вопросам инвалидности, гендерного равенства и инклюзивности.

12. Комитет — в свете своего замечания общего порядка № 3 (2016 год) и задач 5.1 и 5.с Целей в области устойчивого развития — рекомендует государству-участнику в тесной консультации с женщинами и девочками с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) в кратчайшие возможные сроки обеспечить, чтобы проблема инвалидности нашла отражение во всех законодательных актах и мерах

политики по гендерному равноправию, а также установить цели, сроки и механизмы проведения независимого мониторинга;

b) назначить при всех государственных министерствах координаторов по вопросам инвалидности и гендерной интеграции с предоставлением им кадровых, технических и финансовых ресурсов, с тем чтобы они могли учитывать права женщин и девочек с инвалидностью в своей работе;

c) установить обязательные цели, сроки и показатели для оценки прогресса в деле улучшения положения женщин и девочек с инвалидностью.

#### **Дети с инвалидностью (ст. 7)**

13. Комитет обеспокоен следующим:

a) в рамках национального законодательства, включая Закон № 2015-08 от 23 января 2015 года о введении в действие Кодекса законов о детях, недостаточно полно учитываются права детей с инвалидностью, в частности их право быть выслушанными в вопросах, затрагивающих их;

b) отсутствием стратегий, направленных на содействие лицам, оказывающим поддержку и обеспечивающим уход, а также центрам обучения в раннем возрасте в стимулировании и обучении детей с инвалидностью.

14. Ссылаясь на совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о правах детей-инвалидов (2022 год), Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять законодательные и политические меры для оказания поддержки детям с инвалидностью и их семьям, с тем чтобы обеспечить осуществление ими своих прав на участие в жизни общества наравне с другими детьми, и обеспечить включение детей с инвалидностью во все сферы жизни, включая семейную и общественную жизнь, путем разработки инклюзивных стратегий и программ на базе общин как на национальном, так и местном уровнях;

b) внести поправки в Кодекс законов о детях, изъав из статьи 177 положения о сегрегированном специальном образовании, предусмотреть четкие положения о включении детей с инвалидностью во все сферы жизни и создать механизм, учитывающий развивающиеся способности детей с ограниченными возможностями, с тем чтобы они могли формировать свои собственные взгляды и свободно выражать их по всем затрагивающим их вопросам, а также чтобы этим взглядам уделялось должное внимание сообразно возрасту и степени зрелости детей;

c) разработать стратегии по оказанию детям с инвалидностью необходимой поддержки, в том числе путем укрепления соответствующих семейных и общинных сетевых структур, выделения людских, технических и финансовых ресурсов на нужды детей с ограниченными возможностями, а также поддержки лиц, обеспечивающих уход, и центров раннего обучения в стимулировании и обучении детей с инвалидностью.

#### **Просветительно-воспитательная работа (ст. 8)**

15. Комитет выражает обеспокоенность в связи с:

a) сохранением дискриминационного отношения, негативных стереотипов и предубеждений в отношении людей с инвалидностью, в том числе в отношении женщин-инвалидов, лиц с альбинизмом, лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями и детей с инвалидностью;

b) ограниченным характером информационно-просветительских кампаний по правам людей с инвалидностью, которые обычно проводятся только в городских районах и приурочены к конкретным мероприятиям, например выборам.

16. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с организациями людей с инвалидностью и при их активном участии:

а) принять национальную стратегию повышения осведомленности и борьбы с предрассудками в отношении людей с инвалидностью и проводить мониторинг ее отдачи;

б) внедрить системы регулярного обучения и разрабатывать информационные-просветительные модули о правах людей с инвалидностью на всех уровнях образования для сотрудников директивных, судебных и правоохранительных органов, работников СМИ, политиков, преподавателей и специалистов, работающих с инвалидами и в их интересах, а также для широкой общественности, как в сельских, так и в городских районах, с использованием всех доступных форматов, включая шрифт Брайля, простой для чтения и понимания («Easy Read»), аудиоформат и тактильный формат, с тем чтобы способствовать уважению достоинства, способностей и вклада всех людей с инвалидностью.

#### Доступность (ст. 9)

17. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) тот факт, что люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями при получении доступа к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, в частности в сельских районах;

б) отсутствие мер, принятых для реализации соответствующего национального законодательства о стандартах доступности, достаточных бюджетных ассигнований и обязательных критериев доступности в сфере государственных закупок на всех уровнях.

18. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014 год), на цель 9 и задачи 11.2 и 11.7 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) принять и реализовать план действий по выявлению существующих барьеров для доступа в частном и государственном секторах и предоставлять людские, технические и финансовые ресурсы, необходимые для устранения этих барьеров и обеспечения доступности, в частности зданий, транспорта, информации и связи, включая ИКТ, а также других объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения как в городских, так и в сельских районах;

б) разработать и внедрить стандарты и правила доступности, усилить реализацию существующего национального законодательства о доступности и провести оценку существующей инфраструктуры с точки зрения удовлетворения потребностей в доступности с указанием сроков выполнения плана по обеспечению ее доступности;

в) принять необходимые законодательные и политические меры в государственном и частном секторах, такие как разработка критериев государственных закупок, для выполнения всего комплекса обязательств по обеспечению доступности в соответствии с Конвенцией, в том числе в отношении информационно-коммуникационных технологий и систем, и обеспечить применение эффективных санкций в случае несоблюдения.

#### Право на жизнь (ст. 10)

19. Комитет обеспокоен поступившими сообщениями о детях, родившихся инвалидами, и так называемых «ведьминых детях», которые, как утверждается, были убиты или брошены своими родителями. Он также обеспокоен отсутствием информации о судебных процессах в отношении виновных в таком детоубийстве.

20. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять нормативно-правовые акты для обеспечения защиты инвалидов, в том числе лиц с альбинизмом, от похищений и убийств, а также обеспечить привлечение всех виновных к ответственности;

б) проводить информационно-просветительские кампании, чтобы изменить восприятие и отношение к инвалидам и бороться со стереотипами, мифами и верованиями, связанными с альбинизмом, которые могут подстрекать к ритуальным убийствам и нападениям на людей с альбинизмом, и принять План действий по прекращению нападений и других нарушений прав человека в отношении людей с альбинизмом в Африке (2021–2031 годы);

в) памятуя о рекомендации государству-участнику, вынесенной Комитетом по правам ребенка<sup>5</sup>, предупреждать и искоренять детоубийство и оперативно принимать активные меры по защите права новорожденных младенцев на жизнь и обеспечить привлечение всех виновных в детоубийстве к судебной ответственности.

**Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (ст. 11)**

21. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие конкретных и всеобъемлющих протоколов и руководств по эвакуации людей с инвалидностью в ситуациях риска, чрезвычайных гуманитарных ситуациях и при стихийных бедствиях, отсутствие бюджетных ассигнований, а также наличие барьеров, мешающих обеспечению разумного приспособления и доступа к информации, эвакуационным центрам, помощи в чрезвычайных ситуациях, системам раннего оповещения и оценке потребностей общин;

б) отсутствие информации о мерах, принятых для обеспечения того, чтобы в ситуациях риска люди с инвалидностью получали предупреждения в доступных форматах;

в) тот факт, что положение инвалидов не было учтено при управлении ситуациями риска и координации национальных мер реагирования на пандемию коронавирусной инфекции (COVID-19).

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

а) разрабатывать протоколы проведения эвакуационных мероприятий в ситуациях риска, гуманитарных чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях, учитывающие потребности людей с инвалидностью, и обеспечить наличие средств приспособления, с тем чтобы инвалиды в городских и сельских районах имели доступ к информации, эвакуационным центрам, чрезвычайной помощи, системам раннего оповещения, оценкам потребностей общин и вспомогательным устройствам;

б) разработать доступные для всех людей с инвалидностью системы раннего оповещения в ситуациях риска;

в) обеспечить защиту и поощрение прав лиц с инвалидностью на всех этапах деятельности по снижению риска бедствий, в том числе в период восстановления.

**Равенство перед законом (ст. 12)**

23. Комитет с обеспокоенностью отмечает наличие в национальном законодательстве дискриминационных положений, лишаящих лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями их правоспособности, и отсутствие

<sup>5</sup> CRC/C/BEN/CO/3-5, п. 29.

механизмов поддержки при принятии решений для осуществления инвалидами своей правоспособности наравне с другими.

24. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 1 (2014 год) Комитет рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть — в тесной консультации с инвалидами и представляющими их организациями и при их активном участии — национальное законодательство, в том числе Закон № 2002-07 от 7 июня 2002 года о введении в действие Кодекса личности и семьи, с тем чтобы отменить режимы опекунов и попечительства по признаку нарушения здоровья и гарантировать право всех людей с инвалидностью, особенно лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, на равенство перед законом, а также заменить системы принятия решений на основе замещения эффективными механизмами принятия решений на основе поддержки в соответствии с положениями и принципами Конвенции;

б) обеспечить реальное и независимое участие людей с инвалидностью через их представительные организации в процессе реформ и в подготовке соответствующего персонала по вопросам признания правоспособности инвалидов и механизмов поддержки при принятии решений;

с) развернуть, на основе консультаций с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации, кампании по повышению осведомленности и программы по наращиванию потенциала в области признания правоспособности инвалидов и поддержки при принятии решений для всех заинтересованных сторон, включая семьи людей с инвалидностью, членов общин, медицинских работников, государственных должностных лиц, представителей СМИ, судебных работников и депутатов парламента.

#### Доступ к правосудию (ст. 13)

25. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие информации о том, как на практике обеспечивается доступ людей с инвалидностью к правовым гарантиям Уголовно-процессуального кодекса;

б) препятствия, с которыми по-прежнему сталкиваются инвалиды в плане доступа к правосудию, включая высокие расходы на обеспечение правосудия, отсутствие квалифицированных сурдопереводчиков в административных и судебных разбирательствах для людей с нарушениями слуха и отсутствие документов и информации в доступных форматах для лиц с инвалидностью;

с) недостаток знаний, учебной подготовки и осведомленности среди сотрудников полиции и судебных органов о работе с инвалидами, равно как отсутствие у юристов, занимающихся оказанием юридической помощи, знаний и опыта по представлению интересов инвалидов, в частности женщин и детей с инвалидностью, а также лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями.

26. Комитет ссылается на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа людей с инвалидностью к правосудию, разработанные в 2020 году под руководством Специального докладчика по вопросу о правах людей с инвалидностью, а также на задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить полное выполнение положений Уголовно-процессуального кодекса (ст. 59, 346 и 425), касающихся обязательств правоохранительных органов, судебных органов и других учреждений сектора правосудия по предоставлению информации, обеспечению процессуального приспособления и разумного приспособления для людей с инвалидностью;

б) принимать и внедрять эффективные механизмы для обеспечения процессуальных, соответствующих возрасту и гендеру коррективов в ходе судебных и административных разбирательств для инвалидов, в том числе

женщин с инвалидностью, лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями и людей с нарушениями слуха. Государству-участнику надлежит принимать меры по предоставлению информации в доступных форматах и обеспечению физической доступности зданий судов и всех судебных и административных объектов, в том числе в сельских и отдаленных районах;

с) усилить программы повышения квалификации работников судебных органов и органов системы правосудия, таких как прокуроры и сотрудники правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, по положениям Конвенции и вопросам доступа людей с инвалидностью к правосудию.

#### **Свобода и личная неприкосновенность (ст. 14)**

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает поступающие сообщения относительно:

а) принудительного лишения свободы, предусмотренного для бездомных лиц с психосоциальными нарушениями, которые могут задерживаться полицией и помещаться в психиатрические центры;

б) отсутствия механизмов мониторинга для обеспечения права инвалидов на разумное приспособление в исправительных учреждениях и местах заключения.

28. Комитет ссылается на свои руководящие принципы в отношении права на свободу и личную неприкосновенность инвалидов и свои руководящие принципы в отношении деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, и рекомендует государству-участнику:

а) пересмотреть и изменить все дискриминационные положения своих законов, включая Закон № 2002-07 от 7 июня 2002 года о введении в действие Кодекса личности и семьи, Закон № 2020-37 от 3 февраля 2021 года об охране здоровья человека и любые другие законодательные акты, предусматривающие содержание под стражей, принудительную институционализацию и принудительное медицинское лечение лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, помещенных под опеку и/или попечительство по признаку нарушения здоровья, с тем чтобы привести их в соответствие с Конвенцией и международными нормами и стандартами в области прав человека, в том числе путем решения проблемы задержания бездомных лиц с психосоциальными нарушениями во время крупных мероприятий;

б) создать механизм мониторинга для обеспечения того, чтобы лица с психосоциальными и/или умственными нарушениями не подвергались произвольному и принудительному помещению в стационар и обращению, особенно обращению, которое приводит к лишению свободы, и обеспечить разумное размещение и безопасность для лиц с инвалидностью, вступивших в конфликт с законом.

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

29. Комитет обеспокоен:

а) сообщениями о неправомерном обращении с людьми с инвалидностью в психиатрических учреждениях, включая использование химических средств сдерживания и электрошока в качестве форм «терапии»;

б) отсутствием информации о мерах по возмещению ущерба людям с инвалидностью, пережившим пытки и жестокое обращение в специализированных учреждениях;

с) заниженными показателями и отсутствием информации о преследовании и осуждении виновных в случаях жестокого обращения с людьми с инвалидностью, все еще проживающими в таких учреждениях;



d) отсутствием информации о деятельности Комиссии по правам человека Бенина в связи со случаями жестокого обращения с людьми с инвалидностью, все еще находящимися в специализированных учреждениях или в заключении.

**30. Ссылаясь на свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) запретить и прекратить использование физических и химических средств сдерживания, изоляции и других ограничительных методов во всех учреждениях интернатного типа, включая пенитенциарные учреждения, психоневрологические социальные службы и психиатрические клиники;

b) создать доступные механизмы для предоставления людям с инвалидностью, которые все еще живут в специализированных учреждениях, возмещения ущерба, включая компенсацию и реабилитацию, а также поддержку и консультирование с учетом возраста и пола;

c) укреплять доступные, конфиденциальные механизмы подачи жалоб для людей с инвалидностью, которые все еще находятся в специализированных учреждениях, предоставлять людям с инвалидностью информацию в доступных форматах о механизмах подачи жалоб и обеспечивать участие организаций людей с инвалидностью в независимом мониторинге таких учреждений;

d) активно проводить расследования, привлекать к судебной ответственности и наказывать виновных в совершении действий, которые могут быть равносильны пыткам или жестокому, бесчеловечному или унижающему достоинство обращению или наказанию в отношении людей с инвалидностью, и применять соответствующие санкции.

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

31. Комитет обеспокоен отсутствием информации о практическом применении положений Закона о защите и поощрении прав инвалидов, запрещающих эксплуатацию, насилие и злоупотребления в отношении людей с инвалидностью, а также статистических данных о лицах, пользующихся услугами консультационных центров и бесплатных горячих линий. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) неосведомленность населения в целом, в том числе людей с инвалидностью, о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, насилия и жестокого обращения и отсутствие всеобъемлющей стратегии борьбы со всеми формами эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении людей с инвалидностью везде, в том числе в семье, школе и на работе;

b) отсутствие мер и ресурсов для обеспечения эффективной реализации существующего национального законодательства, политики и стратегий, направленных на защиту всех людей с инвалидностью во всех контекстах от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства;

c) дефицит ресурсов, выделяемых на борьбу с гендерным насилием в отношении женщин с инвалидностью, и отсутствие услуг и доступных приютов для женщин и девочек, ставших жертвами насилия, включая женщин с психосоциальными и/или умственными нарушениями, особенно в сельских районах;

d) тот факт, что дети с инвалидностью чаще подвергаются насилию и буллингу, чем другие дети, а также отсутствие информации и статистических данных о насилии в отношении детей с инвалидностью и поданных в этой связи жалоб;

e) недостаточную подготовку самих инвалидов, персонала служб поддержки, медицинских работников и сотрудников правоохранительных органов по вопросам распознавания всех форм эксплуатации, насилия и надругательства.

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

a) принять все необходимые меры для повышения осведомленности о мерах по защите инвалидов от эксплуатации, насилия и надругательства, а также

принять комплексную стратегию предотвращения эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно женщин и девочек с инвалидностью, включая пожилых женщин-инвалидов, лиц с психосоциальными и/или умственными нарушениями и людей с инвалидностью, до сих пор находящихся в специализированных учреждениях;

b) обеспечить физическую и информационную и коммуникационную доступность услуг для женщин и девочек с инвалидностью, ставших жертвами гендерного насилия, включая центры поддержки и временные убежища, а также оказание необходимой поддержки;

c) обеспечить, чтобы суды и процедуры ускоренного производства, центры по борьбе с гендерным насилием и другие учреждения, осуществляющие программы по борьбе с гендерным насилием, были полностью доступны для людей с инвалидностью с точки зрения антропогенной среды, ИКТ и подготовки персонала;

d) принять эффективные меры для обеспечения надлежащей защиты детей с инвалидностью от буллинга, эксплуатации, насилия и надругательств в школах и учреждениях и привлечения виновных к ответственности;

e) обеспечить, чтобы инвалиды и персонал служб поддержки располагали информацией о том, как предотвращать и выявлять случаи насилия, в том числе гендерного, и сообщать о них, и чтобы люди с инвалидностью, ставшие жертвами эксплуатации, насилия и надругательств, имели доступ к независимому механизму рассмотрения жалоб и надлежащим средствам правовой защиты, таким как восстановление нарушенных прав.

#### **Защита личной целостности (ст. 17)**

33. Комитет обеспокоен отсутствием информации и статистических данных относительно осуществления предусмотренных законом мер защиты личной целостности людей с инвалидностью. Обеспокоенность Комитета также вызывают:

a) использование принудительной электрошоковой терапии в рамках методов лечения лиц с психосоциальными нарушениями;

b) отсутствие конкретных положений, запрещающих принудительную стерилизацию и принудительные аборты женщин и девочек с ограниченными возможностями на основе согласия третьих лиц, в частности женщин и девочек с умственными и/или психосоциальными нарушениями.

#### **34. Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) принять и осуществлять законодательные и политические меры для обеспечения защиты личной целостности людей с инвалидностью, в частности лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, во всех ситуациях, а также для обеспечения того, чтобы медицинское вмешательство и лечение осуществлялись только при наличии свободного и информированного согласия самих инвалидов;

b) ввести конкретный запрет на принудительную стерилизацию и принудительные аборты женщин и девочек с ограниченными возможностями, в частности женщин и девочек с умственными и/или психосоциальными нарушениями.

#### **Свобода передвижения и гражданство (ст. 18)**

35. Комитет с озабоченностью отмечает тот факт, что некоторые дети с инвалидностью, особенно в сельских районах, по-прежнему не регистрируются при рождении. Он также обеспокоен тем, что инвалиды, в том числе мигранты с инвалидностью, сталкиваются с препятствиями при получении свидетельств о рождении, свидетельств о гражданстве и удостоверений личности из-за недоступности услуг и неосведомленности населения о необходимости регистрации.

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

а) активизировать усилия по повышению осведомленности родителей и общества о важности регистрации рождения детей, в том числе детей с инвалидностью, и организовать регулярные кампании по выдаче свидетельств о рождении и удостоверений личности в тесной консультации с инвалидами и при их активном участии через представляющие их организации;

б) принять надлежащие меры для устранения всех препятствий, не позволяющих лицам с инвалидностью, в том числе проживающим в отдаленных и сельских районах, полностью реализовывать свои права на гражданство, регистрацию рождения и оформление документов гражданского состояния, с тем чтобы инвалиды могли пользоваться всеми правами, закрепленными в Конвенции;

с) ввести в действие национальные программные меры, учитывающие положение мигрантов с инвалидностью, а также инвалидов, являющихся беженцами или находящихся в положении, сходном с положением беженцев, и обеспечить их документами, необходимыми для того, чтобы они могли пользоваться свободой передвижения.

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

37. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации о лицах с инвалидностью, которые воспользовались услугами Фонда в поддержку реадaptации и интеграции инвалидов.

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

а) обеспечить включение в бюджет Фонда в поддержку национальной солидарности статей, направленных на содействие пониманию права выбирать, где, с кем и как жить, а также на поддержку для жизни в обществе;

б) незамедлительно приступить к реализации стратегии деинституционализации людей с инвалидностью и разработать меры индивидуальной поддержки для жизни в обществе;

с) обеспечить лицам с инвалидностью доступ к услугам на базе местных сообществ наравне с другими.

**Индивидуальная мобильность (ст. 20)**

39. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды, особенно лица с ограниченной мобильностью и нарушениями зрения, в плане доступа к качественным и недорогим средствам, облегчающим мобильность, и вспомогательным технологиям, услугам помощников и посредников, в соответствии с пунктом b) статьи 20 Конвенции, особенно в сельских районах;

б) нехватку специалистов по ориентированию и мобильности, а также педагогов для обучения лиц с инвалидностью в отдаленных и сельских районах обращению с ассистивными средствами.

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

а) обеспечить всем лицам с инвалидностью доступ к качественным и недорогим средствам передвижения, устройствам и вспомогательным технологиям, особенно в сельских районах, и предоставить Фонду в поддержку национальной солидарности достаточные финансовые ресурсы, чтобы он мог выполнить свой мандат по содействию мобильности инвалидов;

b) подготовить и направить на работу достаточное количество инструкторов по вопросам обеспечения ориентации и мобильности инвалидов.

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

41. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) тот факт, что национальный язык жестов до сих пор не признан официальным языком;

b) недостаточное предоставление информации с использованием ИКТ и в доступных форматах, таких как простой для чтения и понимания формат («Easy Read»), простой язык, субтитрование, жестовый язык, шрифт Брайля, аудиодескрипция и тактильные, аугментативные и альтернативные способы коммуникации, как в государственных, так и в частных СМИ, в частности на веб-сайтах, предоставляющих общедоступную информацию, а также отсутствие у инвалидов доступа к ИКТ;

c) недостаточное число доступных частных и государственных веб-сайтов, а также отсутствие субтитрования, сурдоперевода и аудиодескрипции на телевидении.

42. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) признать национальный язык жестов в качестве официального языка;

b) принять законодательство и государственную политику для обеспечения доступности всей общественной информации, в том числе на телевидении и в других СМИ, для всех людей с инвалидностью в доступных форматах коммуникации, таких как шрифт Брайля, перевод для слепоглухих, жестовый язык, простой для чтения и понимания формат («Easy Read»), простой язык, аудиоописание и субтитрование, путем выделения достаточного финансирования на их разработку, внедрение и использование, а также обеспечить доступ к ИКТ, подходящим для всех людей с инвалидностью, в том числе в сельских районах;

c) обеспечить, чтобы телеканалы транслировали свои программы с использованием доступных форматов, включая субтитрование, жестовый язык и аудиодескрипцию для лиц с ограниченными возможностями, и обеспечить доступность государственных и частных веб-сайтов для инвалидов;

d) в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации предоставить финансовые ресурсы для подготовки квалифицированных сурдопереводчиков и соответствующих специалистов по использованию тактильных форматов, шрифтов Брайля и простого для чтения и понимания формата («Easy Read»), а также создать резерв квалифицированных сурдопереводчиков и специалистов, обученных использованию тактильных форматов, шрифтов Брайля и формата Easy Read.

#### **Неприкосновенность частной жизни (ст. 22)**

43. Комитет с обеспокоенностью отмечает ограничения на частную жизнь людей с инвалидностью в различных учреждениях.

44. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) повышать информированность людей с инвалидностью и членов их семей относительно законодательства о защите персональных данных;

b) повышать осведомленность людей с инвалидностью, а также представляющих их организаций и членов их семей о неприкосновенности частной жизни и защите данных.

**Уважение дома и семьи (ст. 23)**

45. Комитет обеспокоен полученной информацией об ограничениях, с которыми сталкиваются лица с инвалидностью, все еще проживающие в специализированных учреждениях, в плане принятия решений и вступления в личные отношения, главным образом из-за отсутствия конфиденциальности и вмешательства со стороны персонала и законных представителей. Комитет также сожалеет об отсутствии информации о мерах по развитию инклюзивного ухода в семейном кругу для детей с инвалидностью, лишенных родительского ухода, и об участившихся случаях разлучения детей-инвалидов с их семьями для раздельного проживания.

46. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить уважение права на частную жизнь, включая сексуальное самоопределение, людей с инвалидностью, все еще проживающих в специализированных учреждениях, и прекратить вмешательство в эту сферу со стороны персонала и законных представителей;

б) увеличить объем ресурсов, выделяемых на обеспечение того, чтобы дети-инвалиды получали поддержку, необходимую им для осуществления своих прав наравне с другими;

в) поощрять воспитание детей с инвалидностью, оставшихся без попечения родителей, в приемных семьях, и искоренять институционализацию и разлучение детей-инвалидов с их семьями.

**Образование (ст. 24)**

47. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что дети с инвалидностью часто оказываются исключены из системы обычного образования. Особую обеспокоенность Комитета вызывают:

а) тот факт, что в рамках национальной политики в области инклюзивного образования охватываются не все лица с инвалидностью, и наряду с инклюзивным образованием продолжает осуществляться сегрегированное образование детей с инвалидностью, при этом не установлены временные рамки для полного перехода;

б) тот факт, что пилотный проект по инклюзивному образованию для детей с инвалидностью ограничивается лишь одним регионом;

в) дискриминационное отношение к детям с инвалидностью, препятствующее их поступлению в учебные заведения, противодействие со стороны учителей, школьного сообщества и семей, несоответствие школьных помещений требованиям доступности, недостаточное количество обученного персонала, неадекватность учебных материалов, отсутствие водоснабжения и санитарных удобств, большие расстояния, которые необходимо преодолеть, чтобы добраться до школы, и недостаточно развитая дорожная инфраструктура, недостаточное количество учителей, владеющих языком жестов, неадекватные материальные и финансовые ресурсы и отсутствие разумного приспособления для детей с инвалидностью, в частности учащихся с умственными нарушениями, аутизмом и детей с нарушениями зрения;

г) отсутствие дезаггированных данных о числе и доле детей с инвалидностью в общеобразовательных школах, получающих индивидуальную поддержку, а также о показателях зачисления и отсева детей с инвалидностью.

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

а) реализовать национальную политику в области качественного инклюзивного образования и обеспечить охват таким образованием всех детей с инвалидностью — независимо от типа нарушения здоровья — по всей стране, а также установить временные рамки для перехода от специальных школ к инклюзивному общему образованию;

b) активизировать усилия по реализации политики инклюзивного образования, в том числе путем выделения достаточных финансовых ресурсов;

c) изменить инфраструктуру всех учебных заведений и обеспечить соответствие новых зданий стандартам универсального дизайна, с тем чтобы сделать их доступными для лиц с инвалидностью, а также обеспечить разумное приспособление;

d) предоставлять учащимся с инвалидностью вспомогательные компенсаторные средства и учебные материалы в альтернативных и доступных форматах, таких как инклюзивный цифровой доступ, а также с использованием способов и средств коммуникации, включая простой для чтения и понимания формата («Easy Read»), вспомогательные средства общения и вспомогательные и информационные технологии;

e) осуществлять сбор данных в разбивке по возрасту, полу, гендерной принадлежности и географическому положению о количестве детей с инвалидностью, поступивших в общеобразовательные школы и получающих достаточную поддержку в обучении.

### **Здоровье (ст. 25)**

49. Обеспокоенность Комитета вызывают:

a) ограниченный доступ инвалидов, в частности женщин и девочек с инвалидностью и лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и к информационно-просветительским программам по ВИЧ/СПИДу;

b) недостаточный уровень услуг по охране психического здоровья людей с инвалидностью на уровне общин в рамках оказания общих медицинских услуг;

c) недостаточная доступность медикаментов и защитных средств, включая солнцезащитные кремы и солнцезащитные очки, для лиц с альбинизмом во всех медицинских службах;

d) отсутствие подготовки медицинских работников, и в особенности лиц, практикующих традиционную медицину, по вопросам прав инвалидов.

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) предоставить инвалидам, в особенности женщинам и девочкам с инвалидностью, доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, включая информационно-просветительские программы по ВИЧ/СПИДу, заболеваниям, передающимся половым путем, и раковым заболеваниям, которым в наибольшей степени подвержены женщины, и обеспечить предоставление женщинам с умственными и/или психосоциальными нарушениями поддержки в принятии решений, касающихся их сексуальной и репродуктивной самостоятельности и самоопределения;

b) обеспечить доступность услуг по охране психического здоровья на базе общин и выделять достаточные ресурсы для создания качественных учреждений и служб по охране психического здоровья;

c) принять надлежащие меры для решения проблем, связанных с обеспечением надлежащих медицинских услуг для лиц с альбинизмом, отвечающих их потребностям, включая предоставление солнцезащитных очков и соответствующих солнцезащитных кремов в качестве основного средства для профилактики рака кожи;

d) организовать обучение медицинских работников и лиц, практикующих традиционную медицину, по вопросам прав инвалидов, в том числе обучение соответствующим навыкам, мерам поддержки, информационно-коммуникационным средствам и методам, и предоставлять информацию в

доступных форматах, включая шрифт Брайля, жестовый язык и простой для чтения и понимания формат («Easy Read»), для инвалидов, в частности людей с умственными и/или психосоциальными нарушениями и женщин и девочек с инвалидностью, в том числе путем обеспечения физической доступности оборудования в медицинских учреждениях.

#### **Абилитация и реабилитация (ст. 26)**

51. Комитет обеспокоен недостаточным объемом реабилитационных услуг, предоставляемых лицам с инвалидностью, нехваткой реабилитационного оборудования, низким уровнем санитарного просвещения и санитарных условий, особенно в сельской местности. Он также обеспокоен ограниченностью штата и ресурсов для программы реабилитации на базе общин.

#### **52. Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) принять меры для того, чтобы все основные сектора, особенно в сельской местности, включая крупные медицинские учреждения, учебные заведения, программы профессионально-технического обучения и другие социальные службы, были обеспечены надлежащим оборудованием и достаточными ресурсами для предоставления инвалидам услуг по абилитации и реабилитации;

б) создать — в тесной консультации с лицами с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации — механизм мониторинга реализации программы реабилитации на базе общин.

#### **Труд и занятость (ст. 27)**

53. Комитет принимает к сведению позитивные меры, принятые государством-участником в области труда и занятости, в частности применение Закона о защите и поощрении прав лиц с инвалидностью в ситуациях, связанных с занятостью и предпринимательской деятельностью инвалидов. Вместе с тем он с обеспокоенностью отмечает:

а) препятствия на пути трудоустройства инвалидов, такие как низкий уровень образования, ненадлежащая профессиональная подготовка, дискриминация в процессе найма и условиях труда, а также отсутствие разумных приспособлений в местах работы;

б) отсутствие механизмов обеспечения соблюдения квот по трудоустройству лиц с инвалидностью;

в) тот факт, что позитивные меры по содействию занятости инвалидов охватывают не всех людей с инвалидностью.

#### **54. Со ссылкой на свое замечание общего порядка № 8 (2022 год) о праве инвалидов на труд и занятость и в соответствии с задачей 8.5 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) решить проблему отсутствия доступа к профессионально-технической подготовке, принять меры по борьбе с дискриминационным отношением и дискриминационной практикой среди работодателей и недоступностью рабочих мест, что влияет на занятость и возможность трудоустройства инвалидов, а также поощрять другие отрасли, помимо сферы образования, предлагать инвалидам возможности для прохождения практики и трудоустройства;

б) обеспечить доступ людей с инвалидностью к труду и занятости в условиях открытого рынка труда и их вовлеченность в рабочую среду в частном и государственном секторах наравне с другими, а также активизировать введение квот по трудоустройству в государственном и частном секторах занятости;

с) повысить осведомленность обо всех имеющихся стимулах, направленных на содействие трудоустройству людей с инвалидностью, борьбу с дискриминацией в процессе найма и условиях занятости, а также на обеспечение разумного приспособления для инвалидов в местах работы.

#### **Достаточный жизненный уровень и социальная защита (ст. 28)**

55. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие информации и статистических данных об лицах с инвалидностью, охваченных в рамках национальных программ по повышению уровня жизни и социальной защите. Он также обеспокоен недостаточным участием инвалидов в реализации программ по сокращению масштабов нищеты.

56. Напоминая о взаимосвязи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития, которая направлена на расширение прав и возможностей и поощрение экономической интеграции всех людей, независимо от наличия у них инвалидности, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать систему всеобщей социальной защиты для обеспечения надлежащего уровня жизни всех людей с инвалидностью, независимо от типа нарушения здоровья, в частности разработать программы и инициативы по расширению доступа к жилью, безопасной и недорогой питьевой воде и санитарии, в том числе в сельских районах;

б) более широко привлекать людей с инвалидностью и их организации к разработке, реализации и мониторингу национальных программ и политики, направленных на повышение жизненного уровня.

#### **Участие в политической и общественной жизни (ст. 29)**

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) тот факт, что избирательный процесс не является доступным для людей с инвалидностью, особенно проживающих в сельских районах, и не охватывает их;

б) низкий уровень представленности женщин с инвалидностью на руководящих должностях и в выборных и назначаемых политических органах в сельских и городских районах.

58. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать национальный план по обеспечению доступности избирательных материалов, избирательных участков и информации о выборах по всей стране;

б) отменить все законы и политику, которые ограничивают или лишают инвалидов, в частности лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, права голосовать и баллотироваться на выборах, и обеспечить их полное участие в избирательных процессах и в политической и общественной жизни;

с) принять конкретные меры для повышения уровня представленности женщин с инвалидностью в общественной жизни, на руководящих должностях и в выборных и политических органах в сельских и городских районах.

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

59. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) тот факт, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям;



b) недоступность мест отдыха, культуры и спорта для людей со всеми видами инвалидности в городских и сельских районах;

c) отсутствие поддержки и продвижения программ по вовлечению и участию инвалидов в культуре и искусстве;

d) отсутствие информации о ресурсах, выделяемых для обеспечения эффективного участия людей с инвалидностью в культурной жизни, отдыхе, досуге и спорте.

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

a) ускорить процесс ратификации Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям и обеспечить инвалидам полный доступ к информации и культурным материалам;

b) обеспечить соблюдение Закона о защите и поощрении прав инвалидов (ст. 59–62), с тем чтобы все общественные здания, в том числе объекты культуры, отдыха, досуга и спорта, обеспечивали доступность и предоставляли другие приспособления, включая вспомогательные устройства, для содействия частному и независимому осуществлению права лиц с инвалидностью на культурную жизнь, отдых, досуг и спорт;

c) выделять ресурсы и разрабатывать программы по развитию доступных мест отдыха, искусства и досуга в сельских и городских районах для людей со всеми видами инвалидности и сделать существующую инфраструктуру спорта и отдыха доступной для всех инвалидов;

d) обеспечить эффективное развитие и участие людей с инвалидностью в спорте и поощрять лиц, принявших решение заниматься искусством и спортом, поддерживая их всеми приспособлениями и оборудованием, необходимыми для полноценной карьеры в искусстве и спорте.

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

### **Статистика и сбор данных (ст. 31)**

**61. Обеспокоенность Комитета вызывают:**

a) ограниченные дезагрегированные данные, касающиеся лиц с инвалидностью, о проблемах, возникающих при получении доступа к образованию, здравоохранению, отдыху, досугу и спортивным объектам и услугам на всех уровнях, включая возможности трудоустройства, а также данные о связях между распространенностью инвалидности и риском бедности и лишениями;

b) отсутствие данных по лицам с конкретными видами инвалидности, таким как слепоглухие, а также факт отсутствия доступных форматов статистической информации, распространяемой среди инвалидов.

**62. С учетом цели 17 в области устойчивого развития, в частности задачи 17.18, Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) проводить тесные консультации и активно вовлекать людей с инвалидностью через представляющие их организации в деятельность по расширению сбора данных и статистики об инвалидности;

b) разработать согласованные на национальном уровне мероприятия по сбору данных и ознакомлению общественности с детализированными данными по всему диапазону обязательств, содержащихся в Конвенции, и провести надлежащую подготовку переписчиков и других должностных лиц по использованию краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой;

с) принять меры по сбору данных обо всех людях с инвалидностью, включая слепоглухих, в ходе всех будущих переписей населения и обследований домохозяйств и обеспечить, чтобы такие данные были доступны в форматах Брайля, языка жестов, Easy Read и электронных форматах, в том числе для инвалидов, проживающих в сельских и отдаленных районах.

#### **Международное сотрудничество (ст. 32)**

63. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие долгосрочных стратегий по поиску и привлечению партнеров по сотрудничеству для обеспечения соблюдения прав инвалидов, разработанных в контексте правозащитных механизмов, включая универсальный периодический обзор;

б) низкую приоритетность планирования, программирования и финансирования программ и мероприятий, связанных с поощрением и защитой прав инвалидов в рамках международного сотрудничества;

с) недостаточный объем консультаций с организациями инвалидов, в частности с организациями женщин с инвалидностью, в качестве партнеров по сотрудничеству в целях развития, а также их недостаточное вовлечение в разработку и реализацию международных соглашений и программ.

64. Комитет рекомендует государству-участнику принять конкретные меры для обеспечения эффективного участия инвалидов через представляющие их организации, в частности организации женщин с инвалидностью, их всестороннего и активного вовлечения и проведения с ними тесных консультаций в связи с соглашениями и программами международного сотрудничества, в частности в процессе мониторинга реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Он также рекомендует государству-участнику принять меры, необходимые для ратификации Протокола к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке.

#### **Национальное осуществление и мониторинг (ст. 33)**

65. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие официального признания роли Комиссии Бенина по правам человека в мониторинге осуществления Конвенции;

б) тот факт, что инвалиды не вовлечены должным образом в процесс осуществления и мониторинга Конвенции.

66. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) назначить Комиссию Бенина по правам человека национальным механизмом контроля за осуществлением Конвенции в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции и предоставить ей соответствующее финансирование и ресурсы для выполнения этой функции;

б) обеспечить проведение тесных консультаций и активное вовлечение инвалидов, особенно женщин с инвалидностью, и представляющих их организаций в процесс мониторинга осуществления Конвенции, в том числе путем предоставления необходимых финансовых средств;

с) обеспечить возможность проведения Комиссией по правам человека Бенина транспарентного и независимого мониторинга.

## **IV. Последующая деятельность**

#### **Распространение информации**

67. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается подлежащих принятию

неотложных мер, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пунктах 6 и 8 (относительно общих обязательств) и в пункте 48 (относительно образования).

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

69. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации людей с инвалидностью, к подготовке своего 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 другой доступной форме, в том числе в простых для чтения и понимания форматах, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

71. В соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитет направит государству-участнику перечень вопросов, предшествующих представлению докладов, по меньшей мере за год до 5 августа 2030 года, т. е. даты, к которой должны быть представлены объединенные второй–пятый периодические доклады государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов составят его объединенные второй–пятый периодические доклады. Государство-участник может отказаться от упрощенной процедуры представления докладов в течение одного года с момента принятия Комитетом настоящих заключительных замечаний.