



Организация Объединенных Наций

Доклад Комитета по правам инвалидов

**Девятая сессия
(15–19 апреля 2013 года)**

**Десятая сессия
(2–13 сентября 2013 года)**

**Одиннадцатая сессия
(31 марта – 11 апреля 2014 года)**

**Двенадцатая сессия
(15 сентября – 3 октября 2014 года)**

**Генеральная Ассамблея
Официальные отчеты
Семидесятая сессия
Дополнение № 55 ([A/70/55](#))**

Просьба отправить на вторичную переработку



Генеральная Ассамблея
Официальные отчеты
Семидесятая сессия
Дополнение № 55 ([A/70/55](#))

Доклад Комитета по правам инвалидов

**Девятая сессия
(15–19 апреля 2013 года)**

**Десятая сессия
(2–13 сентября 2013 года)**

**Одиннадцатая сессия
(31 марта – 11 апреля 2014 года)**

**Восьмая сессия
(15 сентября – 3 октября 2014 года)**



Организация Объединенных Наций, Нью-Йорк, 2015 год

Примечание

Условные обозначения документов Организации Объединенных Наций состоят из прописных букв и цифр. Когда такое обозначение встречается в тексте, оно служит указанием на соответствующий документ Организации Объединенных Наций.

Содержание

<i>Глава</i>	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Организационные и другие вопросы	1–8	1
А. Государства – участники Конвенции	1	1
В. Заседания и сессии	2	1
С. Членский состав и участие	3	1
Д. Выборы должностных лиц	4	1
Е. Разработка замечаний общего порядка	5	1
Ф. Заявления Комитета	6	2
Г. Доступность информации	7	2
Н. Утверждение доклада	8	2
II. Методы работы	9–10	2
III. Рассмотрение докладов, представляемых в соответствии со статьей 35 Конвенции	11	3
IV. Деятельность, осуществляемая в соответствии с Факультативным протоколом к Конвенции о правах инвалидов	12–14	3
V. Обзор заключений, рекомендаций и соображений Комитета	15–76	4
VI. Сотрудничество с соответствующими органами	77–80	30
А. Сотрудничество с другими органами и департаментами Организации Объединенных Наций	77	30
В. Сотрудничество с другими соответствующими органами	78–80	30
VII. Конференция государств – участников Конвенции	81	31



I. Организационные и другие вопросы

A. Государства – участники Конвенции

1. По состоянию на 3 октября 2014 года, дату закрытия двенадцатой сессии Комитета по правам инвалидов, насчитывалось 151 государство – участник Конвенции о правах инвалидов и 84 государства – участника Факультативного протокола к ней. Список государств – участников Конвенции и Факультативного протокола к ней размещен на веб-сайте Управления по правовым вопросам Организации Объединенных Наций¹.

B. Заседания и сессии

2. Комитет провел свою девятую сессию 15–19 апреля 2013 года; свою десятую сессию 2–13 сентября 2013 года; свою одиннадцатую сессию 31 марта – 11 апреля 2014 года; и свою двенадцатую сессию 15 сентября – 3 октября 2014 года. Первая сессия предсессионной рабочей группы (ПСРГ) Комитета была проведена с 14 по 17 апреля 2014 года, а ее вторая сессия – с 7 по 10 октября 2014 года. Все сессии и заседания Комитета были проведены в Женеве.

C. Членский состав и участие

3. В состав Комитета входят 18 независимых экспертов. Список членов Комитета с указанием сроков их полномочий размещен на веб-странице Комитета².

D. Выборы должностных лиц

4. 15 апреля 2013 года в ходе девятой сессии Комитета сроком на два года были избраны следующие члены Комитета:

<i>Председатель:</i>	Мария Соледад Систернас Рейес (Чили)
<i>Заместитель Председателя:</i>	Рональд МакКаллум (Австралия)
<i>Заместитель Председателя:</i>	Карлос Риос Эспиноса (Мексика)
<i>Заместитель Председателя:</i>	Терезия Дегенер (Германия)
<i>Докладчик:</i>	Мартин Бабу (Уганда)

E. Разработка замечаний общего порядка

5. В ходе своей одиннадцатой сессии Комитет принял свои замечания общего порядка № 1 (2014) по статье 12: равенство перед законом (CRPD/C/GC/1) и № 2 (2014) по статье 9: доступность (CRPD/C/GC/2). На своей девятой сессии Комитет провел в течение половины дня общую дискуссию по вопросу о поло-

¹ См. https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg_no=IV-15&chapter=4&lang=en.

² См. www.ohchr.org/EN/HRBodies/CRPD/Pages/Membership.aspx.

жении женщин и девочек с ограниченными возможностями и учредил рабочую группу для разработки замечания общего порядка по статье 6 (женщины-инвалиды и девочки-инвалиды) (см. [CRPD/C/9/2](#), пункт 13). На своей двенадцатой сессии Комитет постановил подготовить замечания общего порядка по статье 24 (право на образование) по статье 19 (право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество) (см. [CRPD/C/12/2](#), пункт 7).

Е. Заявления Комитета

6. Комитет принял следующие заявления: заявление по вопросу о правах женщин и девочек с инвалидностью (см. [CRPD/C/9/3](#)); и заявления об учете вопросов инвалидности в рамках третьей Всемирной конференции по уменьшению опасности бедствий и в последующий период ([CRPD/C/12/2](#), приложение IV), о праве на свободу и безопасность инвалидов ([CRPD/C/12/2](#), приложение IV) и о включении вопроса о правах инвалидов в повестку дня в области развития на период после 2015 года (размещено на веб-странице Комитета).

Г. Доступность информации

7. В ходе открытых заседаний Комитета гарантировалось наличие сурдоперевода и субтитров. Субтитры обеспечивались также в ходе закрытых заседаний Комитета. По просьбе членам Комитета предоставлялись слуховые аппараты и документы, напечатанные шрифтом Брайля. Комитет взаимодействовал с Целевой группой Совета по правам человека по секретариатскому обслуживанию, обеспечению доступности для инвалидов и использованию информационной технологии и со Специальным посланником Генерального секретаря по вопросам инвалидности и доступности в целях расширения доступа для инвалидов в рамках всей системы Организации Объединенных Наций.

Н. Утверждение доклада

8. На своем 173-м заседании Комитет утвердил свой третий двухгодичный доклад Генеральной Ассамблее и Экономическому и Социальному Совету, охватывающий его девятую, десятую, одиннадцатую и двенадцатую сессии.

II. Методы работы

9. В соответствии с резолюцией 68/268 Генеральной Ассамблеи об укреплении и повышении эффективности функционирования системы договорных органов по правам человека Комитет постановил предложить упрощенную процедуру представления периодических докладов государств-участников, разработать руководящие принципы упрощенной процедуры представления докладов, назначить координатора по вопросу о репрессиях и одобрить руководящие принципы по вопросу о структуре диалога с государствами-участниками (см. [A/69/285](#), приложение I) и о рамках заключительных замечаний, которые были предложены председателями договорных органов по правам человека на их двадцать шестом совещании (там же, приложение II).

10. Комитет принял руководящие принципы в отношении процедуры осуществления последующей деятельности в связи с заключительными замечаниями и назначил докладчиков по последующим мерам в связи с его заключи-

тельными замечаниями и его Соображениями в рамках Факультативного протокола. Он постановил также обеспечить возможность вмешательства третьих сторон в процесс рассмотрения индивидуальных сообщений в соответствии с Факультативным протоколом.

III. Рассмотрение докладов, представляемых в соответствии со статьей 35 Конвенции

11. Комитет принял заключительные замечания по первоначальным докладам, представленным следующими государствами-участниками: Австралией, Австрией, Азербайджаном, Бельгией, Коста-Рикой, Данией, Эквадором, Сальвадором, Мексикой, Новой Зеландией, Парагваем, Республикой Корея и Швецией³. Обзор заключений и рекомендаций Комитета содержится в главе V настоящего доклада. Республика Корея представила свои комментарии в отношении заключительных замечаний Комитета⁴.

IV. Деятельность, осуществляемая в рамках Факультативного протокола к Конвенции о правах инвалидов

12. В течение отчетного периода Комитет зарегистрировал 11 сообщений, принял Соображения в отношении пяти сообщений⁵ и принял решение о неприемлемости в отношении одного сообщения⁶. Обзор заключений и Соображений Комитета содержится в главе V настоящего доклада.

13. В ходе последующей процедуры в контексте осуществления Соображений Комитета по сообщению № 3/2011, *Х.М. против Швеции*, Комитет счел, что последующие ответы, представленные государством-участником, не указывают на то, что государство-участник осуществило его Соображения/рекомендации, и постановил прекратить соответствующую процедуру последующей деятельности с оценкой C1 (ответ получен, однако принятые меры не предполагают осуществления Соображений/рекомендаций).

14. Комитет осуществлял мероприятия в соответствии со статьей 6 Факультативного протокола (процедура расследования) в отношении одного из государств – участников Конвенции.

³ CRPD/C/AUS/CO/1; CRPD/C/AUT/CO/1; CRPD/C/AZE/CO/1; CRPD/C/BEL/CO/1; CRPD/C/CRI/CO/1; CRPD/C/DNK/CO/1; CRPD/C/ECU/CO/1; CRPD/C/SLV/CO/1; CRPD/C/MEX/CO/1; CRPD/C/NZL/CO/1; CRPD/C/PRY/CO/1; CRPD/C/KOR/CO/1; CRPD/C/SWE/CO/1.

⁴ CRPD/C/KOR/CO/1/Add.1.

⁵ Сообщения № 1/2010 *Ниушти и Такач против Венгрии* (CRPD/C/9/D/1/2010), Соображения, принятые 16 апреля 2013 года; № 4/2011 *Буйдосо и др. против Венгрии* (CRPD/C/10/D/4/2011), Соображения, принятые 9 сентября 2013 года; № 2/2010 *Грёнинггер против Германии* (CRPD/C/11/D/2/2010), № 8/2012 *Х. против Аргентины* (CRPD/C/11/D/8/2012), Соображения, принятые 4 апреля 2014 года; и № 5/2011 *Юнгелин против Швеции* (CRPD/C/12/D/5/2011), Соображения, принятые 2 октября 2014 года.

⁶ Сообщение № 10/2013 *С.К. против Бразилии* (CRPD/C/12/D/10/2013).

V. Обзор заключений, рекомендаций и соображений Комитета⁷

Общие принципы и обязательства (статьи 1–4)

15. Комитет выразил обеспокоенность по поводу: использования уничижительной терминологии в отношении инвалидов⁸; распространенности определений инвалидности, основанных исключительно на медицинском подходе⁹; использования исключительно медицинской оценки в системе определения инвалидности и установления ее группы¹⁰; отсутствия или неэффективности механизмов для проведения консультаций с организациями инвалидов¹¹; отсутствия учета правозащитных интересов инвалидов в законах¹² и национальных планах действий в области прав человека¹³; невключения положений Конвенции в национальное законодательство¹⁴, а также несогласования национального законодательства с положениями Конвенции¹⁵; недостаточных ресурсов, выделяемых организациям инвалидов¹⁶; неточностей перевода Конвенции на национальные языки¹⁷; неравномерного осуществления Конвенции в субъектах федерации¹⁸; а также сохранения оговорок¹⁹ или заявлений о толковании.

16. Комитет рекомендовал государствам-участникам: провести обзор своего законодательства на предмет приведения его в соответствие с правозащитным подходом к инвалидности²⁰; пересмотреть определение инвалидности и систему установления ее группы для обеспечения того, чтобы решения принимались с учетом особенностей, обстоятельств и потребностей инвалидов²¹; исключить любую дискриминационную, уничижительную и/или пренебрежительную терминологию в отношении инвалидов²²; принять меры по включению положений Конвенции в национальное законодательство²³; пересмотреть заявления о толковании с целью их отмены; создать постоянные механизмы/структуры как на национальном, так и на местном уровне для участия организаций инвалидов и

⁷ В случае отсутствия прямого указания отмеченные заключения содержатся в заключительных замечаниях Комитета.

⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 7; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 11; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 5;

CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 5.

⁹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 8.

¹⁰ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 8.

¹¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 9; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 10; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 9; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 9; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 12.

¹² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 9; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 8; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 6; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 8.

¹³ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 11.

¹⁴ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 7; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 12.

¹⁵ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 8; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 7; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 8; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 7; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 5; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 10.

¹⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 12.

¹⁷ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 6.

¹⁸ Там же, пункт 10.

¹⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 5.

²⁰ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 7; CRPD/C/BEL/CO/1, пункты 6 и 8; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 9; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 8; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 9.

²¹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 9.

²² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 6; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 9.

²³ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 8.

проведения консультаций с ними²⁴; и увеличить объем ресурсов, выделяемых на деятельность независимых организаций инвалидов, включая организации, представляющие интересы детей-инвалидов.

17. В своих Соображениях в соответствии с Факультативным протоколом Комитет пришел к выводу о том, что различие между болезнью и инвалидностью заключается в степени, а не в существовании физического расстройства. Нарушение здоровья, которое изначально рассматривается как болезнь, может привести к потере трудоспособности вследствие его продолжительности или хронического характера²⁵.

Равенство и недискриминация (статья 5)

18. Комитет выразил обеспокоенность по поводу: отсутствия всеобъемлющего антидискриминационного законодательства в области защиты всех инвалидов²⁶ от дискриминации по признаку инвалидности; отсутствия прямого запрета дискриминации по признаку инвалидности²⁷; отсутствия в законодательстве положений, которые определяют отказ в обеспечении разумных приспособлений как одну из форм дискриминации²⁸, а также в связи с тем, что это определение не применяется в отношении всех областей, охватываемых законодательством²⁹; по поводу ненадлежащих процедур и нехватки средств правовой защиты для случаев дискриминации³⁰, включая случаи множественных форм дискриминации и межсекторальной дискриминации³¹; отсутствия позитивных мер, направленных на обеспечение фактического равенства инвалидов³²; и сохранения дискриминации на основе ассоциаций³³. Кроме того, он выразил обеспокоенность по поводу законодательства, допускающего прерывание беременности в случае выявления инвалидности у плода вплоть до наступления срока родов³⁴.

19. Комитет рекомендовал государствам-участникам: принять всеобъемлющее законодательство, запрещающее все формы дискриминации по признаку инвалидности³⁵; принять меры к тому, чтобы защита от дискриминации распространялась на всех лиц с инвалидностью³⁶; предоставить эффективные средства правовой защиты в случаях дискриминации³⁷; решить проблему множественных форм дискриминации³⁸, а также межсекторальной дискриминации³⁹; вклю-

²⁴ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 11; CRPD/C/BEL/CO/1, пункты 9 и 10.

²⁵ См. Сообщение № 10/2013 *С.К. против Бразилии* (CRPD/C/12/D/10/2013).

²⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 14; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 14.

²⁷ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 12; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 11; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 9.

²⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 13; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 13; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 9; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 14.

²⁹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 9.

³⁰ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 13; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 11; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 14; CRPD/C/DNK/CO/1, пункты 14 и 16.

³¹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 12; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 9; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 11.

³² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 14.

³³ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 11.

³⁴ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 14.

³⁵ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 14; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 14; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 12; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 10; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 15.

³⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 15.

³⁷ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 15.

³⁸ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 12.

чить определение понятия разумного приспособления в национальное законодательство⁴⁰; принять меры к тому, чтобы оно применялось во всех сферах законодательства⁴¹; обеспечить, чтобы отказ или неспособность обеспечивать разумные приспособления признавались как одна из форм дискриминации по признаку инвалидности⁴²; и принять конкретные позитивные меры, направленные на обеспечение равенства инвалидов⁴³. Он рекомендовал также отменить какие-либо допускаемые законодательством различия в отношении срока, в течение которого беременность может быть прервана, исключительно на основании инвалидности⁴⁴.

Женщины-инвалиды (статья 6)

20. Комитет выразил обеспокоенность в связи с распространенностью насилия в отношении женщин-инвалидов, в том числе насилия на сексуальной почве⁴⁵ и надругательств⁴⁶, принудительной стерилизации⁴⁷, а также сексуальной и экономической эксплуатации⁴⁸; распространенностью множественной и межсекторальной дискриминации в отношении женщин-инвалидов по признаку их гендерной принадлежности, инвалидности и других факторов⁴⁹, которые недостаточно отражены в законодательстве⁵⁰ и политике⁵¹; отсутствием или недостаточным участием женщин-инвалидов в процессах принятия решений⁵² в общественной и политической жизни⁵³; отсутствием учета гендерной проблематики в политике в отношении инвалидов⁵⁴, а также прав инвалидов в рамках гендерной политики⁵⁵; и отсутствием или нехваткой конкретных мер, направленных на содействие развитию образования и занятости женщин-инвалидов⁵⁶.

21. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять меры в целях обеспечения равенства⁵⁷; осуществлять законодательство и программы, в том числе программы позитивных мер, в целях решения проблемы дискриминации

³⁹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 13; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 12; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 13.

⁴⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 14; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 14; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 10; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 13; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 12; CRPD/C/NZO/CO/1, пункт 12; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 15.

⁴¹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 10.

⁴² CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 14; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 14; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 10; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 13; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 12; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 10.

⁴³ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 16; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 12.

⁴⁴ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 15.

⁴⁵ Там же, пункт 16.

⁴⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 16.

⁴⁷ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 17.

⁴⁸ Там же, пункт 16.

⁴⁹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 17; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 16.

⁵⁰ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 17.

⁵¹ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 13.

⁵² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 17.

⁵³ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 13; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 16.

⁵⁴ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 13; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 13.

⁵⁵ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 16; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 18.

⁵⁶ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 18; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 13.

⁵⁷ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 17.

женщин-инвалидов⁵⁸; признать и решить проблему множественной дискриминации женщин и девочек с инвалидностью⁵⁹; принять эффективные меры, направленные на борьбу с насилием в отношении женщин-инвалидов, и обеспечить оказание услуг, адресованных женщинам-инвалидам и доступных им⁶⁰; принять меры к тому, чтобы гендерная проблематика и фактор инвалидности учитывались в законах, политике и отраслевых услугах, а также в процессе их осуществления и оценки⁶¹; включать гендерную проблематику в свое законодательство и политику, касающиеся инвалидов⁶², а также учитывать права инвалидов в законодательстве и политике по гендерным вопросам⁶³; обеспечить участие женщин-инвалидов в общественной и политической жизни⁶⁴; и укрепить проекты оказания помощи женщинам-инвалидам в сфере образования и занятости⁶⁵.

Дети-инвалиды (статья 7)

22. Комитет выразил обеспокоенность по поводу нехватки национальных программ по улучшению положения детей-инвалидов, а также того, что существующие программы ограничены вопросами профилактики и раннего выявления инвалидности; неучастия детей-инвалидов в принятии решений, влияющих на их жизнь⁶⁶; недостаточности ресурсов, выделяемых на цели осуществления государственной политики, направленной на включение детей-инвалидов в соответствующие процессы; более высокой степени риска детей-инвалидов, живущих в условиях нищеты, быть брошенными или помещенными в специализированные учреждения⁶⁷; и отсутствия информации о положении детей-инвалидов, которые подвергаются риску неправомерного обращения и насилия, в том числе детей-инвалидов из числа коренных народов⁶⁸.

23. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять незамедлительные меры для защиты детей-инвалидов от жестокого обращения и оставления без внимания, а также для предотвращения институализации детей и разработать стратегии и программы, которые будут обеспечивать право детей-инвалидов на выражение своего мнения по всем затрагивающим их вопросам⁶⁹; и проводить исследования и осуществлять сбор данных и статистики о насилии в отношении детей-инвалидов.

⁵⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 14; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 17.

⁵⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 18.

⁶⁰ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 18.

⁶¹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 14; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 14; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 19.

⁶² CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 18; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 13.

⁶³ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 17; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 14.

⁶⁴ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 14.

⁶⁵ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 16.

⁶⁶ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 19.

⁶⁷ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 19.

⁶⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 18.

⁶⁹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункты 16 и 19.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

24. Комитет выразил обеспокоенность по поводу проведения информационно-просветительских кампаний по вопросам инвалидности, основанных на исключительно медицинском подходе⁷⁰; ограниченного понимания государствами правозащитного характера Конвенции⁷¹; того, что организации инвалидов не могут извлечь пользу из программ профессиональной подготовки⁷²; и отсутствия просвещения о положениях Конвенции среди государственных должностных лиц и частных субъектов, в частности о таких понятиях, как разумные приспособления и дискриминация по признаку инвалидности⁷³.

25. Комитет рекомендовал государствам-участникам на основе консультаций с организациями инвалидов принять конкретные меры, включая организацию информационно-просветительских кампаний для государственных должностных лиц и частных субъектов, направленных на искоренение негативного отношения и предрассудков, поощрять активные информационно-просветительские кампании в целях формирования позитивного образа с использованием различных форматов, средств массовой информации и способов коммуникации, таких как шрифт Брайля и язык жестов, и других доступных форматов, а также поощрять культуру уважения этих прав⁷⁴; содействовать формированию позитивного образа инвалидов как достойных, независимых и дееспособных лиц, обладающих всеми правами человека, в целях устранения социально-культурной дискриминации в общественной жизни⁷⁵; следить за тем, чтобы в кодексах этики средств массовой информации было отражено многообразие, и поощрять образование по вопросам инвалидности в качестве сквозной темы в рамках университетской программы обучения⁷⁶.

Доступность (статья 9)

26. Комитет выразил обеспокоенность в связи с отсутствием норм в отношении обеспечения доступа к физической среде, транспорту, информации и средствам связи и к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым населению как в городах, так и в сельских районах; ограниченным числом мер содействия обеспечению доступности для лиц с нарушениями слуха, зрения, умственными и психосоциальными расстройствами; наличием пробелов в деле применения стандартов доступности, а также узким определением доступности; отсутствием механизмов для наблюдения за ходом внедрения стандартов доступности⁷⁷ и обеспечения их соблюдения, а также в связи с непредоставлением малоимущим инвалидам технических ассистивных устройств. Комитет выразил также обеспокоенность в связи с тем, что не предпринимается никаких

⁷⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 21.

⁷¹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 21.

⁷² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 21.

⁷³ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 23.

⁷⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 21; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 21; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 18.

⁷⁵ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 22.

⁷⁶ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 22.

⁷⁷ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 23; CRPD/C/DNK/CO/1, пункты 26 и 28.

усилий для обеспечения доступности в сельских районах и доступа к службам общественного пользования⁷⁸.

27. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять стандарты доступности путем выделения финансовых ресурсов, установления сроков, а также создания надзорных механизмов и инструментов наказания за их несоблюдение на основе консультаций с организациями инвалидов, которые должны быть уполномочены оказывать помощь в осуществлении мониторинга за осуществлением⁷⁹; на национальном уровне – повысить степень доступности общественного транспорта, включая инфраструктуру и транспортные средства, доступный и удобный для понимания формат дорожных знаков и указателей⁸⁰; разработать всеобъемлющий план действий, предусматривающий общий инклюзивный подход к вопросу о доступности; применять стандарты доступности ко всем местам общественного пользования независимо от их размера или потенциала, а также сосредоточить внимание на сельских районах⁸¹. Кроме того, Комитет рекомендовал внести поправки в соответствующие законы в целях обеспечения того, чтобы все инвалиды могли иметь доступ к информации посредством веб-сайтов на равной основе с другими⁸².

28. В своем замечании общего порядка № 2 (2014) по статье 9: доступность, Комитет призвал государства-участники заняться решением проблемы обеспечения доступности во всей ее полноте, включая доступ к физическому окружению, транспорту, информации и связи и услугам. Инвалиды должны иметь равный доступ ко всем товарам, продуктам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, таким образом, при котором гарантируются их эффективный и равный доступ и уважение их человеческого достоинства. Лишение доступа должно рассматриваться как акт дискриминации независимо от того, является ли виновный государственным или частным субъектом. Доступность должна обеспечиваться всем инвалидам независимо от вида инвалидности, при этом должны учитываться, в частности, такие аспекты, как пол и возраст лица с ограниченными возможностями. Статья 9 Конвенции прямо закрепляет доступность как предварительное условие, дающее возможность инвалидам вести независимый образ жизни, всесторонне и на равной основе участвовать в жизни общества и осуществлять без каких-либо ограничений все свои права человека и основные свободы наравне с другими. Кроме того, Комитет настоял на том, что строгое применение принципа универсального дизайна в отношении всех новых товаров, продуктов, объектов, технологий и услуг должно обеспечивать полный, равный и неограниченный доступ для всех потенциальных потребителей, включая инвалидов.

29. В своих Соображениях в соответствии с Факультативным протоколом Комитет постановил, что неспособность властей государства-участника искоренить дискриминацию по признаку инвалидности со стороны частного кредитного учреждения и обеспечить, чтобы лица, страдающие расстройствами зрения, имели беспрепятственный доступ к предоставляемым банкоматами услугам на равной основе с другими клиентами, является нарушением пункта 2 b) статьи 9 Конвенции⁸³. По мнению Комитета, государствам-участникам

⁷⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 23.

⁷⁹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункты 24 и 26; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 21.

⁸⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункты 24 и 26.

⁸¹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 24; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 24; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 23.

⁸² CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 18.

⁸³ См. сообщение № 1/2010 *Ниушети и Такач против Венгрии* (см. сноску 5).

следует принимать надлежащие меры к тому, чтобы разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением, а также обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов⁸⁴.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

30. Комитет выразил свою озабоченность по поводу отсутствия конкретных стратегий для обеспечения полного учета нужд инвалидов в рамках планов и политики осуществления мероприятий в чрезвычайных ситуациях и в условиях риска⁸⁵, отсутствия информации о готовности государства-участника обеспечить инвалидам необходимую поддержку в случае бедствия⁸⁶, отсутствия планов действий на случай чрезвычайных ситуаций в доступных форматах⁸⁷, а также отсутствия подробной информации о профессиональной подготовке персонала, занимающегося эвакуацией инвалидов в ходе чрезвычайных ситуаций.

31. Комитет рекомендовал государствам-участникам, среди прочего, в срочном порядке принять национальную стратегию управления рисками, обеспечив вовлеченность в этот процесс организаций инвалидов и проведение с ними консультаций и учитывая их замечания и рекомендации⁸⁸; обеспечивать готовность предоставления инвалидам необходимой помощи в случае чрезвычайной ситуации и активизировать усилия по применению двойного подхода, с тем чтобы в полной мере учитывать интересы инвалидов в рамках стратегий снижения риска бедствий⁸⁹.

Равенство перед законом (статья 12)

32. В соответствии с замечанием общего порядка № 1 статья 12 подтверждает право инвалидов на равную правовую защиту и наличие у них правоспособности наравне с другими. Правоспособность и психическая дееспособность — это два разных понятия; предполагаемые или фактические ограничения психической дееспособности не должны использоваться в качестве оснований для лишения правоспособности. Лишение дееспособности в результате признания лица неспособным к принятию решений приравнивается к дискриминационному лишению дееспособности.

33. Статья 12 требует от государств-участников воздерживаться от лишения инвалидов их правоспособности. Кроме того, в ней содержится требование к государствам-участникам оказывать инвалидам поддержку в реализации их правоспособности и при этом уважать права, самостоятельность, волю и предпочтения лица. "Поддержка" охватывает широкий круг мер и включает в себя, в частности, поддержку со стороны товарищей по несчастью, меры, касающиеся универсального дизайна и доступности, разработку и признание нетрадицион-

⁸⁴ Там же.

⁸⁵ [CRPD/C/PRY/CO/1](#), пункт 27; [CRPD/C/AUS/CO/1](#), пункт 22.

⁸⁶ [CRPD/C/AUT/CO/1](#), пункт 24.

⁸⁷ [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 25.

⁸⁸ [CRPD/C/PRY/CO/1](#), пункт 28; [CRPD/C/AUS/CO/1](#), пункт 23.

⁸⁹ [CRPD/C/AUT/CO/1](#), пункт 25.

ных средств коммуникации, а также перспективное планирование, благодаря которому инвалиды могут заявлять о своей воле и предпочтениях, которые будут учтены тогда, когда они окажутся не в состоянии сообщить о своих пожеланиях и предпочтениях. Система поддержки должна содержать гарантии, чтобы можно было обеспечивать соблюдение прав, воли и предпочтений лица. Если даже после того, как были предприняты значительные усилия, определить волю и предпочтения лица не представляется возможным, "наилучшее толкование воли и предпочтений" должно заменить решения, принимаемые исходя из "наилучших интересов" инвалидов, когда воля и предпочтения лица заменяются решениями его опекунов.

34. Государства-участники должны отменить режим субститутивного принятия решений и заменить его суппортивным режимом, в рамках которого главную роль играют самостоятельность, воля и предпочтения лица.

35. Лишение инвалидов дееспособности и их помещение в специализированные учреждения против их воли, без их согласия или с согласия лиц, принимающих за них решения, приравнивается к произвольному лишению свободы и представляет собой нарушение статей 12 (равенство перед законом) и 14 (свобода и личная неприкосновенность) Конвенции.

Доступ к правосудию (статья 13)

36. Комитет выразил обеспокоенность в связи с ограниченным доступом инвалидов к правосудию, в частности женщин-инвалидов⁹⁰; лиц с психосоциальными и интеллектуальными расстройствами, детей-инвалидов и инвалидов из числа коренных народов⁹¹; отсутствием достаточного количества разумных приспособлений, используемых в рамках судебных процедур, включая недостаточное обеспечение сурдоперевода, недостаточный или низкий уровень подготовки судей и других работников судебных органов по вопросам Конвенции; а также отсутствием надлежащих процессуальных гарантий судебных разбирательств с участием лиц, страдающих психосоциальными расстройствами.

37. Комитет рекомендовал государствам-участникам обеспечить доступность судебных разбирательств для инвалидов, в том числе путем дальнейшего обеспечения физической доступности, доступа к транспорту и связи, предоставления сурдоперевода и возможности использования усиливающих и альтернативных способов общения⁹²; обеспечить наличие разумных приспособлений, в том числе ориентированных на конкретные гендерные и возрастные потребности⁹³; принять меры к тому, чтобы процессуальные гарантии, включая доступ к юридическому представительству, соблюдались при рассмотрении дел с участием инвалидов, в частности лиц, страдающих психосоциальными расстройствами⁹⁴, а также разрабатывать и осуществлять программы профессиональной подготовки по вопросам Конвенции для всех лиц, причастных к работе судебной системы⁹⁵.

⁹⁰ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 29; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 25.

⁹¹ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 25.

⁹² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 26.

⁹³ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 30 а).

⁹⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 32; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 29.

⁹⁵ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 24.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

38. Комитет выразил обеспокоенность по поводу сохранения практики лишения свободы инвалидов по причине инвалидности⁹⁶, в том числе на основании положений законодательства о психическом здоровье⁹⁷; помещения инвалидов в психиатрические больницы без их свободного и осознанного согласия⁹⁸, в частности помещения лиц, страдающих психосоциальными расстройствами, в отношении которых считается, что они представляют опасность для самих себя или других лиц⁹⁹; того, что инвалиды, которые, как считается, по причине их инвалидности неспособны давать показания в суде по уголовным делам, лишены права на справедливое судебное разбирательство, а также соответствующих гарантий¹⁰⁰; отсутствия разумных приспособлений для инвалидов, содержащихся в тюрьмах и центрах содержания под стражей¹⁰¹; и неудовлетворительных условий содержания в этих центрах, включая оставление без внимания и различные злоупотребления¹⁰² в отношении инвалидов¹⁰³.

39. Комитет рекомендовал государствам-участникам отменить законы, допускающие лишение свободы на основании инвалидности¹⁰⁴, в том числе те, которые позиционируют инвалидов как лиц, представляющих потенциальную опасность для самих себя и других или нуждающихся в медицинской помощи и лечении¹⁰⁵; отменить все законы, санкционирующие медицинское вмешательство без получения добровольного и осознанного согласия соответствующего лица, помещение таких лиц в психиатрические лечебницы закрытого типа или осуществление принудительного лечения в специализированных учреждениях или в общинах¹⁰⁶; разработать стратегии деинституционализации на основе правозащитного подхода к инвалидности¹⁰⁷; принять меры к тому, чтобы услуги в области здравоохранения, в том числе услуги по охране психического здоровья, предоставлялись исключительно на основании предварительного, свобод-

⁹⁶ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 35; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 31; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 28; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 29; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 29; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 28.

⁹⁷ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 25; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 25; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 36.

⁹⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 35; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 35; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 28; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 29; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 25.

⁹⁹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 29; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 35.

¹⁰⁰ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 31; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 33; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 27; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 27; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 27; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 28; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 34.

¹⁰¹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 31.

¹⁰² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 29.

¹⁰³ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 30.

¹⁰⁴ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 32; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 32; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 36; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 29; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 30; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 30; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 26; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 26; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 37.

¹⁰⁵ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 32.

¹⁰⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 34; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 30; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 30.

¹⁰⁷ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 30; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 29; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 30; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 29.

ного и осознанного согласия соответствующего лица¹⁰⁸, обеспечить наличие разумных приспособлений в тюрьмах и других пенитенциарных учреждениях¹⁰⁹, и пересмотреть систему уголовного правосудия и обеспечить, чтобы инвалиды, обвиняемые в совершении уголовного преступления, пользовались всеми защитными механизмами и гарантиями, действующими в отношении других лиц¹¹⁰.

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

40. Комитет выразил обеспокоенность по поводу использования физических, механических и химических средств удерживания и изоляции в отношении инвалидов, помещенных в специализированные учреждения, и в частности в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, которые содержатся в психиатрических больницах, медицинских учреждениях по охране психического здоровья и тюрьмах; применения в психиатрических больницах и специализированных учреждениях методов недобровольного лечения, таких как использование кроватей, огороженных металлической сеткой¹¹¹, электрошока¹¹², ремней или фиксаторов¹¹³, помещение в одиночную камеру¹¹⁴ и лечение избыточным количеством лекарственных средств¹¹⁵, а также по поводу того, что некоторые из этих методов чаще применяются в отношении женщин и детей с инвалидностью; отсутствия механизмов надзора за условиями содержания инвалидов в психиатрических учреждениях; а также по поводу проектов законов, дающих возможность опекунам лиц, признанных по закону недееспособными, принимать решения в отношении их участия в научных экспериментах и исследованиях без их свободного и осознанного согласия.

41. Комитет настоятельно призвал государства-участники отменить вышеупомянутые виды практики, создать или укрепить потенциал независимых национальных механизмов мониторинга для осуществления наблюдения за местами содержания инвалидов, лишенных свободы; организовать профессиональную подготовку медицинского персонала по вопросам предотвращения пыток и неправомерного обращения, а также принять меры к тому, чтобы медицинское обслуживание, в том числе услуги по охране психического здоровья, предоставлялись на основе предварительного, свободного и осознанного согласия инвалидов.

¹⁰⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 32; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 31; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 30; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 30; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 26; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 29; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 29.

¹⁰⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 32; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 34; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 29.

¹¹⁰ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 34; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 28; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 28; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 29; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 35.

¹¹¹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 32.

¹¹² CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 37; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 38.

¹¹³ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 39; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 38.

¹¹⁴ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 30.

¹¹⁵ Там же.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

42. Комитет выразил обеспокоенность в связи с распространением случаев насилия, эксплуатации и надругательств в отношении инвалидов, в частности женщин и детей – инвалидов¹¹⁶, особенно в специализированных учреждениях; тем, что инвалиды становятся жертвами насилия в семье¹¹⁷, принуждаются к труду¹¹⁸ или попрошайничеству¹¹⁹, а женщины-инвалиды подвергаются сексуальным надругательствам¹²⁰; в связи с низкими показателями обращений в соответствующие органы по поводу случаев насилия, эксплуатации и надругательств¹²¹; в связи с отсутствием нормативных положений об оказании помощи жертвам насилия и надругательств¹²², в том числе в ходе судебных разбирательств¹²³, а также в центрах оказания поддержки и реабилитации¹²⁴; в связи с отсутствием явно выраженного запрета телесных наказаний детей-инвалидов¹²⁵; отсутствием достаточного количества доступных приютов для пострадавших¹²⁶; и неспособностью привлечь к ответственности виновных, предоставить компенсацию жертвам и обеспечить их реабилитацию¹²⁷.

43. Комитет призвал государства-участники разработать стратегии и программы с учетом гендерных факторов¹²⁸, а также в рамках консультаций с организациями инвалидов в целях предотвращения¹²⁹ и решения проблемы насилия, эксплуатации и надругательств в отношении инвалидов и наказания за эти деяния¹³⁰; обеспечивать защиту жертв¹³¹ как в учреждениях, так и в семье¹³²; проводить расследования¹³³ и наказывать виновных¹³⁴ и предоставлять компенсацию и реабилитацию жертвам¹³⁵; установить запрет на телесные наказания детей-инвалидов¹³⁶; обеспечить профессиональную подготовку персонала, участвующего

¹¹⁶ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 39.

¹¹⁷ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 40.

¹¹⁸ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 31.

¹¹⁹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 41; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 35.

¹²⁰ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 30.

¹²¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 39.

¹²² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 35; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 30.

¹²³ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 35.

¹²⁴ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 35; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 30.

¹²⁵ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 35.

¹²⁶ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 41; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 31; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 40.

¹²⁷ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 31; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 30.

¹²⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 36.

¹²⁹ Там же.

¹³⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 40; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 36; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 36; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 31.

¹³¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 42; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 35; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 36; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 32; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 41.

¹³² CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 36.

¹³³ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 38; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 36; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 41; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 36; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 32; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 41.

¹³⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 44; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 36; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 32.

¹³⁵ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 44; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 36; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 32.

¹³⁶ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 36.

щего в оказании поддержки жертвам насилия, в том числе сотрудников полиции и судебных органов¹³⁷; вести сбор данных, дезаггегированных в том числе по признаку пола и возраста¹³⁸, и создать механизм наблюдения, предусмотренный в пункте 3 статьи 16¹³⁹.

Защита личной целостности (статья 17)

44. Комитет выразил обеспокоенность в связи с видами практики и/или законодательными положениями, которые допускают принудительную стерилизацию взрослых инвалидов и детей-инвалидов, в частности женщин и девочек с инвалидностью.

45. Комитет рекомендовал отменить такие законы и искоренить практику принудительной стерилизации, осуществляемую без предварительного, свободного и осознанного согласия соответствующего лица¹⁴⁰. Кроме того, он рекомендовал расследовать случаи принудительной стерилизации и принять меры по обеспечению доступа жертв к правосудию и восстановлению нарушенных прав¹⁴¹.

46. В своих принятых в соответствии с Факультативным протоколом Сообщениях Комитет пришел к выводу, что необеспечение доступности в пениitenciарных учреждениях, а также отсутствие разумных приспособлений для заключенных представляет собой нарушение статьи 17 Конвенции¹⁴².

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

47. Комитет выразил обеспокоенность по поводу по-прежнему не зарегистрированных детей-инвалидов¹⁴³; дискриминационных положений законодательства, запрещающих въезд в страну лицам с психосоциальными отклонениями¹⁴⁴, и дискриминационного характера законов, препятствующих натурализации инвалидов¹⁴⁵. Кроме того, он выразил обеспокоенность в связи со злоупотреблениями в отношении мигрантов, имеющих инвалидность, в миграционных учреждениях¹⁴⁶, и в связи с неэффективными мерами реабилитации, предоставляемыми мигрантам, которые получили телесные повреждения во время транзита через государство-участник¹⁴⁷.

¹³⁷ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 41; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 41; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 41.

¹³⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 34; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 41.

¹³⁹ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 36; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 31.

¹⁴⁰ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 40; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 38; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 38; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 38; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 38.

¹⁴¹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 34.

¹⁴² См. сообщение № 8/2012 *X. против Аргентины* (см. сноску 5).

¹⁴³ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 45; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 39; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 39.

¹⁴⁴ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 35; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 39.

¹⁴⁵ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 32.

¹⁴⁶ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 39.

¹⁴⁷ Там же.

48. Комитет рекомендовал государствам-участникам разработать программы обеспечения регистрации рождения детей-инвалидов¹⁴⁸; провести децентрализацию процедур регистрации актов гражданского состояния¹⁴⁹; принять меры к тому, чтобы процедуры регистрации были простыми, оперативными и бесплатными¹⁵⁰; отменить соответствующие положения законов, с тем чтобы инвалиды не лишались права на въезд в государство-участник¹⁵¹ и могли подавать заявление о натурализации на равной основе с другими лицами¹⁵²; принять меры к тому, чтобы инвалиды могли получать визы и разрешения на въезд в страну на равной с другими лицами основе¹⁵³, а также обеспечить мигрантам-инвалидам базовые услуги в области реабилитации в дополнение к медицинской помощи¹⁵⁴.

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

49. Комитет выразил обеспокоенность по поводу отсутствия прогресса в отношении деинституционализации, в частности лиц, содержащихся в психиатрических больницах¹⁵⁵; отсутствия мер и программ, направленных на интеграцию инвалидов в общество, а также низкого уровня вовлеченности в этот процесс местных органов власти и учреждений¹⁵⁶; инициатив, которые по сути повторяют практику помещения в специальные учреждения¹⁵⁷; того, что программы персональной помощи до сих пор не распространяются на лиц с психосоциальными расстройствами и не действуют в отношении всех инвалидов с умственными расстройствами¹⁵⁸; того, что дети-инвалиды по-прежнему воспитываются в "специализированных учреждениях"¹⁵⁹; отсутствия финансовых вложений¹⁶⁰ и отсутствия выбора и разнообразия форм поддержки, благодаря которой лица могут самостоятельно делать выбор в пользу вовлеченности в жизнь общества¹⁶¹; а также по поводу того, что сумма, подлежащая оплате за получение услуг личного помощника, рассчитывается исходя из "степени инвалидности", а не особенностей, обстоятельств и потребностей конкретного лица и семейного дохода, а не дохода соответствующего человека¹⁶².

50. Комитет рекомендовал государствам-участникам разработать политику деинституционализации инвалидов с четкими сроками и контрольными показателями, которая охватывает целый ряд общинных услуг¹⁶³; выделить достаточное финансирование на реализацию стратегии деинституционализации инвали-

¹⁴⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 46; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 40; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 42.

¹⁴⁹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 46.

¹⁵⁰ Там же.

¹⁵¹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 36.

¹⁵² CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 33.

¹⁵³ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 40 b).

¹⁵⁴ Там же, пункт 40 c).

¹⁵⁵ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 47.

¹⁵⁶ Там же, пункт 49.

¹⁵⁷ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 41.

¹⁵⁸ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 38.

¹⁵⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 41.

¹⁶⁰ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 32.

¹⁶¹ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 39.

¹⁶² CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 39.

¹⁶³ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 48.

дов, в том числе детей с умственными и/или психосоциальными расстройствами¹⁶⁴; привлекать к этой деятельности органы власти всех уровней, а также проводить надлежащие консультации с организациями инвалидов и обеспечивать их участие в этом процессе¹⁶⁵; принять меры для обеспечения инвалидам возможности свободного выбора в вопросе о том, где и с кем они хотят проживать, а также их права на получение необходимой поддержки независимо от места их проживания¹⁶⁶; гарантировать возможность пользования услугами личного помощника всем лицам, страдающим умственными и психосоциальными расстройствами¹⁶⁷; рассчитывать сумму выплат за услуги личного помощника на основе особенностей, обстоятельств и потребностей инвалидов, а также на основе личного дохода соответствующего лица¹⁶⁸; и сократить объем инвестиций в коллективную инфраструктуру и содействовать личному выбору¹⁶⁹.

Свобода выражения мнений (статья 21)

51. Комитет выразил обеспокоенность по поводу неспособности обеспечить наличие всей информации в доступном формате и создать условия для использования официального языка жестов¹⁷⁰; того, что информация, распространяемая в средствах массовой информации, недоступна на языке жестов, а учреждения, занимающиеся защитой инвалидов, не имеют сурдопереводчиков¹⁷¹; недостаточных мер, направленных на разработку и предоставление усиливающих и альтернативных способов общения, а также ограниченного доступа к шрифту Брайля и его недостаточного поощрения¹⁷²; непризнания языка жестов в качестве официального языка, а также того, что в законодательстве шрифт Брайля пока не признан в качестве официального шрифта; и по поводу того, что обучение с использованием шрифта Брайля не гарантируется на систематической основе всем слепым ученикам¹⁷³.

52. Комитет рекомендовал государствам-участникам развивать использование доступных форматов коммуникации путем выделения надлежащих финансовых средств совместно с организациями инвалидов, включая организации лиц с нарушениями слуха¹⁷⁴; обеспечить выделение необходимых ресурсов для того, чтобы предназначенная для широкой публики информация, включая усиливающие и альтернативные средства общения и доступные информационные технологии, имелись в доступных формах и форматах¹⁷⁵; признать государственный язык жестов в качестве одного из официальных языков¹⁷⁶; расширить использование языка жестов во всех сферах жизни, включая образование и культурную деятельность¹⁷⁷; обеспечить доступ к информации для инвалидов из

¹⁶⁴ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 42.

¹⁶⁵ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 50.

¹⁶⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 42.

¹⁶⁷ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 39.

¹⁶⁸ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 41.

¹⁶⁹ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 33.

¹⁷⁰ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 43.

¹⁷¹ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 41.

¹⁷² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 45.

¹⁷³ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 46.

¹⁷⁴ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 35.

¹⁷⁵ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 46.

¹⁷⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 44.

¹⁷⁷ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 42.

числа коренного населения, особенно для глухих и для глухих и слепых лиц¹⁷⁸; принять законы, признающие шрифт Брайля официальным шрифтом; включить в положения о доступе к материалам широкого вещания инвалидов нормы о качестве выпускаемых программ и о предоставлении достаточной и доступной информации с помощью сурдоперевода, подстрочных записей, описательных видео/аудиоматериалов, доступного для чтения/для понимания содержания, и посредством других форматов и способов доступа, а также средств коммуникации¹⁷⁹; и внедрить эффективные процедуры контроля, препятствующие актам замещения информации и коммуникации, особенно в механизмах принятия решений в отношении людей с умственными и психическими расстройствами¹⁸⁰.

Уважение дома и семьи (статья 23)

53. Комитет выразил озабоченность в связи с правилами, лишаящими лиц с умственными недостатками и психосоциальными расстройствами возможности заключения брака и осуществления их прав на создание семьи, материнство и личные отношения¹⁸¹; законодательством, согласно которому родителям новорожденного мальчика или новорожденной девочки разрешается поместить его/ее под опеку государства исключительно по причине его/ее инвалидности¹⁸²; в связи с тем, что женщины-инвалиды, особенно женщины с психосоциальными и умственными нарушениями, разлучаются с их детьми по причине их инвалидности¹⁸³; в связи с тем, что законы об усыновлении предусматривают дифференцированный режим в отношении родителей-инвалидов по причине их инвалидности¹⁸⁴; тем, что правительство предоставляет бóльшие субсидии и льготы семьям, которые усыновляют детей-инвалидов, в отличие от семей, в которых такие дети родились¹⁸⁵; отсутствием поддержки родителей детей-инвалидов, особенно матерей¹⁸⁶; отсутствием минимальных гарантий уважения частной жизни инвалидов, живущих в специализированных учреждениях¹⁸⁷; отсутствием у инвалидов доступа к соответствующим их возрасту информации и образованию по вопросам репродуктивного здоровья и планирования семьи¹⁸⁸.

54. Комитет рекомендовал государствам-участникам запретить помещение отцами и матерями новорожденных мальчиков и девочек с инвалидностью под опеку государства исключительно по причине их инвалидности¹⁸⁹; пересмотреть процедуры лишения матерей-инвалидов материнских прав и в полном объеме восстановить их права иметь дом и создавать семью, обеспечив предоставление им необходимой поддержки для эффективного осуществления этих прав¹⁹⁰; гарантировать родителям-инвалидам равное с другими родителями отношение в вопросах, касающихся усыновления/удочерения¹⁹¹; создать механизм

¹⁷⁸ Там же, пункт 44.

¹⁷⁹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 42.

¹⁸⁰ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 49.

¹⁸¹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 47.

¹⁸² CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 38.

¹⁸³ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 43.

¹⁸⁴ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 47.

¹⁸⁵ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 43.

¹⁸⁶ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 34.

¹⁸⁷ Там же.

¹⁸⁸ Там же.

¹⁸⁹ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 39.

¹⁹⁰ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 44.

¹⁹¹ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 48.

оказания поддержки семьям, имеющим детей-инвалидов, который препятствовал бы оставлению детей и их институционализации¹⁹²; и обеспечить доступ всех инвалидов к соответствующим их возрасту информации и обучению по вопросам репродуктивного здоровья и планирования семьи¹⁹³.

Образование (статья 24)

55. Комитет выразил обеспокоенность по поводу того, что учащихся-инвалидов продолжают направлять в специальные школы, а многих из учащихся обычных школ преимущественно группируют в специально сформированные классы или группы¹⁹⁴; учащиеся обычных школ из числа инвалидов получают неудовлетворительное образование ввиду отсутствия разумных приспособлений¹⁹⁵; школы могут отказываться зачислять некоторых детей по причине организационных и экономических трудностей¹⁹⁶; некоторые дети, нуждающиеся в существенной поддержке, не могут посещать школу вследствие недостаточности такой поддержки¹⁹⁷; отсутствуют показатели охвата образованием детей-инвалидов, молодых людей-инвалидов и взрослых-инвалидов¹⁹⁸; взрослые-инвалиды, женщины-инвалиды и дети-инвалиды, лица с несколькими формами инвалидности, коренные жители и лица, проживающие в сельских районах, в наименьшей степени охвачены системой образования¹⁹⁹; инклюзивное образование не гарантируется; в школах не обеспечена доступность²⁰⁰; имеются расхождения между показателями успеваемости учащихся-инвалидов и неинвалидов в начальных, средних и высших учебных заведениях²⁰¹; среди выпускников университетов крайне мало инвалидов²⁰²; и доступ к образованию для взрослых очень ограничен²⁰³.

56. Комитет рекомендовал государствам-участникам установить контрольные показатели в целях увеличения числа обучающихся и заканчивающих учебу инвалидов на всех уровнях образования²⁰⁴; дать им возможность учиться в университетах и других высших учебных заведениях²⁰⁵; обеспечивать участие инвалидов, в том числе детей-инвалидов и представляющих их организаций, в практической повседневной деятельности по внедрению модели инклюзивного образования²⁰⁶; осуществлять основанные на государственно-частном партнерстве инициативы в целях разработки доступных дидактических материалов и методик обучения и обеспечивать доступ к новым технологиям²⁰⁷; принять на вооружение политику в области подготовки преподавателей на основе модели

¹⁹² CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 35.

¹⁹³ Там же.

¹⁹⁴ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 45.

¹⁹⁵ Там же.

¹⁹⁶ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 47.

¹⁹⁷ Там же.

¹⁹⁸ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 47.

¹⁹⁹ Там же.

²⁰⁰ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 36.

²⁰¹ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 52.

²⁰² CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 41.

²⁰³ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 49.

²⁰⁴ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 46.

²⁰⁵ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 43.

²⁰⁶ Там же.

²⁰⁷ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 50.

инклюзивного образования²⁰⁸, обеспечить, чтобы все инвалиды имели доступ к инклюзивному образованию на всех уровнях, включая образование для взрослых, на всей территории страны и чтобы эта система образования охватывала даже наиболее отдаленные районы страны и учитывала гендерные аспекты²⁰⁹, закрепить защищаемое в судебном порядке право на инклюзивное образование²¹⁰, проанализировать эффективность проводимой политики в области инклюзивного образования; активизировать усилия по предоставлению инклюзивного образования и разумных приспособлений путем обеспечения, в частности, ассистивных технологий и средств поддержки в классных комнатах, доступных и адаптированных учебных пособий и программ, индивидуальных планов обучения, а также доступной школьной среды²¹¹, выделять достаточные финансовые, людские и материальные ресурсы на цели инклюзивного образования²¹², принять меры для устранения различий в показателях успеваемости между учащимися-инвалидами и остальными учащимися на всех уровнях образования²¹³, и внести поправки в законодательство, с тем чтобы обеспечить всем детям-инвалидам возможность подавать жалобы в независимый орган, если они не получают надлежащей поддержки в области образования²¹⁴.

Здоровье (статья 25)

57. Комитет выразил обеспокоенность по поводу ограниченного охвата инвалидов, особенно женщин и девочек – инвалидов, программами и услугами в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья²¹⁵, отсутствия механизмов для обеспечения того, чтобы все услуги предоставлялись инвалидам только при условии их свободного и осознанного согласия²¹⁶, наличия факторов, мешающих инвалидам, и особенно лицам с умственными отклонениями, иметь полноценный доступ к медицинским услугам²¹⁷; того, что среди коренного населения самые низкие показатели в плане здоровья, а уровень распространённости инвалидности выше, чем среди остального населения²¹⁸; давления, оказываемого на беременных женщин-инвалидов с целью заставить их сделать аборт²¹⁹; законов, в соответствии с которыми право на соглашение о страховании жизни инвалидов признается только, если эти лица "являются психически полноценными"²²⁰; того, что в Уголовном кодексе предусмотрено, что в тех случаях, когда беременность женщины с умственными недостатками является результатом изнасилования, решение об аборте может принимать за нее супруг или партнер, член семьи или ее законный представитель²²¹; а также того факта,

²⁰⁸ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 46.

²⁰⁹ Там же, пункт 48.

²¹⁰ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 50.

²¹¹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 46.

²¹² CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 37.

²¹³ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 53.

²¹⁴ Там же, пункт 55.

²¹⁵ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 49.

²¹⁶ Там же, пункт 49.

²¹⁷ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 51.

²¹⁸ Там же, пункт 53.

²¹⁹ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 49.

²²⁰ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 47.

²²¹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 40.

что продолжительность жизни лиц с психосоциальными отклонениями на 15–20 лет меньше, чем у людей без таких отклонений²²².

58. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять меры к тому, чтобы все медицинские услуги были в полной мере доступны лицам с ограниченными возможностями, в том числе и на общинном уровне²²³; обеспечить полную доступность политики, программ и услуг в области здравоохранения, в том числе в сфере охраны сексуального и репродуктивного здоровья, и учитывать при этом гендерные аспекты²²⁴; гарантировать, чтобы все медицинские услуги предоставлялись инвалидам на основе их свободного и осознанного согласия²²⁵; принять меры по улучшению показателей состояния здоровья инвалидов из числа коренных народов²²⁶; предотвращать и расследовать случаи оказания давления на беременных женщин-инвалидов с целью побудить их сделать аборт и наказывать медицинский персонал за это²²⁷; отменить законы, в соответствии с которыми право на соглашение о страховании жизни инвалидов признается только в том случае, если эти лица "являются психически полноценными"²²⁸; внести изменения в Уголовный кодекс в целях запрещения третьим сторонам принимать решения, касающиеся здоровья женщин-инвалидов²²⁹; обеспечить, чтобы инвалиды, в частности лица с психосоциальными отклонениями, имели равный доступ к наивысшему достижимому уровню здоровья, в частности путем организации профессиональной подготовки для медицинских работников и должностных лиц органов здравоохранения, в том числе по вопросу о праве на свободное и осознанное согласие²³⁰.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

59. Комитет выразил обеспокоенность по поводу того, что в стратегиях в области абилитации и реабилитации внимание уделяется только медицинской модели²³¹ и вопросам здравоохранения²³²; централизации услуг по реабилитации и отсутствия альтернатив на базе общин²³³; отсутствия программ реинтеграции мигрантов, ставших инвалидами в результате несчастных случаев, которые произошли в процессе миграции²³⁴; и отсутствия услуг по реабилитации для детей²³⁵.

60. Комитет рекомендовал государствам-участникам обеспечивать участие инвалидов в программах абилитации и реабилитации при условии их свободного и осознанного согласия²³⁶. Он настоятельно призвал государства-участники оказывать услуги на уровне общин²³⁷ и разработать стратегии реабилитации для

²²² CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 56.

²²³ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 60.

²²⁴ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 50.

²²⁵ Там же, пункт 50.

²²⁶ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 54.

²²⁷ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 50.

²²⁸ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 48.

²²⁹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 41.

²³⁰ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 57.

²³¹ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 47.

²³² CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 61.

²³³ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 53.

²³⁴ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 53.

²³⁵ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 53.

²³⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 48.

²³⁷ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 62 и CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 54.

инвалидов на национальном уровне и улучшить услуги, предоставляемые на местном уровне в целях удовлетворения индивидуальных потребностей²³⁸; разработать реабилитационные программы для репатриированных мигрантов, которые получили ту или иную форму инвалидности²³⁹, и общинные стратегии реабилитации, направленные на расширение возможностей инвалидов с самого раннего возраста²⁴⁰.

Труд и занятость (статья 27)

61. Комитет выразил озабоченность по поводу низкого уровня занятости инвалидов²⁴¹ на постоянной работе²⁴²; отсутствия политики в области занятости в целом²⁴³ и в частном секторе, в частности²⁴⁴; отсутствия профессионально-технического обучения²⁴⁵ и обучения, в рамках которого основное внимание уделяется приобретению навыков исключительно ручного труда и ремесленной деятельности, а также ограничения сферы трудоустройства только в приютах²⁴⁶, отсутствия равных возможностей в области занятости²⁴⁷; отсутствия законодательства о защите лиц от дискриминации²⁴⁸ и об обеспечении разумных приспособлений²⁴⁹; неравной или очень низкой оплаты труда²⁵⁰; несоблюдения требований о квотах²⁵¹ или отсутствия информации об этом²⁵²; отсутствия данных об условиях труда²⁵³, а также растущего числа регистраций в рамках схем страхования на случай безработицы²⁵⁴. Он также выразил озабоченность по поводу неравенства между мужчинами и женщинами в области занятости²⁵⁵ и заработной платы²⁵⁶; доступа женщин к занятости²⁵⁷ и дискриминации²⁵⁸; а также по поводу низкого уровня занятости²⁵⁹ лиц с инвалидностью из числа коренных народов²⁶⁰.

²³⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 62.

²³⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 54.

²⁴⁰ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 54.

²⁴¹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 42; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 49; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 51; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 58 и CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 а).

²⁴² CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 38.

²⁴³ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 а).

²⁴⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 63 и CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 55.

²⁴⁵ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 55.

²⁴⁶ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 49.

²⁴⁷ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 63.

²⁴⁸ Там же, пункт 65.

²⁴⁹ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 55; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 55; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 58 и CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 е).

²⁵⁰ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 49; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 44; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 49 и CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 57.

²⁵¹ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 45; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 42; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 38 и CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 d).

²⁵² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 55.

²⁵³ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 49 и CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 b).

²⁵⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 63.

²⁵⁵ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 46; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 51.

²⁵⁶ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 49.

²⁵⁷ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 55.

²⁵⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 c).

²⁵⁹ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 55.

²⁶⁰ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 51 c).

62. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять политику и меры, направленные на поощрение занятости как в государственном, так и в частном секторах²⁶¹, особенно для женщин²⁶² и коренных народов²⁶³, в том числе посредством позитивных действий²⁶⁴, сократить разрыв в области занятости и оплаты труда между мужчинами и женщинами²⁶⁵, гарантировать эффективность систем квот²⁶⁶ и предусмотреть санкции за несоблюдение²⁶⁷, принять новое законодательство и внести поправки в действующее²⁶⁸, активизировать меры поддержки²⁶⁹, включая профессионально-техническую подготовку²⁷⁰ и льготные кредиты²⁷¹; упразднить или изменить механизмы, которые некорректно рассчитывают размер заработной платы лиц, трудящихся на субсидируемых рабочих местах²⁷², изучить альтернативы применению исключения из положения о минимальной заработной плате при найме инвалидов²⁷³ и ввести дополнительную систему оплаты труда²⁷⁴; повысить уровень осведомленности среди работодателей²⁷⁵; оценить и пересмотреть формулировки, используемые в отношении инвалидов²⁷⁶; активизировать усилия по обеспечению разумных приспособлений²⁷⁷; создать механизмы защиты от принудительного труда, эксплуатации и преследований²⁷⁸; и опубликовать соответствующую статистику²⁷⁹. Он настоятельно призвал также государства-участники принять законодательство, предусматривающее наказание за дискриминацию²⁸⁰, и создать механизмы возмещения ущерба в случае нарушения трудовых прав²⁸¹.

63. В своих Соображениях, принятых в соответствии с Факультативным протоколом, Комитет пришел к выводу о том, что то, каким образом власти применяли интеграционную субсидию, предназначенную для содействия трудоустройству инвалидов, привело к косвенной дискриминации инвалидов и тем самым нарушило статью 27 Конвенции, а также статьи 4 (1) а) и 5 (1)²⁸². Комитет счел также, что при оценке обоснованности и соразмерности мер по учету

²⁶¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 64; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 47; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 56; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 56; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 56; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 а); CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 50; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 52; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 39; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 43; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 59; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 50.

²⁶² CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 50; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 52.

²⁶³ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 с).

²⁶⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 64; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 56; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 56.

²⁶⁵ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 47; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 50.

²⁶⁶ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 d) и CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 52.

²⁶⁷ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 43.

²⁶⁸ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 59; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 56.

²⁶⁹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 50.

²⁷⁰ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 43.

²⁷¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 64.

²⁷² CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 50.

²⁷³ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 58.

²⁷⁴ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 50.

²⁷⁵ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 56.

²⁷⁶ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 50.

²⁷⁷ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 43; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 39; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 59 и CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 е).

²⁷⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 52 b).

²⁷⁹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 52.

²⁸⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 66.

²⁸¹ Там же, пункт 66.

²⁸² См. сообщение № 2/2010 Грёнинггер против Германии (см. сноску 5).

потребностей заявителя государства-участники пользуются определенной свободой принятия решений²⁸³.

Достаточный жизненный уровень (статья 28)

64. Комитет выразил обеспокоенность в связи с тем, что инвалиды имеют более низкий социально-экономический статус²⁸⁴, а в сельских и отдаленных районах – более высокие показатели неграмотности²⁸⁵; размеры пособий по инвалидности крайне невелики, отсутствуют меры компенсации, а также политика, направленная на обеспечение доступа к жилью и возможностям в области развития²⁸⁶; пособия на жилье и лекарства предоставляются инвалидам исходя исключительно из критерия уровня бедности без учета социально-экономических факторов, усугубляющих положение инвалидов²⁸⁷; размер пособий различается в зависимости от причины инвалидности²⁸⁸ или семейного дохода или имущества, а также тем фактом, что право на получение помощи основывается на действующей системе градации инвалидности и ограничивается "лицами с тяжелыми формами инвалидности"²⁸⁹; отсутствует доступ к определенным услугам²⁹⁰; и отсутствуют программы в интересах инвалидов из числа коренных народов²⁹¹. Кроме того, он выразил обеспокоенность в связи с тем, что в проектах социального жилья не учитывается универсальная планировка²⁹².

65. Комитет рекомендовал государствам-участникам принять на вооружение государственную политику в области развития и сокращения масштабов нищеты²⁹³, включающую в себя гендерный компонент²⁹⁴, а также учитывающую потребности коренных народов и жителей сельских районов²⁹⁵; выделить необходимые бюджетные средства с целью обеспечения и предоставления доступа к основным услугам в отдаленных и сельских районах, а также смягчить неблагоприятные последствия²⁹⁶; осуществить меры, направленные на устранение неблагоприятных последствий, с которыми сталкиваются женщины, дети и пожилые люди из числа коренных народов²⁹⁷; принять меры, с тем чтобы обеспечить, в том числе детям, доступ к системам социальной защиты и не облагаемому взносами пенсионному обеспечению²⁹⁸; обеспечить доступ к услугам в области развития на равной основе с другими лицами, особенно в сельских районах²⁹⁹; учитывать потребности инвалидов и принципы универсальной пла-

²⁸³ См. сообщение № 5/2011 *Юнгелин против Швеции* (см. сноску 5).

²⁸⁴ [CRPD/C/NZL/CO/1](#), пункт 59; [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 53; [CRPD/C/NZL/CO/1](#), пункт 59.

²⁸⁵ [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 57.

²⁸⁶ [CRPD/C/PRY/CO/1](#), пункт 67; [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 39; [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 39.

²⁸⁷ [CRPD/C/CRI/CO/1](#), пункт 57.

²⁸⁸ [CRPD/C/NZL/CO/1](#), пункт 59.

²⁸⁹ [CRPD/C/KOR/CO/1](#), пункт 53.

²⁹⁰ [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 57; [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 53.

²⁹¹ [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 53.

²⁹² [CRPD/C/ECU/CO/1](#), пункт 44.

²⁹³ [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 58.

²⁹⁴ [CRPD/C/PRY/CO/1](#), пункт 68; [CRPD/C/CRI/CO/1](#), пункт 58.

²⁹⁵ [CRPD/C/CRI/CO/1](#), пункт 58; [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 54 а).

²⁹⁶ [CRPD/C/CRI/CO/1](#), пункт 58.

²⁹⁷ [CRPD/C/MEX/CO/1](#), пункт 54 с).

²⁹⁸ [CRPD/C/SLV/CO/1](#), пункт 58.

²⁹⁹ [CRPD/C/PRY/CO/1](#), пункт 68.

нировки при разработке проектов социального жилья³⁰⁰; пересмотреть связанные с инвалидностью расходы и обеспечить предоставление достаточного объема средств и/или пенсионного обеспечения³⁰¹; предоставлять минимальную социальную поддержку на основе личных обстоятельств конкретного лица, а не на основе системы градации инвалидности или дохода и имущества его семьи³⁰²; и периодически проводить обзор осуществления национальной программы в области развития и социальной интеграции инвалидов³⁰³. Кроме того, он рекомендовал учитывать мнения инвалидов и их организаций³⁰⁴ и вовлекать их в процесс мониторинга осуществления³⁰⁵.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

66. Комитет выразил обеспокоенность по поводу ограничений в отношении права голосовать³⁰⁶, претендовать на должности в муниципальных органах³⁰⁷, а также выдвигать свою кандидатуру на выборах³⁰⁸; отсутствия информации о тех, кто может принимать участие в голосовании³⁰⁹; недостаточной доступности и приспособлений на всех этапах избирательного цикла³¹⁰; низкого уровня участия инвалидов в качестве кандидатов и их представителей³¹¹; исключения инвалидов из избирательных списков на основании их инвалидности³¹²; существенных препятствий в процессе голосования³¹³; по поводу того, что материалы выборов, избирательные участки и процедуры редко доступны инвалидам³¹⁴, а информация о голосовании и перевод не предоставляются³¹⁵; будки для голосования не в полной мере доступны инвалидам³¹⁶; по поводу отсутствия мер, которые гарантировали бы инвалидам право на тайное голосование³¹⁷, и отсутствия мер, обеспечивающих инвалидам возможность представлять свою кандидатуру на выборах³¹⁸.

³⁰⁰ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 45.

³⁰¹ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 60.

³⁰² CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 54.

³⁰³ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 54 b).

³⁰⁴ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 58; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 54.

³⁰⁵ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 58.

³⁰⁶ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 69; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 51; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 44; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 59; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 55; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 55.

³⁰⁷ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 59.

³⁰⁸ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 55; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 60.

³⁰⁹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 69.

³¹⁰ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 51.

³¹¹ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 44.

³¹² CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 59.

³¹³ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 51.

³¹⁴ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 60; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 55.

³¹⁵ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 59; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 55.

³¹⁶ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 48; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 59; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 55; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 60.

³¹⁷ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 59; CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 61; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 60; CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 69.

³¹⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 69; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 51; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 55.

67. Комитет рекомендовал государствам-участникам отменить³¹⁹, пересмотреть или изменить³²⁰ законодательные положения, ограничивающие право на участие в выборах и на выдвижение своей кандидатуры; ввести в действие законодательство в целях восстановления права инвалидов голосовать и принимать участие в выборах³²¹; обеспечить полную доступность всех аспектов голосования³²²; проводить обучение работников избирательных участков по вопросам помощи избирателям³²³; обеспечить предоставление свободно выбираемой и адекватной помощи³²⁴; рассмотреть возможность внедрения доступной системы электронного голосования³²⁵; принять меры, направленные на обеспечение всеобщего, тайного голосования³²⁶; проводить консультации с организациями инвалидов³²⁷ и способствовать расширению их участия в общественной жизни³²⁸; принять меры к тому, чтобы любому лицу, избранному на государственную должность, обеспечивалась вся необходимая поддержка, в том числе личные помощники³²⁹.

68. В своих Соображениях, принятых согласно Факультативному протоколу, Комитет пришел к выводу о том, что лишение лиц с психосоциальными расстройствами избирательного права представляет собой нарушение статьи 29 Конвенции³³⁰.

Участие в культурной жизни (статья 30)

69. Комитет выразил обеспокоенность по поводу отсутствия доступа и участия в спортивных и культурных мероприятиях и видах деятельности, в частности для детей³³¹ и подростков³³², незначительного прогресса, достигнутого в частном секторе для поощрения участия инвалидов в культурной жизни³³³, и небольшой доли телевизионных программ, сопровождаемых субтитрами или аудиоописанием³³⁴. Он выразил обеспокоенность в связи с тем, что Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными возможностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, который обеспечивает доступ к печатным материалам лицам с нарушениями зрения и другими проблемами, затрудняющими

³¹⁹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 70; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 60; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 45.

³²⁰ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 56; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 61.

³²¹ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 52; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 60.

³²² CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 52; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 56; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 56; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 56; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 61; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 45; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 49; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 52.

³²³ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 52; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 60.

³²⁴ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 61; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 52.

³²⁵ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 62.

³²⁶ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 70.

³²⁷ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 52.

³²⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 59.

³²⁹ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 52.

³³⁰ См. сообщение № 4/2011, Буйдосо и др. против Венгрии (см. сноску 5).

³³¹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 48.

³³² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 61.

³³³ Там же, пункт 61.

³³⁴ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 63.

восприятие печатной информации ("Марракешский договор"), не был подписан³³⁵ или ратифицирован³³⁶.

70. Комитет рекомендовал государствам-участникам разработать политику и меры для обеспечения участия инвалидов в культурной и спортивной инфраструктуре и мероприятиях³³⁷ и предусмотреть санкции за несоблюдение обязательств³³⁸, поощрять заключение государственно-частных соглашений в целях создания доступных рекреационных и культурных зон³³⁹, принять меры для расширения применения субтитров и аудиодескрипции в телевизионных программах³⁴⁰, и начать реализацию национального плана доступного спорта³⁴¹. Он рекомендовал также государствам-участникам подписать, ратифицировать и осуществлять Марракешский договор³⁴² или ратифицировать и выполнять Марракешский договор³⁴³.

Сбор данных (статья 31)

71. Комитет выразил обеспокоенность по поводу отсутствия, неактуальности или непоследовательности дезагрегированных данных об инвалидах³⁴⁴ и того, что государственные органы либо вообще не публикуют эти данные³⁴⁵, либо не публикуют их в доступных форматах³⁴⁶, отсутствия информации о методах сбора данных и концепциях проведения переписей³⁴⁷, а также выдачи свидетельств об инвалидности, основанных исключительно на медицинских показаниях³⁴⁸. Что касается женщин и детей с инвалидностью, то Комитет выразил обеспокоенность по поводу: недостаточности или отсутствия дезагрегированных данных³⁴⁹, отсутствия информации в отношении их защиты и альтернативного ухода, в том числе в отдаленных сельских районах³⁵⁰, а также об их конкретном положении³⁵¹.

³³⁵ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 53; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 46.

³³⁶ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 61; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 57; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 58; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 40; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 48; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 62.

³³⁷ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 62.

³³⁸ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 47.

³³⁹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 62.

³⁴⁰ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 64.

³⁴¹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 47.

³⁴² CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 54; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 47.

³⁴³ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 62; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 58; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 58; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 41; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 49; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 63.

³⁴⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 71; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 53; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 63; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 52; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 55; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 49; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 63; CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 59; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 59; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 42; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 50; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 64.

³⁴⁵ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 69; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 63.

³⁴⁶ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 59.

³⁴⁷ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 73; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 63.

³⁴⁸ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 73.

³⁴⁹ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 52; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 44; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 50; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 57.

³⁵⁰ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 55.

³⁵¹ Там же, пункт 53.

72. Комитет рекомендовал государствам-участникам систематизировать сбор, анализ и распространение дезагрегированных данных³⁵² в рамках одной общей системы³⁵³; создать базу данных, содержащую систематизированную дезагрегированную информацию³⁵⁴, основанную не на медицинском³⁵⁵, а на правозащитном подходе к инвалидности³⁵⁶; разработать согласованные на национальном уровне мероприятия по сбору данных и представлению докладов общественности³⁵⁷ на ежегодной основе³⁵⁸ и в доступных форматах³⁵⁹; проводить консультации с организациями инвалидов по поводу критериев, используемых при сборе данных³⁶⁰, и обеспечивать их участие в этих процессах³⁶¹; пересмотреть и внести изменения в критерии, используемые для выдачи свидетельств об инвалидности, и установить простые и свободные процедуры получения такого свидетельства³⁶²; накопить базовые дезагрегированные данные, на основе которых можно было бы измерять достигнутый прогресс³⁶³; вести систематический сбор, анализ и распространение информации о положении детей и женщин³⁶⁴, в том числе из числа коренных народов³⁶⁵, а также выделять средства на проведение комплексной оценки в этой связи³⁶⁶; укреплять меры по наращиванию потенциала³⁶⁷; и разработать учитывающие гендерные аспекты показатели для поддержки законодательных изменений, разработки политики и укрепления институционального потенциала и отчитываться о достигнутом прогрессе³⁶⁸. Он рекомендовал также опубликовать доклад, посвященный сравнению положения женщин и мужчин, подготовленный на основе результатов переписи³⁶⁹, а также вести сбор, классификацию, анализ и распространение информации об инвалидах из числа коренных народов³⁷⁰. Кроме того, Комитет настоятельно призвал включить в следующую перепись данные об инвалидах³⁷¹, и в частности о женщинах и детях и лицах африканского происхождения, проживающих в сельских районах, в целях разработки программ, ориентированных на их потребности³⁷².

³⁵² CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 54; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 64; CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 60, CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 43, CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 65.

³⁵³ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 51.

³⁵⁴ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 50.

³⁵⁵ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 72, CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 64.

³⁵⁶ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 65.

³⁵⁷ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 54.

³⁵⁸ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 70.

³⁵⁹ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 60.

³⁶⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 72; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 64.

³⁶¹ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 60.

³⁶² CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 74.

³⁶³ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 54; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 56.

³⁶⁴ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 51; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 54; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 43.

³⁶⁵ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 58.

³⁶⁶ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 54.

³⁶⁷ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 51; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 50; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 43; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 65.

³⁶⁸ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 51; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 56; CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 50; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 43; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 65.

³⁶⁹ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 68.

³⁷⁰ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 60.

³⁷¹ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 64.

³⁷² CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 51.

Международное сотрудничество (статья 32)

73. Комитет выразил обеспокоенность по поводу того, что организации гражданского общества не наделены полномочиями на участие в программах международного сотрудничества³⁷³; по поводу негативных последствий прекращения регионального финансирования для инвалидов³⁷⁴; и отсутствия внимания к правам инвалидов в политике и программах, связанных с реализацией Целей развития тысячелетия³⁷⁵.

74. Комитет рекомендовал государствам-участникам обеспечить, чтобы в государственных программах иностранной помощи уделялось внимание развитию с учетом интересов инвалидов, и восстановить программы региональной помощи³⁷⁶; принять меры к тому, чтобы все международное сотрудничество на территории государства или в партнерстве с ним осуществлялось с учетом интересов инвалидов, и поощрять их активное участие в таких проектах³⁷⁷ и в процессе их разработки и осуществления; и основывать свои программы международного сотрудничества на правозащитном подходе, закрепленном в Конвенции³⁷⁸. Он призвал также включить измерение, связанное с правами инвалидов, в процесс реализации Целей развития тысячелетия³⁷⁹ и рамочной программы в области развития на период после 2015 года³⁸⁰.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

75. Комитет выразил обеспокоенность по поводу того, что орган, которому поручено осуществление и независимый контроль, не соответствует Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы)³⁸¹, и того, что государства-участники еще не определили механизм³⁸² или его структуру, функции и мероприятия³⁸³, или же механизм не работает должным образом и не имеет достаточных ресурсов³⁸⁴; по поводу отсутствия партисипативной и оперативной структуры в соответствии со статьей 33³⁸⁵; отсутствия механизмов для участия организаций гражданского общества в осуществлении контроля³⁸⁶; отсутствия соответствующих органов и систематических консультаций с организациями инвалидов по вопросу об осуществлении Конвенции³⁸⁷; отсутствия института

³⁷³ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 65.

³⁷⁴ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 71.

³⁷⁵ CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 46.

³⁷⁶ CRPD/C/NZL/CO/1, пункт 72.

³⁷⁷ CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 60.

³⁷⁸ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 66.

³⁷⁹ CRPD/C/AZE/CO/1, пункт 52.

³⁸⁰ Там же, пункт 51; CRPD/C/BEL/CO/1, пункт 47.

³⁸¹ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 75; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 52.

³⁸² CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 69; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 61; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 65.

³⁸³ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 61.

³⁸⁴ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 61; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 67.

³⁸⁵ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 57; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 65.

³⁸⁶ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 54.

³⁸⁷ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 65; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 66.

омбудсмана в рамках механизма мониторинга³⁸⁸ и отсутствия механизмов координации и независимого контроля на всей территории государства-участника³⁸⁹.

76. Комитет рекомендовал государствам-участникам создать независимый механизм в соответствии с Парижскими принципами³⁹⁰ и статьей 33 Конвенции³⁹¹, выделить ресурсы³⁹², включая прозрачный бюджет, механизму контроля и наделить его полномочиями самостоятельно распоряжаться своим бюджетом³⁹³, принять меры к тому, чтобы этот механизм проводил регулярные или постоянные консультации с организациями инвалидов³⁹⁴, в том числе в процессе создания или назначения координаторов³⁹⁵ и механизмов³⁹⁶ для осуществления Конвенции; и также принять законодательные положения, обеспечивающие их участие³⁹⁷. Он настоятельно призвал определить структуру, функции и мероприятия механизма контроля, а также укрепить потенциал таких механизмов, чтобы они могли эффективно осуществлять свои функции³⁹⁸.

VI. Сотрудничество с соответствующими органами

A. Сотрудничество с другими органами и департаментами Организации Объединенных Наций

77. Комитет продолжал свое взаимодействие с другими договорными органами по правам человека и с учреждениями и программами Организации Объединенных Наций, в частности в вопросах, касающихся включения подхода, основанного на учете прав инвалидов, в повестку дня в области развития на период после 2015 года.

B. Сотрудничество с другими соответствующими органами

78. В ходе своей двенадцатой сессии Комитет провел однодневное совещание с участием представителей национальных правозащитных учреждений, а также независимых национальных механизмов мониторинга. После этого мероприятия Комитет принял решение о подготовке руководящих принципов, касающихся участия национальных правозащитных учреждений и национальных механизмов мониторинга в деятельности и процедурах Комитета.

79. Кроме того, на своей двенадцатой сессии Комитет провел однодневное совещание с участием региональных организаций, занимающихся вопросами

³⁸⁸ CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 54.

³⁸⁹ CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 66.

³⁹⁰ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 76; CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 53; CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 66; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 55; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 67; CRPD/C/SWE/CO/1, пункт 62.

³⁹¹ CRPD/C/AUS/CO/1, пункт 58; CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 68.

³⁹² CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 62.

³⁹³ CRPD/C/AUT/CO/1, пункт 54.

³⁹⁴ CRPD/C/PRY/CO/1, пункт 76; CRPD/C/ECU/CO/1, пункт 55; CRPD/C/DNK/CO/1, пункт 67.

³⁹⁵ CRPD/C/CRI/CO/1, пункт 66.

³⁹⁶ CRPD/C/SLV/CO/1, пункт 70.

³⁹⁷ CRPD/C/KOR/CO/1, пункт 62.

³⁹⁸ CRPD/C/MEX/CO/1, пункт 62.

прав инвалидов, в целях обмена информацией и примерами передовой практики в области применения международных и региональных стандартов.

80. Комитет по-прежнему придавал большое значение участию организаций инвалидов и организаций гражданского общества в своей деятельности и принял руководящие положения об участии организаций инвалидов и организаций гражданского общества в работе Комитета.

VII. Конференция государств – участников Конвенции

81. Председатель Комитета и один из его заместителей официально представляли Комитет на шестой и седьмой сессиях Конференции государств – участников Конвенции, состоявшихся в Нью-Йорке соответственно в 2013 и 2014 годах.
