



**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
24 November 2015

Russian
Original: English
English, French, Russian and
Spanish only

Комитет по правам инвалидов

**Рассмотрение докладов, представленных
государствами-участниками в соответствии
со статьей 35 Конвенции**

**Первоначальные доклады государств-участников,
подлежавшие представлению в 2011 году**

Сейшельские Острова* **

[Дата получения: 18 сентября 2014 года]

* Настоящий документ издается без официального редактирования.

** Приложение к настоящему докладу имеется в архиве Секретариата и доступно для ознакомления.

GE.15-20627 (EXT)



* 1 5 2 0 6 2 7 *

Просьба отправить на вторичную переработку



Содержание

	<i>Стр.</i>
Сокращения.....	4
Введение	5
Часть А. Общие положения Конвенции.....	9
Статьи 1–4	9
Часть В. Конкретные права	14
Статья 5 – Равенство и недискриминация	14
Часть С. Положение мальчиков, девочек и женщин с инвалидностями	15
Статья 6 – Женщины-инвалиды	15
Статья 7 – Дети-инвалиды.....	16
Статья 8 – Просветительно-воспитательная работа	20
Статья 9 – Доступность	21
Статья 10 – Право на жизнь	25
Статья 11 – Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации.....	25
Статья 12 – Равенство перед законом	25
Статья 13 – Доступ к правосудию	26
Статья 14 – Свобода и личная неприкосновенность.....	26
Статья 15 – Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.....	27
Статья 16 – Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства	27
Статья 17 – Защита личной целостности.....	28
Статья 18 – Свобода передвижения и гражданство	28
Статья 19 – Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество ...	28
Статья 20 – Индивидуальная мобильность	30
Статья 21 – Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации.....	31
Статья 22 – Неприкосновенность частной жизни	31
Статья 23 – Уважение дома и семьи.....	31
Статья 24 – Образование	33
Статья 25 – Здоровье.....	38
Статья 26 – Абилитация и реабилитация.....	40
Статья 27 – Труд и занятость.....	40
Статья 28 – Достаточный жизненный уровень и социальная защита	43
Статья 29 – Участие в политической и общественной жизни	44
Статья 30 – Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом.....	45

Часть D.	Конкретные обязательства.....	46
	Статья 31 – Статистика и сбор данных.....	46
	Статья 32 – Международное сотрудничество.....	47
	Статья 33 – Национальное осуществление и мониторинг.....	47
	Справочные материалы	50
Приложение	

Сокращения

DDST	Денверский скрининг-тест развития
АГС	Ассоциация глухих и слабослышащих
АРДИ	Ассоциация родителей детей-инвалидов
АСЗ	Агентство по вопросам социальной защиты
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОДМВ	воспитание и образование детей младшего возраста
ГСНПО	Группа по поддержанию связей с неправительственными организациями
КПИ	Конвенция о правах инвалидов
КПР	Конвенция о правах ребенка
ЛЖСИ	лица, живущие с инвалидностью
МОТ	Международная организация труда
НИМСН	Национальный институт медицинских и социологических наук
НКПЧ	Национальная комиссия по правам человека
НСД	Национальный совет по делам детей
НСИ	Национальный совет по делам инвалидов
ПИН	потребители инъекционных наркотиков
ПМСО	первичное медико-санитарное обслуживание
СНМА	Сейшельская национальная молодежная ассамблея
СНСМ	Сейшельский национальный совет молодежи
СОИ	Сейшельская организация инвалидов
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СПЭР	Социальная программа экономической реформы
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ЭТ	эрготерапевт

Введение

1. Республика Сейшельские Острова с удовлетворением представляет Комитету по правам инвалидов Организации Объединенных Наций (ООН) первый доклад о национальном осуществлении Конвенции о правах инвалидов.

Обзор

Информация о Сейшельских Островах

2. Республика Сейшельские Острова является малым островным государством с населением численностью 90 945 человек. Из них 46 912 человек, или 52%, являются лицами мужского пола и 44 033 человек, или 48%, – лицами женского пола. Для населения Сейшельских Островов характерны медленные темпы роста, низкие показатели рождаемости и смертности и подверженность интенсивной внешней, а также международной миграции.

Население в разбивке по возрасту и полу, 2010 год

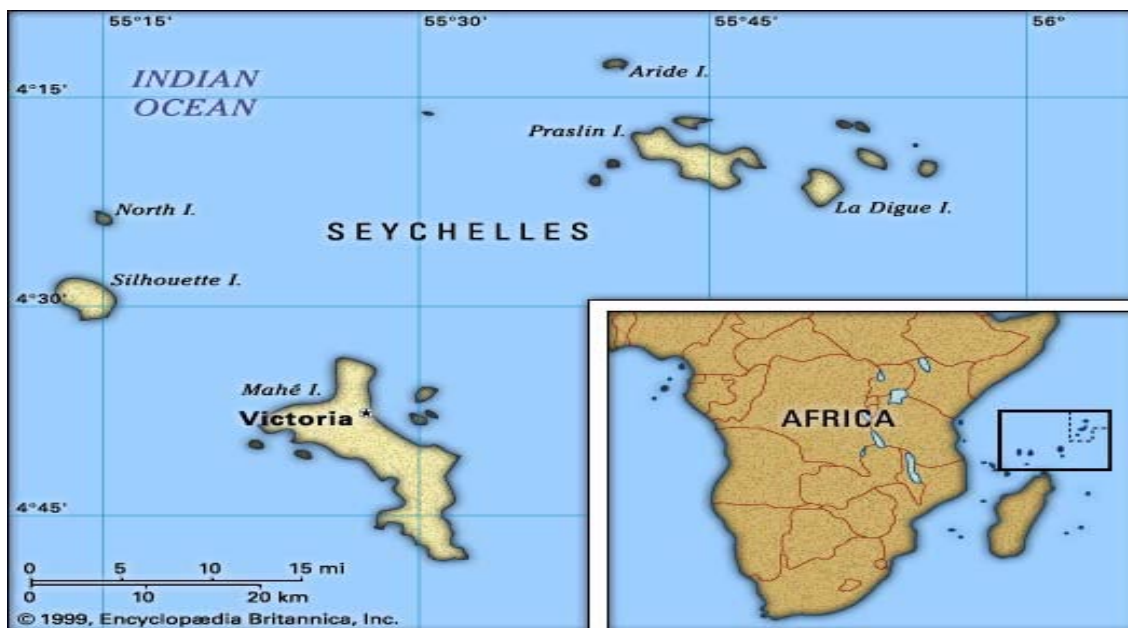
Age (completed years)	Female	Male	Total
0-4	3,420	3,499	6,919
5-9	3,351	3,380	6,731
10-14	3,296	3,449	6,745
15-19	3,604	3,848	7,452
20-24	3,337	4,150	7,487
25-29	3,419	4,385	7,804
30-34	3,606	4,158	7,764
35-39	3,566	4,186	7,752
40-44	3,549	3,736	7,285
45-49	3,316	3,507	6,823
50-54	2,568	2,885	5,453
55-59	1,595	1,766	3,361
60-64	1,308	1,320	2,628
65-69	1,063	958	2,021
70-74	1,050	713	1,763
75-79	873	502	1,375
80-84	581	288	869
85-89	345	138	483
90-94	134	36	170
95-99	44	8	52
100+	8	0	8

3. Общая площадь суши Сейшельских Островов, состоящей из 116 островов, насчитывает приблизительно 455 кв. километров. Острова рассеяны в акватории западной части Индийского океана на площади свыше 1,3 млн. кв. километров. Сейшельские Острова представляют собой вершины Маскаренского хребта, который является подводным хребтом в Индийском океане, тянущимся в основном с севера на юг. Его наивысшая точка находится на острове Маэ и достигает высоты 912 м (2 992 фута). Крутые гребни, отвесные скалы, валуны и величественные вершины дополняют природную красоту островов.

4. Три наиболее густонаселенными островами являются Маэ, Праслен и Ла-Диг, при этом на Маэ проживает свыше 87% населения. Остров Маэ можно рассматривать в качестве урбанизированной территории, на которой находятся большинство предприятий и государственных учреждений. Согласно оценкам, в округах, расположенных в пригородах Виктории и вдоль восточного побережья между Викторией и международным аэропортом – в поясе длиной 7 км и шириной 1 км, – проживает примерно 37% населения. Предполагается, что на Маэ будет продолжаться урбанизация, поскольку значительная часть острова непригодна для заселения. По имеющимся оценкам, к 2025 году доля населения, проживающего в городских районах Сейшельских Островов, составит 74% (ПРООН, 1997 год). К категории сельских районов на Сейшельских Островах относят главным образом рассеянные внешние острова, на которых отсутствует основная инфраструктура, необходимая для развития.

5. Сейшельские Острова являются трехязычной страной с тремя официальными языками – английским, креольским и французским. По своему происхождению сейшельцы являются выходцами с трех континентов – Азии, Африки и Европы. Среди сейшельского населения преобладают приверженцы римско-католической церкви (76%), затем англиканской (6%) и других христианских конфессий (6%), а также других религий (5%) (Доклад о переписи населения и жилого фонда 2010 года).

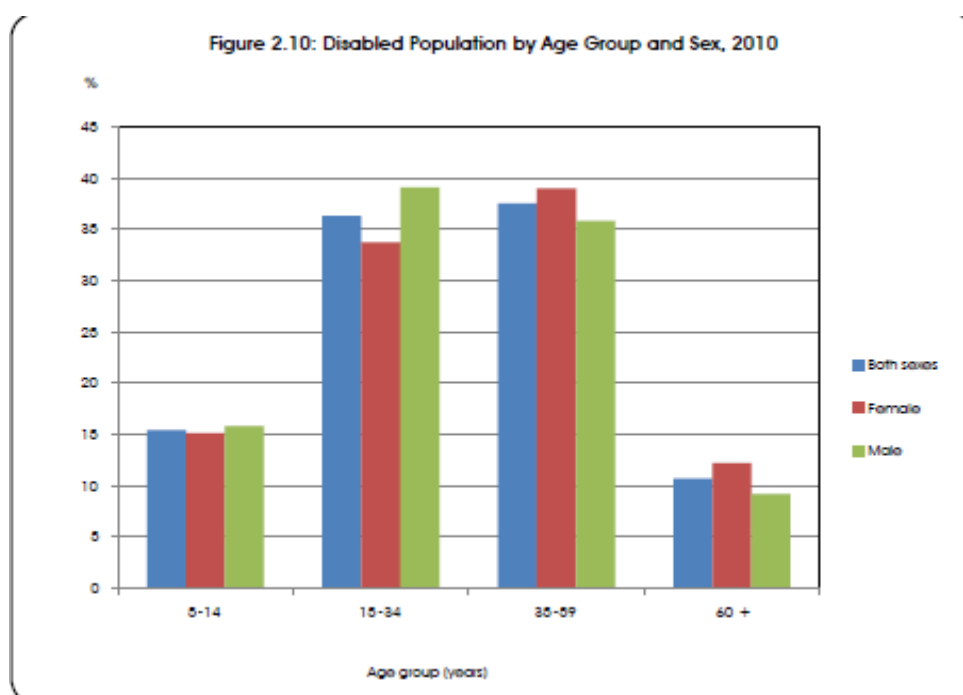
Карта Сейшельских Островов



6. В недавнем прошлом на Сейшельских Островах были проведены важные реформы. В 2008 году, в разгар международного экономического кризиса, Сейшельские Острова вступили во вторую фазу выполнения программы макроэкономических и финансовых реформ, призванных восстановить сбалансированность экономики. В целях поддержки капиталовложений, направленных на укрепление экономического базиса, правительство также провело структурные изменения в административном управлении, и в 2011 году Президент Мишель инициировал Национальный диалог на тему социального возрождения, призывая «каждого к участию в преодолении социальных болезней, угрожающих единству нашего общества». Цель этого мероприятия состояла в том, чтобы вовлечь население в процесс радикальных качественных преобразований для преодоления социальных вызовов, с которыми столкнулась страна.

Инвалиды

7. Лица с инвалидностью образуют приблизительно 3% сейшельского населения. Перепись 2010 года выявила 2 169 лиц старше 5 лет с различными видами инвалидности.



Источник: НБС.

8. Обязанности по предоставлению услуг и осуществлению программ в интересах инвалидов возлагаются на государство, однако эта помощь рассматривается в качестве средства, позволяющего инвалидам самим заботиться о себе.

9. Важную роль в решении вопросов, связанных с инвалидностью, играют различные ведомства. К ним относятся Министерство здравоохранения, Министерство образования и Министерство по социальным вопросам, общинного развития и спорта.

Договорные обязательства

10. Сейшельские Острова ратифицировали Конвенцию в 2009 году после проведения широких консультаций с группами инвалидов и другими заинтересованными сторонами. Этот важный шаг стал еще одним подтверждением приверженности Сейшельских Островов делу укрепления прав человека.

11. Сейшельские Острова уже являются государством-участником многих договоров в области прав человека. Они включают следующие договоры, но не ограничиваются ими: Конвенцию о правах ребенка (1990 год), Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1993 год), Международный пакт о гражданских и политических правах (1995 год) и Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения (1992 год).

12. В настоящем первом докладе Сейшельских Островов Комитету Организации Объединенных Наций по КПИ освещаются положение инвалидов и проблемы в связи с инвалидностью в стране с надлежащим учетом местного контекста, существующих нормативно-правовых рамок и ограничений в плане финансовых и людских ресурсов, с которыми сталкивается страна в своем качестве малого островного развивающегося государства. Он также отражает культурный контекст страны с многоэтническим составом ее населения и высоким уровнем расовой гармонии.

13. Перед ратификацией Конвенции правительство предложило широкому кругу организаций, занимающихся вопросами инвалидности, сообществу инвалидов и провайдерам услуг представить свои мнения относительно принципов, закрепленных в этой Конвенции. Был сделан упор на информирование и просвещение населения по вопросам прав инвалидов. Постепенное внедрение социальной модели инвалидности способствует постепенному изменению отношения в обществе к данной проблематике.

14. Несмотря на уже достигнутые успехи и продолжающиеся улучшения, многие инвалиды сталкиваются с более тяжелыми последствиями инвалидности в плане здоровья, образования, занятости и в других сферах. Сохраняется предвзятое отношение со стороны некоторых людей, которые не считают инвалидов в полной мере равноправными. Существуют также физические и средовые барьеры, которые продолжают ограничивать развитие инвалидов и их участие в жизни общества. Еще одним немаловажным препятствием для прогресса в этой области является отсутствие данных об этой группе населения; хотя производится сбор некоторых данных, существует потребность в гораздо большем их количестве. Угрозы, возникающие в связи с пиратством, и последствия изменения климата продолжают обременять и без того ограниченные ресурсы, приводя к дополнительным расходам, затрагивая бюджетные ассигнования и создавая нагрузку на судебную-правовую систему страны.

Подготовка и структура доклада

15. В порядке соблюдения своих обязательств перед населением из числа инвалидов и в соответствии с принципами Конвенции настоящий доклад был подготовлен с учетом широких консультаций со всеми сторонами, заинтересованными в проблематике инвалидности, и самими инвалидами. Консультации проводились посредством тематических групповых обсуждений с инвалидами, распространения вопросников среди провайдеров услуг и обзора литературы. В процессе поэтапного утверждения содержания доклада были запрошены

мнения более широкого круга организаций, занимающихся проблематикой инвалидности, и широкой общественности.

16. Доклад был подготовлен независимым консультантом по поручению правительства Сейшельских Островов и в соответствии с руководящими принципами относительно документов по конкретным договорам, которые должны представляться государствами-участниками согласно пункту 1 статьи 35 Конвенции.

Нынешнее состояние дел

17. Предоставление услуг и осуществление программ в интересах инвалидов координируются на разных уровнях различными секторами. Тем не менее за координацию подготовки и представления Сейшельскими Островами докладов об осуществлении Конвенции Комитету по правам инвалидов Организации Объединенных Наций отвечает министерство, ведающее социальными вопросами, которым в настоящее время является Министерство по социальным вопросам, общинного развития и спорта.

18. Конституция Республики является основным законом Сейшельских Островов. Первичный анализ Конституции показывает, что она в значительной степени соответствует принципам Конвенции.

19. Неизменной целью правительства является обеспечение инвалидам полноправного места в обществе. В настоящее время в стране ведется разработка национальной политики в отношении инвалидов и национального плана действий для более целенаправленного осуществления Конвенции, которое предусматривает вовлечение всех секторов, учреждений и соответствующих лиц.

Часть А

Общие положения Конвенции

Статьи 1–4

20. Преамбула к Конституции, отражающей чаяния народа, провозглашает «признание присущего человеку достоинства, а также равных и неотъемлемых прав всех членов человеческой семьи как основы для свободы, справедливости, благополучия, братства, мира и единства» и вновь подтверждает, что эти права включают в себя право на жизнь, свободу и на стремление к счастью в условиях отсутствия *всех видов дискриминации*.

21. Сейшельская хартия основных прав и свобод (глава III Конституции) гарантирует различные права. Статья 36 этой Хартии признает права инвалидов следующим образом:

«Государство признает право престарелых и инвалидов на особую защиту и для обеспечения эффективного осуществления этого права обязуется:

- a) в разумных пределах обеспечивать улучшение качества жизни и благосостояние и содержание престарелых и инвалидов;
- b) поощрять осуществление программ, конкретно направленных на достижение наивысшего возможного уровня развития инвалидов».

22. Кроме того, эта Хартия гарантирует осуществление 24 других прав, которые отражают права, закрепленные в Конвенции.

Таблица

**Конституция Сейшельских Островов 1993 года, глава III
«Сейшельская хартия основных прав и свобод»**

Статья 15: Право на жизнь

Статья 16: Право на достоинство

Статья 17: Свобода от рабства и принудительного или обязательного труда

Статья 18: Право на свободу

Статья 19: Право на справедливое и публичное разбирательство

Статья 20: Право на неприкосновенность частной жизни

Статья 21: Свобода совести

Статья 22: Свобода выражения мнений

Статья 23: Право на свободу собраний и ассоциации

Статья 24: Право на участие в управлении государством

Статья 25: Свобода передвижения

Статья 26: Право на собственность

Статья 27: Право на равную защиту закона

Статья 28: Право на доступ к официальной информации

Статья 29: Право на охрану здоровья

Статья 30: Права работающих матерей

Статья 31: Права несовершеннолетних

Статья 32: Защита семьи

Статья 33: Право на образование

Статья 34: Право на жилище

Статья 35: Право на труд

Статья 36: Права престарелых и инвалидов

Статья 37: Право на социальное обеспечение

Статья 38: Право на безопасную окружающую среду

Статья 39: Право на культурную жизнь и ценности

Определение инвалидности на Сейшельских Островах

23. В Законе о Национальном совете по делам инвалидов инвалиды определяются следующим образом:

«лица, страдающие от физических или умственных недостатков по причине травмы, заболевания или врожденного порока».

24. Какого-либо другого законодательного положения, содержащего определение инвалидов или разработанного с целью борьбы с дискриминацией по признаку инвалидности, не существует.

Национальная политика и план действий по улучшению положения инвалидов

25. С 2011 года на Сейшельских Островах начался процесс разработки плана действий по улучшению положения инвалидов, иными словами, плана действий, которые обеспечивали бы эффективное осуществление Конвенции. В начале 2013 года была начата разработка политики в отношении инвалидов, тогда как процесс разработки национального плана действий был приостановлен. К моменту представления настоящего доклада заинтересованные стороны утвердили Национальную политику, а второй проект национального плана действий дорабатывается для консультаций с соответствующими заинтересованными сторонами.

26. Во введении к документу, в котором излагается национальная политика в этой области, говорится следующее:

«Настоящий первый документ о Национальной политике правительства Сейшельских Островов по улучшению положения инвалидов преследует цель устранения барьеров, препятствующих инвалидам в реализации их потенциала в полном объеме. В нем признается, что, хотя многое было сделано для предоставления инвалидам более широких возможностей, остается проделать еще большую работу, с тем чтобы удовлетворить чаяния сейшельцев с инвалидностями и обеспечить полное соблюдение КПИ».

27. Конкретные задачи этой политики состоят в следующем:

- принятие соответствующего законодательства с целью включения Конвенции о правах инвалидов в национальную правовую систему;
- поощрение участия женщин и мужчин с инвалидностями в процессах принятия решений;
- обеспечение учета прав инвалидов в основной деятельности, осуществляемой в рамках всех направлений политики, структур, систем, программ и мероприятий, с тем чтобы они могли вносить эффективный вклад в национальное развитие;
- совершенствование обслуживания инвалидов.

28. Структурное построение самого документа с изложением политики в этой области отражает основные тематические направления, выделенные в Конвенции, такие как: инвалиды и юридические права, инвалидность и доступность, инвалидность и занятость, инвалидность и здоровье, инвалидность и право на образование и т.п.

29. Национальный план действий разработан на основе руководящих положений Национальной политики. Он определяет «основополагающие принципы разработки и осуществления устойчивых национальных программ по предоставлению инвалидам возможностей, позволяющих им быть активными и само-

стоятельными участниками всех сфер общественной, политической, экономической жизни и природоохранной деятельности на Сейшельских Островах»¹.

30. Основная задача плана заключается в актуализации проблематики инвалидности в национальных программах и системах предоставления услуг и, как следствие, в улучшении качества жизни инвалидов. Национальный план действий является важным инструментом правительства в его усилиях по выработке более эффективного, устойчивого и координированного подхода в области прав инвалидов. Этот план обеспечивает возможность уделять инвалидам больше внимания и предусматривает активизацию общих усилий правительства Сейшельских Островов, направленных на полное соблюдение КПИ в стране.

31. Оба процесса этих ключевых разработок осуществлялись при активном участии всех соответствующих заинтересованных сторон. После доработки Национального плана действий оба документа будут представлены на рассмотрение Кабинета министров для их принятия в качестве единого документа по руководству нынешними и будущими действиями в отношении инвалидов в стране.

Поддержка инвалидов

32. Сейшельское правительство поддерживает фундаментальный принцип КПИ, согласно которому инвалиды должны с учетом всего своего потенциала активно участвовать в жизни всего общества и должны привлекаться к процессу принятия затрагивающих их решений.

33. Основным государственным ведомством по связям с сектором инвалидности является Национальный совет по делам инвалидов, учрежденный соответствующим законом в 1994 году, и одна из его функций заключается в поддержании регулярных контактов с платформой НПО через Социально-медицинскую комиссию ГСНПО и ассоциации для инвалидов. В членский состав Совета, состоящий из десяти членов, входило два инвалида. Однако их количество сократилось до одного человека после назначения в Совет новых членов 1 февраля 2012 года.

34. На Сейшельских Островах работает Комиссия по правам человека, которая была учреждена в 2009 году. Это национальное независимое правозащитное учреждение было создано в соответствии с Законом о защите прав человека 2009 года. В его задачи входит, среди прочего, обеспечение для жителей Сейшельских Островов форума, на котором они могут сообщать о нарушениях прав человека и решать вопросы, связанные с поощрением и защитой прав человека.

Существующие проблемы

35. Национальная комиссия по правам человека размещается в помещении канцелярии Омбудсмана. Ввиду того, что это помещение расположено на третьем этаже, оно недоступно для лиц с физическими формами инвалидности и престарелых. Для исправления этого положения предпринимаются попытки добиться выделения другого помещения под это учреждение. Тем временем в стремлении обеспечить доступ всех лиц к его услугам сотрудники учреждения посещают на дому лиц, которые не в состоянии попасть на прием вследствие своей немощности или инвалидности. Кроме того, рассматривается вопрос о внедрении опытной программы деятельности клиник дневного ухода на островах Праслен и Ла-Диг.

¹ Выдержка из резюме проекта плана действий.

36. Рекомендуется прилагать более активные усилия для популяризации деятельности этого учреждения среди широкой общественности. Это является существенно важным требованием для любого правозащитного учреждения, так как позволяет ему предоставлять свои услуги более ответственным и эффективным образом.

37. Закон о психическом здоровье предусматривает создание комиссии по вопросам психического здоровья, занимающейся защитой прав лиц с психическими заболеваниями и зависимостями, однако эта комиссия еще не сформирована.

Государственная поддержка

38. Государство предоставляет инвалидам как материальную помощь, так и специализированные услуги: связанная с инвалидностью материальная помощь предоставляется в форме пособия по болезни и пособия по инвалидности.

39. Национальный совет по делам инвалидов был создан в соответствии с Законом о Национальном совете по делам инвалидов 1994 года. Его функции определены в этом Законе следующим образом:

- «а) координировать деятельность государственных или частных организаций и других лиц, занимающихся вопросами благосостояния инвалидов;
- b) в сотрудничестве с государственными или частными организациями и другими лицами:
 - i) предоставлять уход и помощь инвалидам;
 - ii) поощрять, разрабатывать и организовывать службы и программы для реабилитации и трудоустройства инвалидов;
 - iii) предоставлять инвалидам работу и обеспечивать их занятость;
- c) сотрудничать с государственными или частными организациями и другими лицами в деле укрепления благосостояния инвалидов;
- d) содействовать государственным или частным организациям и другим лицам в поощрении и организации проектов и приносящих доход видов деятельности в интересах и во благо инвалидов;
- e) консультировать правительство в отношении предназначенных для инвалидов программ образования, спорта, подготовки, а также занятости и профессиональных ремесленных курсов;
- f) содействовать государственным или частным организациям и другим лицам в организации спортивных мероприятий для инвалидов;
- g) содействовать в организации обслуживания, которое Совет считает необходимым или желательным для благосостояния инвалидов;
- h) предпринимать любую другую деятельность, способствующую выполнению Советом своих функций».

40. НСИ получает от государства средства на осуществление его мероприятий и программ и имеет возможность мобилизовать финансовые ресурсы путем различных видов деятельности или получения средств от частных доноров.

41. НСИ выступает за пересмотр его мандата и нормативной основы, регулирующей его функции, с тем чтобы они предусматривали его более активную роль в поощрении прав инвалидов и мониторинге осуществления Конвенции. К моменту представления настоящего доклада юрисконсульт подготовил первый проект новых правовых рамок, призванных заменить Закон о Национальном совете по делам инвалидов 1994 года.

42. Продолжают увеличиваться ежегодные бюджетные ассигнования, выделяемые правительством на нужды НСИ. В 2010, 2011 и 2012 годах Совет получил, соответственно, 119 650, 208 416 и 237 729 сейшельских рупий (8 547, 14 887 и 16 981 долл. США).

43. Начиная с 2009 года Национальный совет по делам инвалидов контролирует деятельность Группы профессиональной подготовки в районе Норт-Ист-Пойнт. Задача Группы профессиональной подготовки состоит в том, чтобы предложить инвалидам программы профессиональной подготовки и развития трудовых навыков, позволяющих им вступать в мир труда.

44. С самого начала своей деятельности Группа профессиональной подготовки предлагала две основные программы: обучение девочек шитью и мальчиков столярно-плотницкому делу. В последующие годы были внедрены программы обучения сельскому хозяйству и садоводству, искусствам и ремеслам, а в последние пять лет – базовым компьютерным навыкам. Помимо этого, в последние два года работали курсы по производству на заказ, в частности таких изделий, как декоративные цветы и ювелирные украшения. Внедрение этих видов подготовки обеспечивает для более широкого круга инвалидов больше вариантов выбора направления для совершенствования мастерства и трудовых навыков и открывает перед ними более широкий диапазон участия на рынке труда. Тем не менее все еще существует мнение о том, что предоставление только профессионально-ремесленной подготовки ограничивает возможности инвалидов в плане развития других навыков.

Часть В

Конкретные права

Статья 5

Равенство и недискриминация

Законодательство, запрещающее дискриминацию

45. Местные защитники прав инвалидов выразили мнение относительно необходимости принятия законодательных положений в виде либо закона, в котором были бы изложены все обязанности по недопущению дискриминации, в том числе в связи с инвалидностью, либо закона, конкретно касающегося дискриминации в отношении инвалидов. Эти положения позволили бы принимать позитивные меры по улучшению положения инвалидов.

46. Дискриминация по признаку инвалидности может иметь место во многих различных ситуациях, но, как правило, чаще всего наблюдается в сферах труда и образования.

47. Существует также потребность в специальном законодательстве, в частности касающемся занятости, процедур представления жалоб на дискриминацию, в том числе в судебном порядке, и других процедур, доступности общественной инфраструктуры и т.п.

Позитивные меры

48. В настоящее время никаких обязательных позитивных мер не принимается.

Инвалиды продолжают сталкиваться с препятствиями, мешающими их развитию

49. Хотя было многое сделано для создания среды, в которой инвалиды могут пользоваться своими правами, общепризнано, что для преодоления препятствий в этой связи остается многое сделать. Как будет показано в содержании настоящего доклада, существуют препятствия разного рода, однако главное значение имеет преодоление барьеров, корнящихся в традициях и представлениях. Реальные преобразования возможны лишь тогда, когда заинтересованные стороны осознают эти права и их важность.

Престарелые

50. Прогрессивное старение инвалидов, и особенно тех из них, кто нуждается в более интенсивной поддержке, порождает новые вызовы для общества. Статистические данные, полученные в ходе Национальной переписи 2010 года, показывают, что на Сейшельских Островах происходит процесс старения населения. Для ответа на эти вызовы необходимы новаторские подходы в широком диапазоне направлений политики и услуг. Престарелые инвалиды, сталкиваясь с дискриминацией или отсутствием доступа к специализированным услугам, призванным удовлетворять их потребности, могут испытывать множественные лишения.

Часть С

Положение мальчиков, девочек и женщин с инвалидностями

Статья 6

Женщины-инвалиды

51. Сейшельские Острова ратифицировали Конвенцию Организации Объединенных Наций о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (КЛДЖ) в 1993 году и Факультативный протокол к ней. 2011 год имеет для Сейшельских Островов особое значение в связи с этой Конвенцией, поскольку в этом году страна представила соответствующему комитету Организации Объединенных Наций свой первый доклад спустя 13 лет после ратификации.

52. На Сейшельских Островах отсутствует дискриминация по признаку пола, и женщины-инвалиды вправе пользоваться своими правами на равноправной основе с мужчинами-инвалидами и лицами, не имеющими инвалидности. Однако в действительности женщины-инвалиды играют менее заметную роль в большинстве видов основной деятельности, за исключением сфер культуры, досуга и отдыха.

Поддержка женщин-инвалидов

53. Равный доступ к имеющейся поддержке обеспечивается для обоих полов.
54. На данный момент неизвестно о существовании какой-либо группы, оказывающей конкретную поддержку женщинам-инвалидам.

Статья 7**Дети-инвалиды**

55. На Сейшельских Островах дети и молодые люди с инвалидностями имеют право на такие же услуги в области здравоохранения, образования и других областях, какие предоставляются детям и молодым людям, не имеющим инвалидности.

56. Государство финансирует целый ряд услуг по медицинскому обслуживанию и поддержке инвалидов, предназначенных для детей и молодых лиц с инвалидностями, включая комплекс услуг, связанных с развитием ребенка, охватывающий оценку развития всех детей с момента рождения, иммунизацию, мониторинг роста и другие услуги по поддержке инвалидов. В отношении детей-инвалидов существуют специальные предписания: например, Министерство здравоохранения финансирует раннее выявление и вмешательство в случаях инвалидности у детей младшего возраста.

57. Одной из категорий медицинских специалистов, которым принадлежит особая роль и ответственность в области вмешательства на ранней стадии, являются логопеды. Они подготовлены для оценки и улучшения состояния детей, у которых имеются признаки целого ряда врожденных недостатков и проблем развития, непосредственно отражающихся на их речи, словарном запасе, общении, голосе и манере глотания. В настоящее время логопеды Сейшельской больницы проводят индивидуальные и/или групповые занятия с пациентами педиатрического отделения и амбулаторными пациентами больницы, а также представителями населения в целом в зависимости от их индивидуальных потребностей. Они работают в тесном сотрудничестве с детьми, их родителями, а также другими медицинскими специалистами и заинтересованными сторонами, стремясь обеспечить для них предоставление как можно более качественной помощи. Проводятся посещения школ для установления контактов с преподавателями и проверки способности того или иного ребенка усваивать учебный материал и, наконец, в случае необходимости проводятся посещения пациентов на дому для обеспечения того, чтобы те из них, кто в силу состояния здоровья или физической инвалидности не может посещать клинику, получали такое же лечение и пользовались бы такими же возможностями врачебного вмешательства, как другие пациенты.

Исследование на тему развития ребенка на Сейшельских Островах

58. Исследование на тему развития ребенка на Сейшельских Островах представляет собой международную научно-исследовательскую программу, осуществляемую в партнерстве между сейшельским правительством (главным образом Министерством здравоохранения и Министерством образования), Рочестерским университетом в штате Нью-Йорк, США, и Ольстерским университетом в Северной Ирландии.

59. Исследование было начато в 1985 году. Первоначальные цели исследования, а именно изучение развития сейшельских детей и последствий наличия

ртути в богатом рыбными продуктами рационе матерей для развития ребенка, остаются прежними.

60. Результаты исследования свидетельствуют о хорошем здоровье и нормальном развитии сейшельских детей и подтверждают имеющиеся данные о факторах, влияющих на раннее развитие ребенка (включая возраст и уровень образования матери, пол, домашнюю среду и социально-экономическое положение). Полученные данные показывают, что способности и успеваемость детей варьируются.

61. Отсутствуют какие-либо свидетельства негативного воздействия низких уровней содержания ртути в рыбном рационе матерей на общее развитие ребенка.

Наилучшие интересы ребенка

62. Принцип «наилучших интересов ребенка» находит широкое отражение во всех процессах принятия решений, касающихся детей, включая семейное право, уход и охрану детства, а также в других областях.

63. Департамент по социальным вопросам приступил к пересмотру Закона о детях и других касающихся детей законодательных положений в целях обеспечения соответствия этих законов рекомендациям, сформулированным в заключительных замечаниях Комитета по правам ребенка ООН в 2011 году. Это мероприятие обеспечит надлежащее отражение принципа наилучших интересов ребенка во всех законах, касающихся детей.

64. Сейшельские острова привержены общему развитию детей и демонстрируют превосходные показатели в сферах здравоохранения, образования и благополучия ребенка.

65. Эта приверженность в значительной степени выражается в присоединении страны к ряду международных и региональных договоров по правам человека, включая Конвенцию о правах ребенка (КПР) и Африканскую хартию прав и благосостояния ребенка, которые обе содержат статьи, предусматривающие защиту прав детей-инвалидов.

66. Еще одним ярким выражением заботы о детях на Сейшельских Островах является недавнее принятие правительством Рамочной программы и политики по воспитанию и образованию детей младшего возраста (ВОДМВ). Она была принята после участия Сейшельских Островов во Всемирной конференции ЮНЕСКО по воспитанию и образованию детей младшего возраста, проходившей в Москве 27–29 сентября 2011 года. В основе Рамочной программы лежит признание того, что ВОДМВ является правом и необходимой предпосылкой для учебы на протяжении жизни и инклюзивного развития с доказанными преимуществами в плане здоровья, питания, более высокой успеваемости и результативности в учебе, социального и гендерного равенства, более широкими возможностями трудоустройства и лучшего качества жизни. Одна из целей Национальной рамочной программы заключается в «удовлетворении особых потребностей уязвимых и обездоленных детей». Для поддержки мероприятий, направленных на достижение целей Национальной рамочной программы по ВОДМВ, был создан специальный фонд.

67. На уровне соответствующих министерств были образованы технические комитеты, уполномоченные разрабатывать секторальные планы действий по осуществлению Национальной рамочной программы по ВОДМВ. Эти планы сведены в единый Национальный план действий на период 2013–2014 годов.

В предисловии к документу, содержащему План действий, вице-президент Дэни Фор подчеркнул следующее:

«Если мы верим, что подрастающее поколение является бесценным сокровищем, от которого зависит будущее нашего общества, невозможно отрицать право всех детей младшего возраста на реализацию своего полного потенциала, признание присущей им ценности, а также содействие их образованию и воспитанию со стороны компетентных, заботливых и опытных взрослых. Для своего роста и развития они нуждаются в пристальном педагогическом, социальном и медицинском внимании и заботливом вмешательстве с самого раннего возраста».

68. К некоторым из предусмотренных планом видов деятельности, которые касаются детей-инвалидов, относится следующее:

- создание межучрежденческого совета по опеке для обеспечения помещения детей под опеку и отслеживания прогресса в развитии каждого отдельного ребенка;
- планирование мер вмешательства в зависимости от потребностей отдельного ребенка;
- проведение проверок существующих служб/каналов для родителей, обращающихся с просьбами о консультировании/вмешательстве для помощи детям-инвалидам и детям с неадекватным поведением;
- обеспечение детей с особыми потребностями эффективными вспомогательными приспособлениями;
- разработка плана инвестиций в интересах детей с особыми потребностями с указанием бюджета и источников финансирования;
- внедрение обследования новорожденных для выявления дефектов слуха по универсальной методике неонатального аудиологического скрининга.

69. Молодежный департамент предлагает широкий выбор возможностей для участия молодежи в общественной жизни. Одним из наиболее заметных мероприятий является проведение Молодежной ассамблеи. В 2012 году заместителем председателя Ассамблеи было лицо с инвалидностью.

70. Члены парламента отбирают в своих округах молодых людей для их привлечения к участию в парламентской работе в составе Молодежного парламента. Представители молодежи обсуждают текущие вопросы.

71. Молодежный парламент является в сущности образовательным форумом, который дает своим членам возможность обогатить свои знания и опыт, а также развить свои исследовательские и ораторские навыки.

72. 28 апреля 2012 года на девятой Сейшельской национальной молодежной ассамблее (СНМА) был выдвинут и одобрен проект постановления, касающегося молодых лиц с инвалидностями. В постановлении предлагалось тогдашнему Министерству здравоохранения и социального обслуживания в партнерстве с ассоциациями для инвалидов в округах пересмотреть механизм и размеры пособий по инвалидности, выделяемых для детей, особенно в случаях, когда родители вынуждены оставаться дома для ухода за ними. После одобрения этих предложений они были препровождены соответствующему ведомству для последующих действий.

73. Правительство провозгласило 2005 год Годом детей под лозунгом «Наши дети, наше сокровище, наше будущее». На основе принципов КПР был разра-

ботан национальный план действий, цель которого заключалась в обеспечении более высокой результативности мер, принимаемых в интересах детей. Одним из важных проектов, вытекающих из этого плана, стало создание Центра по вмешательству в раннем детстве.

74. Официальное открытие Центра по вмешательству в раннем детстве состоялось в 2008 году. Он предоставляет специализированные услуги для детей с момента рождения и до достижения пятилетнего возраста. Эти услуги включают лечение дефектов речи и специализированное обследование врачом-педиатром и медсестрой педиатрического профиля. Осуществляются программы раннего вмешательства, и в качестве дополнения к назначенному лечению родителям предоставляются программы домашнего ухода. Будущие пациенты центра выявляются и направляются в него главным образом медсестрой отделения охраны здоровья матери и ребенка во время медицинских обходов или проверки веса младенцев и проведения тестов на развитие. Дети, которые не выполняют определенные задания по Денверскому скрининг-тесту развития (DDST), впоследствии направляются в Центр либо для дальнейшей оценки речевых и лексических навыков, либо для консультации педиатра. Дети могут также направляться другими врачами/специалистами, работающими с детьми, когда существует озабоченность в связи с развитием ребенка. Недавно Центр начал прием детей, направляемых школами или родителями, которые обеспокоены развитием ребенка.

75. Неправительственные организации также активно проявляют свою приверженность решению проблем детей. Одной из таких организаций является Национальный совет по делам детей, известный своей многолетней деятельностью в качестве рупора мнений детей. НСД работал и продолжает работать над проведением кампаний по просвещению общественности в вопросах поощрения благополучия детей.

76. Еще одной неправительственной недоходной организацией является Детский фонд, который был основан в 2006 году и работает под патронатом первой леди страны. Детский фонд стремится облегчить задачу государственных и частных организаций, отвечающих за предоставление поддержки и заботы детям, которые в них нуждаются. Фонд участвует в осуществлении различных проектов в области оказания помощи инвалидам. Один из таких проектов предусматривает помощь лицам, страдающим аутизмом. Основные стратегии проекта включают защиту прав, повышение осведомленности, предоставление поддержки и проведение исследований в этой области. Проект пользуется поддержкой со стороны Специального представителя по делам женщин и детей, который также является Главным педиатром и получает средства от частного сектора. Одним из важных компонентов проекта является проведение подготовки по вопросам использования инструментов оценки аутизма для основной группы специалистов, участвующих в предоставлении помощи и ухода детям с аутизмом.

Существующие проблемы

77. Одним из больших препятствий по-прежнему является отношение в обществе. Родители часто принимают решения без учета мнения своих детей. Это может означать, что мнения детей, особенно детей-инвалидов, не всегда выслушиваются их непосредственным семейным окружением или другими родственниками. В целях преодоления такого отношения осуществляются текущие и планируются будущие программы повышения осведомленности.

Статья 8

Просветительно-воспитательная работа

78. После вступления в силу Конвенции и ее последующего подписания и ратификации государством-участником первостепенное внимание следует уделять задаче повышения осведомленности и просвещения среди членов общества, не страдающих инвалидностью.

79. Национальный совет по делам инвалидов (НСИ) проводил и продолжает проводить кампанию популяризации КПИ. Она проходит на региональном уровне в различных общинах, включая жителей островов Праслен и Ла-Диг.

80. Просветительно-воспитательная работа ведется также через веб-сайт и бюллетени Департамента по социальным вопросам.

81. Средствами массовой информации осуществлялись и продолжают осуществляться программы просвещения общественности по вопросам поощрения принципов Конвенции.

82. В рамках мероприятий, посвященных Международному дню инвалидов, который отмечался в 2011 году, НСИ подготовил и при поддержке национального медийного центра – Сейшельской радиовещательной корпорации (СРК) выпустил в эфир серию телесюжетов, в которых шла речь о выдающихся способностях ряда лиц с инвалидностями и содержались призывы к устранению препятствий для трудоустройства и участия инвалидов.

83. Секция услуг в области реабилитации Министерства здравоохранения также участвует в просветительно-воспитательных мероприятиях. Они активно проводятся по специальным тематическим дням, таким как День физиотерапии, День эрготерапии и День логопедии.

84. В 2010 году было начато проведение кампании плакатной агитации за изменение отношения и поведения, ограничивающих возможности инвалидов. Основной темой кампании стало осуществление трех прав, заслуживавших приоритетного внимания: права на образование (статья 24), права на труд и занятость (статья 27) и права на участие в культурной жизни (статья 30). Соответствующие плакаты содержатся в приложении.

85. В 2011 году НСИ в рамках своей просветительно-воспитательной деятельности организовал конкурс логотипов. Участвовавшим в конкурсе детям-инвалидам было предложено нарисовать логотип, символизирующий поощрение прав инвалидов. В качестве справочного документа использовался текст Конвенции. Логотип, занявший первое место, был утвержден в качестве нового официального логотипа НСИ. Он используется во всех официальных документах.

86. Недавно текст Конвенции был переведен на родной язык и распространен среди заинтересованных сторон. Ожидается, что он станет важным инструментом популяризации Конвенции.

Существующие проблемы

87. Отмечается отсутствие осведомленности и понимания различных форм инвалидности.

88. В области психического здоровья необходимо более активное просвещение.

89. Не в полной мере доступны соответствующие веб-сайты.

90. Отмечается большое количество случаев получения инвалидности в результате несчастных случаев, особенно дорожно-транспортных происшествий и несчастных случаев на производстве (см. таблицу в приложении). Необходимо активизировать усилия по просвещению населения об опасностях, возникающих при непринятии надлежащих мер безопасности на дорогах и на рабочем месте, небрежном вождении и управлении транспортными средствами под воздействием алкоголя.

91. Агентства СМИ должны взять на себя инициативу повышения осведомленности по вопросам прав человека, включая права инвалидов, и тем самым меньше полагаться на приглашения с целью освещения тех или иных мероприятий.

Статья 9

Доступность

На пути к обеспечению доступности на Сейшельских Островах

92. Доступ к физическому окружению и доступ к информации и коммуникации (включая технологии) имеет важное значение для реального участия инвалидов в пользовании правами на образование, охрану здоровья, труд, гражданскими и политическими правами и правом на социальную защиту.

93. Доступность является проблемой, которая затрагивает все секторы.

94. В ходе информационно-пропагандистских кампаний поощрению доступности было уделено большое внимание.

95. В 2010 году Бюро стандартов Сейшельских Островов приступило к осуществлению кампании по вопросу о доступности. С целью повышения информированности общественности о важности этого права на рабочих местах и в общественных местах были распространены соответствующие плакаты.

96. Проект, который осуществляется при поддержке ЕС и ПРООН на средства десятого транша по линии программы ЕФР, должен в значительной мере способствовать реализации концепции обеспечения доступности на Сейшельских Островах.

97. Этот проект предусматривает следующие цели:

- разработку минимальных стандартов и руководящих принципов для обеспечения доступности объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения;
- просвещение основных заинтересованных сторон по вопросам доступности;
- лоббирование и разработку национальной политики по обеспечению доступности мест общественного пользования для инвалидов;
- пропагандирование и предложение законодательных положений, предусматривающих обеспечение доступности мест общественного пользования для инвалидов.

98. В результате осуществления проекта будут получены следующие результаты:

- стандарты и руководящие положения по обеспечению физической доступности;
- перевод текста КПИ на креольский язык;
- повышение осведомленности на различных уровнях;
- национальная политика по обеспечению физической доступности;
- активизация защитников прав инвалидов;
- материалы информационного, образовательного и коммуникационного характера;
- оценка нормативно-правовых рамок.

99. На момент представления настоящего доклада было завершено проведение исследования в отношении стандартов и руководящих принципов по обеспечению доступности инфраструктуры и полученные выводы были распространены среди заинтересованных сторон. Был подготовлен и распространен креольский вариант текста КПИ. Состоялись обсуждения по пересмотру Закона о планировании городских и сельских районов, с тем чтобы включить в него положения по обеспечению доступности для инвалидов. Было открыто местное отделение «Молодых голосов» организации для инвалидов Леонарда Чешира, с тем чтобы молодые инвалиды могли сами отстаивать свои права.

Существующие проблемы

100. Проблемой является доступность общественных зданий. Для инвалидов недоступны такие существенно важные службы и учреждения, как клиники, отделения центральной больницы, приемные некоторых окружных администраций и большая часть школ. В большинстве случаев речь идет о зданиях, построенных значительное время тому назад.

101. Открытая в 2007 году начальная школа Св. Анны в районе Бэ и начальная школа в районе О-Кап были переоборудованы для обеспечения их доступности посредством оснащения пандусами и лифтом первой из них и только пандусами – второй. Предполагается, что все новые школы, которые будут построены в ближайшем будущем, будут оборудованы средствами доступности.

102. Хотя существует понимание необходимости обеспечения доступности новых зданий, это никоим образом не является юридически обязательным. По-прежнему ощущается нехватка средств доступности в новых зданиях, и не существует каких-либо путей обжалования или исправления таких недостатков. НСИ выступал за включение в членский состав совета планирующего органа (который утверждает все проекты строительства объектов инфраструктуры) лица с инвалидностью или представителя инвалидов, однако это предложение все еще не нашло своего воплощения в жизнь и консультации с организациями инвалидов носят спорадический характер.

103. Вместе с тем заметно увеличилось число зданий с лифтами, и даже старейший торговый центр был оборудован эскалатором. Однако основное внимание уделяется лицам с физическими формами инвалидности при отсутствии всеобъемлющего подхода к этой проблеме. Например, доступ к общественным туалетам остается проблематичным для лиц, прикованных к инвалидным коляскам, и т.п.

104. Благодаря поддержке частного сектора НСИ было оказано содействие в сооружении пандусов в некоторых приоритетных областях обеспечения большей доступности услуг для инвалидов.

Рекомендации

105. Следует пересмотреть Закон о планировании городских и сельских районов, с тем чтобы обеспечение доступности общественных зданий для инвалидов носило обязательный характер. К моменту составления настоящего доклада было внесено предложение о пересмотре упомянутого Закона, и в качестве одного из инструментов для ориентации этого процесса были признаны положения настоящей статьи 9.

106. Следует включить в состав совета планирующего органа представителя организации инвалидов или лицо с инвалидностью.

Общественный транспорт

107. Еще одна проблема в деле осуществления права на доступность связана с общественным транспортом. В настоящее время общественный транспорт недоступен для лиц с физическими формами инвалидности и в некоторых случаях – для престарелых. Это обстоятельство неоднократно упоминалось в качестве одного из основных препятствий для участия инвалидов в жизни остального общества. Хотя агентство, в ведении которого находится общественный транспорт, восприимчиво к принципам обеспечения доступности, закрепленным в Конвенции, главным препятствием для воплощения этой восприимчивости на практике остается ограниченность имеющихся ресурсов.

108. Важно отметить, что Сейшельская компания общественного транспорта активно участвовала в обсуждениях при составлении настоящего доклада и взяла на себя обязательство предоставить автобусы, доступные для инвалидов. На момент завершения подготовки настоящего доклада было предоставлено несколько таких автобусов, но они в основном обслуживают маршрут, связывающий Викторию с районом Иль-Персеверанс.

Другие сохраняющиеся проблемы

109. Проблема доступности усугубляется рельефом основных островов. Кроме прибрежных районов и поселений на намытых территориях, большинство домов расположены в холмистой местности и горных долинах. Это само по себе является проблемой для обеспечения надлежащей работы общественного транспорта, который должен быть как пригодным для обслуживания такой местности, так и доступным для инвалидов.

110. Элементы инфраструктуры, предназначенные для пешеходов (в частности бордюры и доступные дорожные переходы), не соответствуют требованиям; была выражена озабоченность по поводу того, что на тротуарах посажены деревья и размещены/установлены огромные емкости с цветами.

111. Консультации с НСИ по вопросам общественного транспорта и планирования проводятся нерегулярно, и продолжают иметь место случаи строительства пешеходной инфраструктуры и закупки средств общественного транспорта без учета возможных преимуществ в плане доступности для инвалидов.

112. Необходимо проводить информационно-пропагандистскую работу, направленную на строительство доступных домов, напоминая людям о том, что

инвалидность может стать приобретенной и может также наступить в преклонном возрасте.

Доступная информация

113. Закон о Сейшельской радиовещательной корпорации 2001 года «охраняет права граждан» на получение достоверной и объективной информации по всем вопросам, представляющим общественный интерес, как на национальном, так и на международном уровне. Эти положения гарантируют права инвалидов на обслуживание средствами массовой информации. Они подкрепляются положениями раздела 2 i), который гласит, что Сейшельская радиовещательная корпорация принимает «специальные меры для защиты интересов детей, пожилых лиц и инвалидов, а также других уязвимых слоев населения».

114. Была выдвинута инициатива внедрения сурдоперевода при трансляции некоторых специальных передач национального телевидения, однако это не осуществляется каким-либо систематическим образом и не ясно, как принимается решение относительно того, какие программы должны сопровождаться сурдопереводом для их просмотра лицами с дефектами слуха.

115. В Школе для особенных детей имеются учебные материалы, напечатанные азбукой Брайля, крупными буквами, в легко доступных для чтения формах, а также записанные на аудиокассетах и на DVD-дисках для удобства слепых и слабовидящих. Однако какие-либо законы или политика, предусматривающие обеспечение доступности публичной информации для лиц со всеми формами инвалидности, отсутствуют. Это объясняется главным образом тем, что эти группы считаются таким малозначительным меньшинством, что важность их равного доступа к информации не привлекает к себе должного внимания.

116. Недавно Национальная библиотека предложили НСИ организовать секцию, специально предназначенную для обеспечения инвалидов удобными в пользовании информационными ресурсами и материалами. В настоящее время изыскиваются материалы для комплектации этой секции.

117. Стремясь предоставить незрячим лицам более широкий доступ к информации и более широкие возможности коммуникации через интернет, НСИ при содействии своих партнеров командировал двух слабовидящих лиц и преподавателя для учащихся со специальными потребностями на Маврикий с целью прохождения подготовки по использованию компьютерной технологии в интересах лиц с дефектами зрения.

118. В секторе здравоохранения некоторые аптеки заняли весьма позитивный и вызывающий удовлетворение подход, приступив к импорту медикаментов с инструкциями, напечатанными шрифтом Брайля. Это поможет лицам с дефектами зрения получить более полный доступ к медикаментам и расширить свои возможности в плане выбора и самостоятельности. Таких инициатив должно быть больше.

Рекомендации

119. Государство должно поощрять предоставление информации по стандартам доступности, а также способствовать видео- и текстовой коммуникации.

Статья 10

Право на жизнь

120. Пункт 1 статьи 15 Конституции Сейшельских Островов гласит следующее:

«Каждый имеет право на жизнь, и никто не должен умышленно лишаться жизни».

Статья 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

121. Меры, принимаемые в ситуациях риска, бедствия или в чрезвычайных ситуациях, распространяются на всех лиц, независимо от наличия или отсутствия у них инвалидности.

122. В ситуациях риска и в чрезвычайных гуманитарных ситуациях Управление по снижению риска бедствий и ликвидации их последствий использует справочник проекта «Сфера». Справочник проекта «Сфера» является одним из наиболее широко известных и международно признанных сводов общих принципов и универсальных минимальных стандартов для принятия качественных мер гуманитарного реагирования.

123. Управление также стремится при планировании действий в ситуациях риска на уровне округов обеспечить выявление домов, в которых проживают инвалиды, особенно те, кто может нуждаться в дополнительной помощи в случае бедствия.

124. В январе 2013 года на Сейшельских Островах выпали обильные дожди, вызвавшие наводнения в ряде районов. С учетом этого обстоятельства и особого внимания к проблематике инвалидности в контексте проведения 13 октября 2013 года Международного дня по уменьшению опасности бедствий во все большей степени признается необходимость надлежащего преодоления институциональных, физических и психологических барьеров в целях ограничения негативных последствий для жизни инвалидов, которые могут возникать в случае бедствий. На момент представления настоящего доклада проводилось исследование для сбора информации о готовности инвалидов к стихийным бедствиям.

Существующие проблемы

125. Необходимо обеспечивать, чтобы информация, распространяемая Управлением, была удобной для пользования всеми категориями инвалидов. Управление надеется решить эту проблему в ближайшем будущем.

Статья 12

Равенство перед законом

126. Инвалиды не сталкиваются с какими-либо препятствиями при заключении контрактов, голосовании, вступлении в брак, принятии решений относительно здоровья и в доступе к судам.

Статья 13

Доступ к правосудию

127. Доступ к правосудию гарантируется без какого-либо различия по признаку инвалидности.

128. Инвалиды, подвергающиеся задержанию или обвиняемые в совершении правонарушения, имеют право на доступ к устному переводчику или иной помощи, в которой они испытывают необходимость.

129. За отчетный период была подготовлена группа сурдопереводчиков для оказания помощи лицам с дефектами слуха в доступе к правосудию и другим услугам.

130. В июне 2013 года был официально открыт новый *Дворец правосудия*. В нем размещаются Верховный суд и Апелляционный суд. Новое здание доступно для инвалидов.

131. Существует необходимость в наличии службы, в которую инвалиды могут обращаться за информацией об их юридических правах и обязанностях и о том, как получить доступ к системе правосудия в случае нарушения их прав. При этом важно отметить, что в настоящее время такой службы не существует также для всего остального населения.

Статья 14

Свобода и личная неприкосновенность

132. В соответствии со статьей 18 Конституции «каждый имеет право на свободу и личную неприкосновенность».

133. Никто не может быть лишен свободы на основании наличия инвалидности.

134. На макроуровне общество Сейшельских Островов претерпело значительную эволюцию после обретения страной независимости в 1977 году. С этого момента наступил период развития и прогресса, который принес с собой как новые возможности, так и проблемы, оказавшие воздействие на жизнь живущих в стране людей, независимо от их социально-экономического положения. Этими проблемами являются преступность, алкоголизм и наркомания. Правительство и его заинтересованные партнеры осознают масштабы этих социальных проблем и привержены совместной работе в рамках инициативы «Социального возрождения» для их решения комплексным и всеобъемлющим образом. Сектору инвалидности было предложено внести свой вклад в это движение за социальные преобразования, поскольку упомянутые проблемы затрагивают также самих инвалидов, их семьи и общины, в которых они живут.

Помещение в специализированные учреждения

135. На Сейшельских Островах нет интерната для инвалидов. В рамках государственной помощи основное внимание уделяется уходу в семье.

136. В течение определенного периода на Сейшельских Островах функционировал дом инвалидов, финансируемый благотворительной организацией Леонарда Чешира. Этот дом находился в Фор-Нуар. Впоследствии он был закрыт, поскольку предпочтение было отдано уходу на дому в семейном окружении.

137. Помощь престарелым и инвалидам, пользующимся уходом на дому, предоставляется в рамках Программы домашнего ухода. Программа домашнего ухода была создана в 1987 году с целью предоставления услуг, позволяющих содержать инвалидов и престарелых в семье и общине. Она финансируется по линии Фонда социального обеспечения. Лицам, отвечающим критериям для получения таких услуг, предоставляется персонал, осуществляющий уход в виде личной помощи и таких бытовых услуг, как ведение хозяйства, стирка и приготовление пищи. Министерство здравоохранения обучает такой персонал уходу за инвалидами.

138. Определенное количество инвалидов проживают в доме для престарелых в районе Норт-Ист-Пойнт – комплексе под управлением Министерства здравоохранения. Они принимаются на попечение в этом комплексе в основном в тех случаях, когда семья не может обеспечивать уход за ними или когда у них нет никого, кто мог бы о них позаботиться.

139. Проведенное в 2010 году обследование положения пожилых лиц выявило необходимость в соответствующих учреждениях для попечения за пожилыми лицами с той или иной формой инвалидности и в специальной подготовке для лиц, работающих с ними, особенно осуществляющих уход на дому.

Статья 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

140. Каждый житель Сейшельских Островов имеет право на защиту от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания. Это право закреплено в Конституции Республики.

Статья 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

141. Сейшельские законы предусматривают особую защиту инвалидов и престарелых.

142. Каждое лицо на Сейшельских Островах, включая инвалидов, имеет доступ к услугам по линии социального обеспечения и социальной защиты. Такие услуги предоставляются различными учреждениями, включая НПО.

143. Управление социального обслуживания уполномочено обеспечивать защиту всех детей от эксплуатации, насилия и надругательства. Оно тесно сотрудничает с другими партнерами по защите детей для обеспечения такой защиты. В случаях, когда в отношении ребенка допускаются злоупотребления, оно уполномочено работать с ребенком и семьей, осуществляя консультирование, терапевтическое воздействие и последующие меры. Для ориентации всех учреждений, занимающихся защитой детей, имеется «Справочник по совместной работе», в котором содержатся указания по действиям в случаях злоупотреблений в отношении детей.

144. НСД, работающей с детьми и для детей, проводит ряд учебных мероприятий для подготовки специалистов, работающих с детьми и семьями. Он также предлагает консультирование и услуги по перенаправлению для детей и их семей. НСД активно выступает с осуждением злоупотреблений в отношении детей.

Статья 17

Защита личной целостности

145. Инвалиды могут оказываться в более неблагоприятном положении вследствие реагирования общества на их инвалидность, чем вследствие самой инвалидности. Отсюда необходимость продолжать просвещение и информирование населения на всех уровнях для устранения барьеров. Это просвещение должно продолжаться до тех пор, пока все заинтересованные стороны не признают, что инвалиды обладают такими же основными правами и не могут получать отказ в их осуществлении по признаку своей инвалидности.

Медицинское лечение

146. Каждый человек имеет право отказаться от прохождения любого медицинского лечения. Это право обуславливается только такими разумными ограничениями, которые могут быть оправданными в свободном и демократическом обществе.

Статья 18

Свобода передвижения и гражданство

147. В иммиграционной политике не проводится каких-либо разграничений по признаку инвалидности.

148. Согласно Закону о гражданском статусе 1994 года все рождения на Сейшельских Островах должны регистрироваться и все дети должны получать имя в течение 30 дней с момента рождения.

149. Закон также устанавливает, что «если о рождении не было заявлено в течение упомянутого периода, рождение регистрируется, только по предписанию судьи и после уплаты штрафа в размере, не превышающем ста рупий, если только судья не сочтет задержку с таким заявлением оправданной».

Статья 19

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

150. Устранение барьеров означает предоставление инвалидам возможности реализации их потенциала и полноценного участия в качестве членов общества. Одной из основных платформ по поощрению участия инвалидов в местном сообществе является Ассоциация групп окружной поддержки инвалидов. Эта Ассоциация была создана в июле 1999 года со следующими целями:

- поощрение благосостояния инвалидов в округах;
- стимулирование и содействие для поощрения участия инвалидов в занятии спортом, проведении мероприятий отдыха и досуга;
- предоставление поддержки родителям или опекунам инвалидов;
- разработка программ и создание предприятий, позволяющих инвалидам развиваться и вести продуктивный образ жизнь в общине;
- создание социальной сети.

151. Ассоциация организует посещения на дому, выездные мероприятия, собрания, семинары по жизненным навыкам, занятия по ведению домашнего хозяйства и занятия по обеспечению средствами к существованию.

152. Ассоциация получает средства от министерства, ведающего развитием общин, местных и международных доноров и частных спонсоров.

153. Обсуждения показали, что самостоятельный образ жизни все еще является концепцией, которая не везде принята в полном объеме. Большинство инвалидов никогда не покидают семейное окружение. Это объясняется главным образом представлениями о том, что инвалиды нуждаются в постоянном уходе и защите.

Услуги по поддержке, позволяющей вести самостоятельный образ жизни

154. Услуги, предоставляемые государством, включают уход на дому, обеспечение необходимым оборудованием и соответствующее оснащение жилища, финансовую помощь и транспортное обслуживание.

155. В функции эрготерапевтов (ЭТ) входит привитие инвалидам соответствующих навыков для облегчения их жизни и способности в меньшей степени зависеть от других. Эта служба является децентрализованной с учетом распределения по различным общинам, включая внутренние острова. Врачи этой службы осуществляют также посещения на дому для помощи лицам в адаптации жилищ к их потребностям в случае наличия такой необходимости.

Помощь в обеспечении жильем для самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество

156. Правительство привержено удовлетворению потребностей населения страны в жилье. Государственная политика направлена на обеспечение для каждой семьи возможности иметь собственное жилище либо за счет собственных средств, либо благодаря государственной помощи в виде предоставления кредитов, земельных участков под застройку или уже построенных домов и квартир с низким уровнем ежемесячных выплат. Была принята новая политика в отношении распределения жилья и земельных участков, которая предусматривает систему начисления баллов для обеспечения более широкой гласности, равенства и улучшения качества и эффективности обслуживания.

157. Самым крупным государственным жилищным проектом по линии программы социальной помощи в обеспечении жильем является проект «Иль-Персеверанс». Генеральный план проекта предусматривает строительство 2 056 единиц жилья. Некоторым семьям уже предоставлены дома, строительство которых завершено. В тех случаях, когда в составе семьи имеется лицо с инвалидностью, жилье адаптировано для удовлетворения его потребностей. После завершения всего проекта предполагается открыть две начальные школы и одну среднюю школу.

Улучшение условий жизни в общине

158. В последние годы значительно больше внимания уделяется реабилитации в общинах. Ассоциация групп окружной поддержки инвалидов играет важную роль в привлечении инвалидов к совместному участию в различных мероприятиях на уровне общины.

159. В третьем и четвертом кварталах 2011 года группы окружной поддержки организовали семинары в различных регионах страны в целях развития ремес-

ленных навыков инвалидов, включая изготовление цветов и ювелирных изделий, и некоторых основных навыков предпринимательства для расширения возможностей заинтересованных лиц в создании домашних промыслов. Этот проект являлся частью Социальной программы экономической реформы (СПЭР) и охватил 40 инвалидов. Одна из групп в округе Анс-Буало продолжает функционировать в виде небольшого кооператива со статусом юридического лица, члены которого занимаются коллективным ремесленным производством и сбытом своих изделий.

160. Проведение семинаров преследовало следующие цели:

- расширение возможностей инвалидов путем развития навыков кустарного производства;
- поощрение самопомощи в приносящих доход видах деятельности и обеспечение возможностей в плане устойчивой занятости для 40 лиц с нетяжелыми формами инвалидности;
- консолидация и укрепление процесса интеграции инвалидов в инициативы в области развития.

Существующие проблемы

161. Инвалиды должны получать возможность более широкого выбора в отношении поддержки, в которой они нуждаются, и выделяемых для них ресурсов.

Статья 20

Индивидуальная мобильность

162. Государство предоставляет инвалидам целый ряд средств обеспечения индивидуальной мобильности, включая такое оборудование, как инвалидные коляски, ассистивные устройства, в том числе костыли, протезы и другое вспомогательное оборудование, на основе оценки потребностей. Проводится также подготовка по вопросам использования этих устройств, и осуществляются посещения на дому для обеспечения их правильного применения.

163. В Реабилитационном центре имеется подразделение ортопедии и протезирования, в котором изготавливаются специальные ассистивные устройства и протезы.

164. В 2011 году осуществлялся проект по обеспечению джайпурскими протезами. Лица с ампутированными конечностями получили более легкий и менее дорогостоящий ножной протез. Это позволило удовлетворить потребности всех нуждающихся в протезах, ожидавших в очереди на их получение. Таким образом, были обслужены в общей сложности 120 пациентов различных возрастов.

165. Другие вспомогательные устройства предоставляются соответствующими подразделениями Министерства здравоохранения. Например, секция логопедии при необходимости изготавливает специальные коммуникационные доски для индивидуального использования. Однако существует острая нехватка персонала для оказания услуг требуемого уровня.

166. Инвалидные коляски выдаются нуждающимся бесплатно, а в Реабилитационном центре работает ремонтная мастерская для тех, кто нуждается в таких услугах.

167. Тем не менее ощущается нехватка инвалидных колясок, адаптированных к конкретным формам инвалидности. В частности, речь идет о колясках для детей или легких и простых в управлении инвалидных колясках.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

168. Все люди имеют право на свободу выражения мнений, что включает право искать, получать и распространять информацию и мнения любого рода в какой бы то ни было форме. Это право распространяется также на инвалидов.

Помощь в коммуникации

169. Государство оказывает помощь в предоставлении оборудования и других ресурсов, необходимых для самовыражения, включая ассистивные технологии, помощь логопедов и других квалифицированных специалистов. Однако в силу ограниченного потенциала в этой области в стране ощущается нехватка квалифицированных специалистов такого профиля.

Развитие языка жестов на Сейшельских Островах

170. Начиная с 2005 года Ассоциация глухих и слабослышащих в партнерстве с Парижским институтом глухих приступила к процессу разработки креольского языка жестов. Этот проект осуществляется на основе меморандума о взаимопонимании, подписанного между Парижским институтом глухих, Сейшельской ассоциацией глухих и слабослышащих и правительством Сейшельских Островов в лице Министерства образования. Предполагается, что в результате будет подготовлен словарь креольского жестового языка и пройдут различные учебные мероприятия по жестовому языку, включая подготовку сурдопереводчиков.

171. В рамках прилагаемых усилий за период с 2006 года были подготовлены один слышащий и два глухих преподавателя, а также четыре глухих учащихся в области информатики и развития языка жестов и четыре глухих лица в качестве массажистов. Продолжается подготовка пяти слышащих лиц в качестве сурдопереводчиков, семи глухих лиц в качестве посредников и двух глухих лиц в качестве инструкторов по правам человека.

Статья 22

Неприкосновенность частной жизни

172. Каждый человек, включая инвалидов, имеет право на неприкосновенность частной жизни, которое закреплено в статье 20 Конституции.

Статья 23

Уважение дома и семьи

173. Лица с инвалидностью имеют такое же право вступать в брак, как и любые другие лица. Препятствием для этого права служат бытующие среди населения представления об инвалидах как о людях, которые нуждаются в защите и не могут сами позаботиться о себе.

174. Сейшельское правительство считает семью наилучшим окружением для всех детей, включая детей-инвалидов.

175. Вместе с тем Закон о детях содержит положения, предусматривающие полномочия Директора Управления социальных служб брать на себя осуществление родительских прав в отношении детей, чьи родители или опекуны «страдают от той или иной формы постоянной инвалидности, делающей родителя или опекуна неспособным осуществлять уход за ребенком» или «страдают психическим расстройством, не позволяющим родителю или опекуну надлежащим образом заботиться о ребенке». Закон также гласит, что это происходит только в случае отсутствия какого-либо другого лица, желающего или способного стать опекуном этого ребенка.

176. Родители с какой-либо формой инвалидности, способные заботиться о своем ребенке или своих детях, могут получать от государства поддержку в выполнении обязанностей по уходу за детьми и при условии проверки нуждемости – финансовую помощь от Агентства социальной защиты.

177. Лишь небольшой группе инвалидов предлагается уход в учреждении, который обеспечивается в больнице Норт-Ист-Пойнт. В основном это касается людей, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях.

Защита детей-инвалидов

178. В соответствии с принципами, закрепленными в Конвенции о правах ребенка, законодательство Сейшельских Островов определяет наилучшие интересы ребенка в качестве первоочередного соображения при определении механизмов ухода и защиты детей и обеспечении их поддержки.

179. На Сейшельских Островах гарантом прав всех детей является Директор Управления социальных служб. Таким образом, любой ребенок, нуждающийся в защите от злоупотребления какого-либо рода, включая детей-инвалидов, может воспользоваться услугами существующей системы охраны детства. Это означает, что, где бы ни и кем бы ни были выявлены жертвы злоупотреблений, они будут переданы в ведение одного из учреждений по защите детей и в конечном счете препровождены в Отдел по защите детей социальных служб, который уполномочен:

- в случае необходимости определять патронатные семьи и приемных родителей;
- после изучения условий организовывать передачу детей в семьи на воспитание;
- облегчать процесс усыновления;
- представлять в суды и Суд по семейным делам отчеты об опеке, доступе, содержании, попечении, усыновлении, управлении имуществом несовершеннолетних и управлении имуществом взрослых инвалидов;
- представлять сторонам указания и консультации по вопросам, связанным с детьми;
- работать с детьми и их семьями путем предоставления услуг неблагополучным семьям для восстановления их социальных функций;
- консультировать, поддерживать и ориентировать детей и их семьи;
- расширять права и возможности детей в защите ими своих прав;

- защищать детей, подвергшихся злоупотреблениям, и детей из групп риска на основе четких планов вмешательства;
- вести профилактическую работу в отношении ненадлежащего обращения с детьми;
- регистрировать детей, входящих в группы риска;
- работать в тесном сотрудничестве и в партнерстве с партнерами по защите детей.

180. Любые возникающие потребности в передаче детей на воспитание должны изучаться и подвергаться тщательной оценке со стороны социального работника, ведущего данное дело, тогда как окончательное решение принимается Судом по семейным делам. Перед рассмотрением возможности передачи ребенка из его родной семьи на воспитание необходимо тщательно изучить все возможности поддержки ребенка или подростка с инвалидностью, с тем чтобы он мог оставаться в своей семье. При отсутствии другого варианта ребенок может быть помещен в одно из трех учреждений: Президентскую деревню, Назаретский приют или Дом Св. Елизаветы, в которых также размещаются другие дети в обстоятельствах, не позволяющих им оставаться дома. Поддержка инвалидов обеспечивается при любых обстоятельствах.

181. Кроме того, Управление социальных служб предлагает услуги следующих секций: службы пробации и секции социальной работы в общине. В составе службы пробации, выполняющей разнообразные функции, имеется подразделение по делам несовершеннолетних, тогда как секция социальной работы в общине объединяет социальных работников окружного уровня, приближенных к общине и обслуживаемому ими населению.

Статья 24 **Образование**

Доступ к образованию

182. Статья 33 Конституции Республики Сейшельские Острова обязывает государство предоставлять «бесплатное обязательное образование в государственных школах с минимальным сроком обучения не менее 10 лет согласно положениям закона».

183. Следующие выдержки конкретно касаются инклюзивного образования:

«Министр разрабатывает специальные образовательные программы для учащихся обязательного школьного возраста, которые в силу своих интеллектуальных, коммуникативных, поведенческих и физических или и тех и других особенностей нуждаются в специальном образовании (пункт 1 статьи 15 «Специальное образование» Закона об образовании 2004 года).

Учащиеся, имеющие право на обучение по специальной образовательной программе, проходят такое обучение в наименее ограничительной и наиболее благоприятной обстановке (пункт 2 статьи 15 «Специальное образование» Закона об образовании 2004 года)».

184. В настоящее время на Сейшельских островах функционируют 33 государственных дошкольных учреждения, или детских садов, как правило, расположенных вблизи 23 окружных начальных школ и 10 средних школ.

Большинство средних школ расположены на основном острове Маэ, тогда как в остальных регионах одна такая школа функционирует на острове Праслен и одна школа – на острове Ла-Диг. Количество учащихся в этих школах варьируется от 711 до 1 014 учеников. Политика Сейшельских Островов в области образования предусматривает предоставление всем детям в возрасте от 6 до 16 лет десятилетнего обязательного бесплатного образования. Дошкольное образование также предоставляется бесплатно, хотя и не является обязательным. Вместе с тем дошкольные учреждения посещают почти все дети в возрасте от трех с половиной до пяти с половиной лет. По данным 2009 года, общее количество учащихся стационарной формы обучения составляло 21 141 человек, или 24% всего населения. Мальчики и девочки одинаково представлены в системе образования и имеют равное право на десятилетнее обязательное образование вплоть до получения полного среднего образования. Однако продолжение образования в системах послесреднего и высшего образования осуществляется на конкурсной основе.

185. На протяжении примерно трех последних десятилетий правительство проявляло устойчивую приверженность развитию и совершенствованию национальной системы образования и профессиональной подготовки. Реформы образования проводились в 1978, 1991, 1998 и 2009 годах. Что касается реформы 1998 года, то она привела к преобразованиям, которые позволили послесредним учебным заведениям организовать подготовку для получения квалификаций дополнительно к предусмотренным сертификатами установленного образца. Вместе с тем имелись образовательные учреждения, предлагавшие курсы обучения более высокого уровня в партнерстве с зарубежными высшими учебными заведениями, в частности Национальный институт образования (в настоящее время Школа образования при Университете Сейшельских Островов), Сейшельский политехнический институт, Сейшельская академия туризма (САТ) и Сейшельский институт менеджмента (СИМ). Впоследствии в 2009 году был открыт первый Университет Сейшельских Островов (УНИСЕЙ), с тем чтобы сейшельцы могли получать высшее образование на родине, а не продолжать образование за рубежом, как было ранее. Однако, поскольку Университет Сейшельских Островов может предложить ограниченный курс обучения, некоторым студентам все еще необходимо выезжать за рубеж для получения специальностей определенных категорий, а многие другие учащиеся пользуются также стипендиями, которые предлагаются разными странами, имеющими двусторонние связи с Сейшельскими Островами.

186. В соответствии с Планом действий по реформе образования (ПДРО) на 2009–2010 годы был также принят Закон о высшем образовании (2011 год). Эти нормативно-правовые рамки еще больше способствуют развитию национальной системы образования и профессиональной подготовки и облегчают его.

187. Сейшельцы с инвалидностями имеют равные права в отношении доступа к образованию, включая обучение в раннем детстве, среднее и высшее образование, но в действительности очень мало детей-инвалидов заканчивают полный цикл основного образования. Осуществление ими этого права затрудняется барьерами, мешающими физическому доступу, и барьерами, связанными с бытовыми представлениями и отношениями.

188. Большинство детей-инвалидов посещают Школу для особенных детей. В этой школе обучаются дети с разными формами инвалидности. В 2007 году на острове Праслен был открыт Центр для особенных детей, который функционирует в помещении обычной школы, что облегчает взаимодействие между

обучающимися в Центре детьми-инвалидами и другими учащимися этой школы.

189. В настоящее время глухие учащиеся могут иметь доступ к образованию на креольском жестовом языке в одном из классов начальной школы в районе О-Кап. Ранее все такие учащиеся посещали Школу для особенных детей. Сейчас в этом специализированном классе группе таких учащихся предоставляется образование по общей программе силами одного слышащего преподавателя, обученного жестовому языку. Двое глухих преподавателей обеспечивают обучение жестовому языку и отвечают за подготовку наглядных учебных пособий для класса.

190. Хотя чрезвычайно важно, чтобы все дети имели доступ к образованию, в равной степени важно, чтобы они могли принимать всестороннее участие в школьной жизни и достигать желаемых результатов в ходе получения своего образования.

191. Концепция образования для инвалидов предусматривает следующие задачи:

- сделать обычные школы доступными для инвалидов;
- подготовить преподавателей в обычных школах для работы с детьми-инвалидами;
- разрабатывать и проводить политику в области образования, четко определяющую виды обеспечения, которые необходимы учащимся-инвалидам;
- обеспечивать, чтобы учащиеся-инвалиды в общих школах/учебных заведениях для взрослых имели доступ к соответствующим вспомогательным средствам/оборудованию, облегчающим процесс их учебы;
- обеспечивать наличие данных о числе учащихся-инвалидов в образовательных учреждениях;
- обеспечивать работу систем контроля и оценки.

192. Для достижения инклюзивного образования предстоит еще многое сделать. Требуется выделять гораздо больше ресурсов на подготовку надлежащих кадровых резервов, предоставление соответствующих вспомогательных устройств и сбор данных, необходимых для поддержки действий в этой области.

193. Разработкой политики инклюзивного образования занимается Министерство образования. К моменту завершения подготовки настоящего доклада группой по составлению соответствующего проекта проводились консультации с заинтересованными сторонами.

194. Цели политики инклюзивного образования состоят в следующем:

- поощрение равенства и вовлеченности, позволяющих всем учащимся, включая лиц со специальными образовательными потребностями и инвалидностью, в полном объеме получать качественное образование;
- внедрение широкого диапазона услуг по обеспечению ранней профилактики и выявления, планирования, стратегии оценки и вмешательства;
- обеспечение учебного процесса, преподавания и оценки, соответствующих потребностям в различных формах обучения и способностям, возможностям, личным особенностям и опыту всех детей;

- поощрение вовлечения всех детей, включая лиц со специальными образовательными потребностями и инвалидностью, в обычную/общую школьную систему на всех уровнях и обеспечение их полной интеграции в системе образования;
- предоставление профессионального ориентирования в сфере инклюзивного образования в целях обеспечения качественного преподавания и эффективного использования ресурсов для улучшения успеваемости всех детей, включая лиц со специальными образовательными потребностями и инвалидностью;
- обеспечение педагогической подготовки, позволяющей всем преподавателям овладеть методиками инклюзивного образования;
- расширение прав и возможностей всех детей в плане продуктивной деятельности, социальной гармонии и всестороннего участия в жизни общества;
- поощрение привлечения родителей и общины к процессу образования их детей;
- обеспечение мобилизации соответствующих ресурсов в целях эффективного преподавания и учебного процесса.

Поддержка в раннем детстве и обязательное образование

195. Процедуры проверок здоровья и развития ребенка включают инструменты обследования в дошкольном возрасте, которые используются для выявления проблем в развитии и поведении детей до начала ими обучения в школе, с тем чтобы можно было с самого начала заняться решением любых таких проблем.

196. Вопросами создания оптимальных условий для благополучного развития детей со специальными потребностями в возрасте до 7 лет в их семье, центрах дневного ухода, школьной и домашней среде занимается служба эрготерапевтического раннего вмешательства. Ее специалисты предоставляют терапевтические услуги детям от самого рождения и до семилетнего возраста, используя игровую методику.

197. Эта служба практикует многоуровневый подход к лечению детей в возрасте до 7 лет и предоставляет свои услуги в Сейшельской больнице на еженедельной основе, в общих школах – раз в две недели, в Школе для особенных детей – раз в две недели и на дому – по мере необходимости.

198. В задачи службы входит следующее:

- оценка способностей ребенка и уделение главного внимания способности ребенка овладевать навыками самостоятельной жизни;
- обучение и консультирование родителей и других родственников по вопросам оказания помощи детям;
- представление рекомендаций и предложений в отношении занятий, помогающих детям развиваться и овладевать новыми навыками посредством игры;
- консультирование по мерам адаптации и профилактики.

Оценка включает:

- наблюдение за общей осанкой;

- оценку двигательных навыков руки, тонких моторных навыков;
- оценку понимания, когнитивных способностей;
- оценку координации «рука–глаз»;
- навыки концентрации и внимания;
- реакцию на требование/сознание;
- оценку моторного планирования;
- оценку навыков ухода за собой.

Лечение фокусируется на:

- общем моторно-рефлексивном развитии;
- сенсорном развитии;
- когнитивном и перцептуальном развитии;
- развитии схемы тела;
- моторном планировании;
- развитии двигательных навыков руки;
- развитии зрительного восприятия;
- координации «рука–глаз»;
- подготовке/занятиях для привития навыков повседневной жизни и позднее – индивидуальных навыков, необходимых в повседневной жизни;
- просвещении родителей, опекунов и школьных преподавателей.

199. Что касается системы школьного образования, то некоторые учащиеся-инвалиды принимаются в обычные местные школы, посещая те же школы и классы, как и все другие учащиеся в данном районе. Следует надеяться, что новая политика инклюзивного образования, которая разрабатывается Министерством образования, будет способствовать увеличению числа учащихся-инвалидов, посещающих обычные школы.

Высшее образование и переход к трудовой деятельности

Сохраняющиеся проблемы

200. Доступ к обучению в общей системе школьного образования остается проблематичным. Большинство инвалидов начинают учебу в обычных начальных школах, однако на уровне средней школы они нуждаются в дополнительной помощи для продолжения своего образования. Учащиеся с физическими формами инвалидности сталкиваются с барьерами в плане доступности, поскольку многие классы расположены выше первого этажа. Лица с другими формами инвалидности сталкиваются с препятствиями в связи с отсутствием надлежащих возможностей для их приспособления.

Пересмотр и реформирование системы образования

201. Период 2009 и 2010 годов характеризовался реформой в системе образования. Эта реформа предусматривала внедрение:

- адаптированной/функциональной учебной программы для специальных школ;
- комплексных специальных центров/классов в помещениях обычных школ, например, класса для глухих в начальной школе в районе О-Кап, а также Центра для особенных детей на острове Праслен;
- новых структур пасторского попечения, например, группы поддержки лиц с особыми потребностями;
- специализированной поддержки, например, услуг в области школьной психологии, секции благосостояния учащихся.

Существующие проблемы

202. Министерство образования признает, что оно сталкивается с рядом проблем в деле полного осуществления статьи 24. К их числу относится следующее:

- негативное отношение к инвалидам и их негативное восприятие со стороны персонала, родителей и общины;
- отсутствие политики, в которой четко сформулированы положения, касающиеся детей-инвалидов;
- отсутствие адаптивных средств и технологий, которые способствовали бы полной интеграции детей-инвалидов;
- нехватка специализированных консультантов для работы с детьми с различными формами инвалидности в общих школах, а также в школах для детей с особыми потребностями.

Статья 25

Здоровье

203. Национальная политика Сейшельских Островов в области здравоохранения основана на принципе «Здоровье для всех – общая задача» (Министерство здравоохранения, Национальный стратегический план на 2006–2016 годы). Ключевым элементом достижения цели здоровья для всех является система первичного медико-санитарного обслуживания (ПМСО), которая образует неотъемлемую часть национальной системы здравоохранения. Государственная стратегия состоит в обеспечении того, чтобы медицинские услуги были доступны для всех сейшельцев и чтобы доступ к ним определялся потребностями, а не платежеспособностью. В этой связи главными приоритетами правительства являются устойчивое развитие ПМСО, развитие людских ресурсов, качественное страхование и обеспечение надлежащего соответствия услуг изменяющимся потребностям в охране здоровья. Поэтому делается упор на укреплении и охране здоровья, поскольку большинство проблем со здоровьем связаны с изменяющимся образом жизни.

204. В настоящее время в стране насчитываются одна центральная больница, три сельские больницы, одна реабилитационная больница, одна психиатрическая больница, один молодежный медицинский центр и 16 окружных медицинских центров, расположенные в различных округах на территории всей страны, при наличии децентрализованной системы базовых медицинских услуг, предоставляемых в общине. За период 2006 года значительный вклад внес также частный сектор, обеспечивший функционирование семи частных медицинских

клиник, пяти стоматологических клиник и двух аптек (Сейшельская стратегия странового сотрудничества, 2008 год). Большинство частных врачей предоставляют первичное лечение, а для получения больными вторичной и третичной медицинской помощи направляют их в государственные учреждения.

205. На Сейшельских Островах первичное медико-санитарное обслуживание является бесплатным. Государство финансирует комплексный диапазон личных медицинских услуг, включая психиатрическую помощь, услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и предоставление медицинской информации, как для инвалидов, так и для населения без инвалидностей.

206. Жизненно важными компонентами охраны репродуктивного здоровья являются услуги по охране материнского здоровья, которые включают в себя три основных элемента дородового, родового и послеродового ухода. Эти услуги предоставляются в главной больнице, некоторых медицинских центрах и клиниках. Беременным женщинам предлагается на как можно более раннем этапе беременности посещать дородовые женские консультации, с тем чтобы обеспечить выявление факторов высокого риска и отклонений от нормы, в случае которых женщина направляется к соответствующим специалистам.

207. Государство также финансирует программу бесплатной иммунизации всех детей для профилактики заболеваний, способных вызвать вторичную инвалидность.

Вызовы

208. Кампании системы общественного здравоохранения не учитывают различные формы инвалидности.

Оказание помощи лицам с множественными нарушениями здоровья

209. Как правило, обслуживание организовано таким образом, чтобы удовлетворять конкретные потребности группы пациентов с одним нарушением здоровья.

Совершенствование подготовки кадров в секторе здравоохранения

210. Во все медицинские учебные программы Национального института медицинских и социологических наук (НИМСН) включается модуль по проблемам инвалидности и программам вмешательства.

211. Регулярно проводится подготовка на рабочем месте с упором на программы развития ребенка, оценки и лечения.

ВИЧ/СПИД

212. Несмотря на продолжающиеся усилия в области просвещения и профилактики инфекций, передаваемых половым путем, они остаются одной из серьезных проблем на Сейшельских Островах с заметным увеличением числа случаев инфицирования гонореей, ВИЧ и гепатитом С.

213. Эпидемия ВИЧ/СПИДа сама по себе является значительной проблемой. Основными путями передачи ВИЧ/СПИДа являются гетеросексуальные контакты, передача от матери ребенку, сексуальные отношения между мужчинами и заражение потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). Инвалиды признаются в качестве одной из уязвимых групп в новом Национальном стратегическом плане по охране сексуального и репродуктивного здоровья на

2012–2016 годы, но не разработано никаких конкретных программ, учитывающих их потребности.

Существующие проблемы

214. Сектор здравоохранения является одним из секторов, обремененных ограничениями в плане квалифицированных людских ресурсов. На момент составления доклада Министерство здравоохранения пользовалось услугами двух эрготерапевтов, которым на добровольной основе время от времени помогали два других специалиста, 12 ассистентов эрготерапевтов, 10 физиотерапевтов и 25 ассистентов, трех логопедов и одного ассистента, одного ортопеда и трех стажеров по специальности ассистента ортопеда, а также одного техника-аудиолога.

215. Серьезной проблемой является доступность медицинских услуг и медицинской информации. Хотя существует довольно хорошее понимание вопросов, связанных с инвалидными колясками и амбулаторной мобильностью, отмечается меньшее понимание препятствий, с которыми сталкиваются люди с умственными, психическими или сенсорными нарушениями.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

216. Реабилитационные программы направлены на обеспечение инвалидам возможности принимать участие в планировании и организации услуг, которые они и их семьи считают необходимыми. Признается, что максимальная полезность реабилитационных услуг должна достигаться путем их предоставления на уровне общины. В настоящее время услуги, в частности в области физиотерапии и эрготерапии, можно получить в окружных клиниках, где это возможно, или на региональном уровне. Для расширения доступа к этим услугам следует приложить дополнительные усилия в плане увеличения объема услуг в общинах, но это зависит от будущего наличия ресурсов, и особенно кадрового потенциала.

Максимизация самостоятельности

217. Государство финансирует широкий спектр услуг в области охраны здоровья и поддержки инвалидов, способствующих абилитации и реабилитации и, в свою очередь, ведению самостоятельного образа жизни. Участие в этих программах является добровольным. Абилитация и реабилитация осуществляются в больничной обстановке и в условиях общины.

218. Сейшельские Острова признают важность работы, направленной на охрану здоровья и обеспечение благополучия инвалидов. В рамках реабилитации инвалиды имеют возможность развивать навыки, которые могут помочь им заниматься приносящими доход видами деятельности.

Статья 27

Труд и занятость

219. Согласно Закону о занятости 1995 года работник означает лицо в возрасте 15 лет и старше, занимающееся трудовой деятельностью на Сейшельских Островах. Это определение включает также инвалидов, участвующих в трудовой деятельности. Они пользуются равными правами с другими работниками.

220. 73% инвалидов относятся к экономически активному населению; из них три четверти являются работниками по найму, а 16% – самостоятельно занятыми лицами. Из тех, кто зарегистрированы в качестве экономически неактивного населения, 40% являются пожилыми лицами в возрасте 60 лет и старше, 32% – молодыми людьми в возрасте 15–24 года, а 14% – лицами в основном трудоспособном возрасте (25–44 года) (Перепись населения и жилого фонда 2010 года).

221. Лица с инвалидностями имеют такой же доступ к правовым гарантиям, как все другие трудящиеся, в том числе в отношении притеснений, несправедливого увольнения и профсоюзных прав.

222. Обязанности работодателей в сфере гигиены труда и техники безопасности требуют от них принимать все практические меры по ликвидации опасных условий труда.

223. На Сейшельских Островах значительная часть ресурсов выделяется на профессиональную подготовку, которая является предварительным условием занятости инвалидов. Затем при соответствии обученного работника установленным критериям следует трудоустройство на рабочие места. Это стало возможным благодаря тесному сотрудничеству НСИ с различными работодателями.

224. Для обеспечения успешного трудоустройства необходимо пройти комплексный процесс, который включает собеседование с кандидатом на трудоустройство, консультации с менеджментом трудовой организации для установления взаимоотношений и контрольные посещения сотрудниками НСИ в ходе трудоустройства подготовленного кандидата. Как правило, успешное трудоустройство приводит к получению кандидатом работы либо в данной организации, либо в другом месте.

Содействие достойному труду за достойное вознаграждение

225. Начиная с 1990-х годов продолжается постепенный переход от защищенной занятости инвалидов к занятости в составе общей рабочей силы при оказании в случае необходимости дополнительной поддержки.

226. Министерство труда и развития людских ресурсов разработало новую политику, руководящим принципом которой является *Ликвидация дискриминации на рабочем месте*, и инвалиды определяются в качестве одной из целевых групп. Осуществление этой политики было начато в 2013 году. К числу некоторых из мер, предложенных в политике для недопущения дискриминации в отношении инвалидов на рабочих местах, относится следующее:

- накопление учитывающей гендерные аспекты информации и статистических данных о ЛЖСИ, участвующих в экономической деятельности, посредством укрепления потенциала в области сбора и статистического анализа данных и обмена информацией;
- обеспечение признания ЛЖСИ в качестве группы, подвергающейся риску притеснений, включая сексуальные домогательства, и обеспечение соответствия всех законов, направлений политики и программ специальным потребностям и факторам уязвимости ЛЖСИ;
- повышение осведомленности о праве ЛЖСИ на труд с целевым охватом семей и потенциальных работодателей;
- укрепление потенциала профессионально-технического подразделения Национального совета по делам инвалидов для предоставления техниче-

ской, а также профессиональной подготовки и ориентации растущему количеству ЛЖСИ;

- внедрение опыта работы и программ трудоустройства ЛЖСИ на открытом рынке труда;
- обеспечение отсутствия дискриминации в отношении ЛЖСИ в процессе найма;
- обеспечение равного вознаграждения ЛЖСИ за труд равной ценности наравне с любыми другими здоровыми лицами;
- мониторинг и оценка дискриминации в отношении ЛЖСИ в составе рабочей силы, включая процедуры найма, увольнения, профессиональной подготовки, продвижения по службе, вознаграждения, рабочие условия, защиту от притеснений и возмещение;
- внедрение временных специальных мер, стимулов и других мер для вовлечения ЛЖСИ в сферы занятости и предпринимательства;
- обеспечение для инвалидов, где это применимо, разумного приспособления на рабочем месте;
- рассмотрение возможности ратификации Конвенции МОТ №159 о профессиональной реабилитации и занятости инвалидов;
- обеспечение доступности для ЛЖСИ зданий Суда по трудовым спорам и агентства трудоустройства;
- укрепление инспектирования и соблюдения предписаний в области гигиены труда и техники безопасности, особенно в частном и полугосударственном секторе, в целях сокращения временной нетрудоспособности среди мужчин и женщин.

Сохраняющиеся на практике серьезные проблемы

227. Инвалиды реже стремятся найти работу, а если и ищут ее, то имеют меньше шансов трудоустроиться, чем люди без инвалидности, или нанимаются в основном для выполнения низкооплачиваемого труда.

228. Предварительные результаты обследования, проведенного в 2008 и 2009 годах, показывают, что инвалиды хотят работать, но, поскольку в соответствии с положениями Закона о социальном обеспечении государство в случае их трудоустройства прекращает выплату им денежного пособия, многие инвалиды сами или иногда под влиянием членов семьи отказываются искать работу. В результате складывается ситуация, при которой многие трудоспособные лица не устраиваются на работу.

229. Развитие профессиональных навыков и возможностей для трудоустройства инвалидов являются приоритетными задачами Национального совета. Получение соответствующей квалификации во многом зависит от доступа к образованию и профессиональной подготовке. Хотя НСИ осуществляет программы профессиональной подготовки, этого недостаточно. Крайне важное значение имеет более широкий доступ к общим программам профессиональной подготовки и развития трудовых навыков.

230. Одной из стратегий обеспечения занятости, способной вести к экономической самостоятельности инвалидов, является предпринимательство. Поэтому недавно продемонстрированная правительством приверженность развитию предпринимательства порождает надежды на улучшение положения инвалидов

на Сейшельских Островах. Вместе с тем имеются значительные затруднения в доступе к финансовым средствам и малым кредитам.

Рекомендации

231. Инвалиды нуждаются в благоприятных условиях труда, которые способствуют их трудоустройству, сохранению работы и продвижению в должности. Трудовые организации должны играть активную роль в предоставлении соответствующей помощи и при необходимости запрашивать мнения инвалидов и их ассоциаций для обеспечения благоприятных условий труда в процессе занятости инвалидов.

232. Правительству следует обеспечить предоставление малых кредитов инвалидам, компетентным в деле развития малого предпринимательства.

Статья 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

233. За последние пять лет система социального обеспечения претерпела ряд изменений. В ноябре 2008 года вместо прежнего Совета по проверке нуждаемости, в полномочия которого входило расширение финансовой помощи уязвимым группам, было создано Агентство социального обеспечения. Новые изменения имели место в январе 2012 года, когда Агентство социального обеспечения и Фонд социального обеспечения были объединены в единое учреждение – Агентство по вопросам социальной защиты, с тем чтобы обеспечить более упорядоченное, затратоэффективное, быстрое и гибкое обслуживание как претендентов на услуги по линии социального обеспечения, так и лиц, имеющих право на существующие законные льготы. Система социального обеспечения является сетью социальной защиты, предназначенной для оперативной финансовой помощи лицам, которые не могут найти работу, а также работающим лицам, которые нуждаются в дополнительных средствах для покрытия основных жизненных расходов.

234. Система социального обеспечения на Сейшельских Островах призвана обеспечить для всех сейшельцев достаточный жизненный уровень. Особое внимание уделяется лицам, которые, как считается, находятся в менее благоприятном положении, для того чтобы они не жили в условиях бедности. Комплекс льгот и услуг, которые прямо или косвенно предоставляются сейшельским семьям, включает пенсии по старости, пособия по болезни и специальные программы помощи для групп в неблагоприятном положении, таких как хронически больные лица и инвалиды. Виды пособий, непосредственно предоставляемых семьям, варьируются от пособий по болезни и до пособий по беременности и родам.

235. Новое Агентство по вопросам социальной защиты предлагает два вида помощи, а именно финансовую помощь, обязательную по закону, и финансовую помощь, которая регулируется и обуславливается определенными критериями. Предусмотренные законом пособия включают пособия по беременности и родам, пособия по болезни, пособия в связи с травмами на производстве, пособия по инвалидности, пособия в связи с потерей кормильца, пособия по сиротству, пенсии и пособия в связи с похоронами. Другой вид пособий состоит в дополнении к доходу для лиц, не имеющих достаточно средств к существованию, которое выплачивается при соблюдении некоторых условий.

236. Лицам, которые не могут работать по причине инвалидности, предоставляются пособия. Все люди в возрасте 63 лет и старше, которые удовлетворяют требованию в отношении проживания, имеют право на пенсию по старости, которая выплачивается независимо от прошлого трудового стажа или дохода.

237. В помощь инвалидам, несущим дополнительные расходы на жизнь, выплачиваются специальные пособия, дополняющие доход.

Вызовы

238. Сокращение зависимости от системы социальных пособий является серьезным вызовом. Инвалиды, способные получить работу, не поощряются к этому, поскольку после их вступления в мир труда выплата их пособия прекращается в соответствии с положениями Закона о социальном обеспечении. Кроме того, поскольку эти лица в основном имеют доступ к трудоустройству на низкооплачиваемые должности, они усматривают мало пользы в получении работы и в этой связи предпочитают оставаться дома и получать социальное пособие. Помимо этого, зачастую на практике инвалиды, находящиеся дома, в большом количестве случаев сталкиваются с тем, что их родители, родственники или опекуны не советуют им искать работу из опасения в отношении их безопасности и считают, что их нужно ограждать от попыток испытать себя в мире труда и что они должны по-прежнему зависеть от системы социального обеспечения.

239. В этой связи одной из задач, которые ставит перед собой Совет в своей деятельности по осуществлению своих просветительно-воспитательных программ, является кардинальное изменение таких умонастроений. Инвалидам требуется осознать выгоды доходной трудовой деятельности, позволяющей в полной мере реализовать преимущества права на труд.

Обеспечение жильем

240. Сейшельские Острова значительно продвинулись на пути улучшения жилищных условий для своего населения. Однако предстоит еще многое сделать для удовлетворения индивидуальных потребностей инвалидов. Государственная политика Сейшельских Островов предусматривает помощь населению в обеспечении жильем посредством осуществления схем владения жильем. В рамках аналогичных схем Земельный банк предоставляет сейшельцам возможности доступа к финансированию с целью приобретения земельных участков для строительства домов, отвечающих их пожеланиям. Инвалиды составляют несоизмеримую долю лиц, получающих помощь в обеспечении жильем. Это объясняется тем, что инвалиды не работают и в качестве своего единственного дохода получают пособие по инвалидности, при этом зачастую решения в отношении их жилищных условий принимаются семьей.

Статья 29

Участие в политической и общественной жизни

Право голоса

241. В соответствии с Конституцией Республики:

«Лицо, являющееся гражданином Сейшельских Островов и достигшее возраста 18 лет, имеет право на регистрацию в качестве избирателя, если только это лицо не утрачивает право на регистрацию в соответствии с законом по следующим причинам:

- a) психическое расстройство;
- b) совершение уголовного преступления; или
- c) проживание вне Сейшельских Островов».

242. На Сейшельских Островах инвалиды имеют такое же право голоса, как и любой другой человек. В период выборов инвалидам предоставляется дополнительная поддержка, с тем чтобы они могли осуществлять свое право голоса. Она включает оказание посторонней помощи инвалидам на избирательных участках и предоставление имеющегося транспорта, вспомогательных средств мобильности и при необходимости – разумного приспособления.

Обеспечение доступа

243. Тем не менее инвалиды по-прежнему сталкиваются с некоторыми барьерами, делающими для них проблематичным полноценное участие в политической и общественной жизни. Такие барьеры включают доступность как физической инфраструктуры, так и информации для самостоятельного просвещения в отношении этого права. Барьеры порождаются также негативным представлением о том, что инвалиды не могут принимать такие решения самостоятельно.

244. Отсутствует законодательство, защищающее способность инвалидов участвовать в голосовании.

Рекомендации

245. Избирательные участки должны оборудоваться соответствующими физическими приспособлениями, необходимыми для обеспечения их доступности для инвалидов. Все избирательные участки следует также снабдить увеличенными экземплярами бюллетеней, тактильными устройствами для голосования и низкоуровневыми средствами голосования. Документы для информирования избирателей должны быть доступными на других языках и в других форматах, в том числе набраны шрифтом Брайля и в аудиоформатах. Без этого инвалиды не смогут в полном объеме осуществлять свое право голоса.

Участие в политической и общественной жизни

246. Инвалиды в значительной степени недопредставлены в политической и общественной жизни. Не существует каких-либо программ, направленных на поощрение инвалидов к выполнению гражданских функций.

Рекомендации

247. Рекомендуются, чтобы Избирательная комиссия, которая получила мандат на пересмотр действующего законодательства, регулирующего вопросы выборов, учитывала эти озабоченности в своей текущей работе по выработке предложений в отношении мер по реформированию избирательной системы.

Статья 30

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом

Спорт и отдых

248. Сейшельские Острова стремятся обеспечить инвалидам возможности для участия в культурной жизни, проведения досуга и отдыха и занятия спортом.

249. В 2009 году НСИ и его головное министерство поддержали проведение выставки художницы с ограниченными физическими возможностями. Тем самым для нее представилась ценная возможность представить свою экспозицию в мире искусства и продать некоторые из своих работ.

250. Сейшельские инвалиды активно и с большим успехом участвуют в параолимпийских состязаниях. В местной ассоциации «Спешиал Олимпикс» работает группа тренеров, руководящих спортивными программами в общинах. Недавно было открыто местное отделение Ассоциации Параолимпийских игр для привлечения большего количества спортсменов с инвалидностями к участию в спортивных мероприятиях высокого уровня.

251. Культурные мероприятия часто организуются с участием инвалидов. Нередко эти мероприятия используются для мобилизации средств на проекты в интересах инвалидов.

Часть D

Конкретные обязательства

Статья 31

Статистика и сбор данных

252. Основная трудность в улучшении положения инвалидов и в соблюдении всех их прав заключается прежде всего в отсутствии соответствующих данных. Последнее обследование, проведенное по этой группе населения, датируется 1998 годом, а доклад с выводами был опубликован в 2005 году. В этом докладе утверждается, что в ходе обследования, проведенного в 1981 году, было выявлено 2 908 инвалидов. Далее в нем говорится, что в 1991 году ведущий специалист по реабилитации провел обследование, по итогам которого было зарегистрировано в общей сложности 732 инвалида. В докладе 2005 года отмечается, что было зарегистрировано 1 496 инвалидов. Из них 1 348 лиц были определены как имеющие множественную инвалидность.

253. Такая большая разница в данных позволяет допустить, что либо выводы были неправильными, либо меры профилактики оказались весьма эффективными. Как бы то ни было, признается, что улучшение интеграции инвалидов требует надежных данных, в которых определялись бы существенные факторы, касающиеся этой группы населения и общин, в которых они проживают.

254. В Национальную перепись 2010 года впервые были включены вопросы по инвалидности. Эти вопросы были поставлены индивидуально, при этом целевой группой населения были отдельные лица в возрасте 5 лет и старше.

255. Респондентам был задан вопрос о том, имеются ли какие-либо лица с инвалидностью в домохозяйстве, с просьбой указать виды инвалидности. Были предложены следующие варианты видов инвалидности:

- нарушения зрения (слепота или серьезное снижение зрения);
- нарушения слуха (глухота или крайне сниженный слух);
- нарушения речи (расстройства речевой деятельности);
- физическая инвалидность (потребности во вспомогательных средствах мобильности или ограничения в использовании конечностями);

- другое (указать). Может включать умственные отклонения (серьезные трудности в процессе обучения) или психоэмоциональные нарушения (поведенческие или психологические проблемы).

256. Согласно полученным данным, доля инвалидов в общей численности населения в возрасте 5 лет и старше составляет примерно 2,6%, из них 51% – лица женского пола и 49% – лица мужского пола. 15% инвалидов – лица моложе 15 лет, 36% – в возрасте 15–34 года и 37% – в возрасте 55–59 лет, что указывает на то, что 73% инвалидов находятся в наиболее трудоспособном возрасте. Доля пожилых лиц в возрасте 60 лет и старше составляет в этой группе 11% (Перепись населения и жилого фонда 2010 года).

257. Хотя перепись не позволила получить обширную информацию об инвалидах, ее данные представляют собой важную основу для дальнейшего более углубленного исследования.

258. НСИ ведет активную работу по мобилизации технической поддержки для проведения такого исследования.

259. К моменту представления настоящего доклада проводилось обследование на предмет выявления детей с ограниченными возможностями в возрасте до 4 лет. Они составляют группу, которая не учитывалась в переписи 2010 года.

260. После получения данных об инвалидах задача директивных органов будет заключаться в применении этой информации в соответствии с реалиями, существующими в стране, например, при разработке планов развития экономики и в вопросах устойчивого развития в целях максимизации выгод в сферах предоставления услуг и национального развития.

Статья 32

Международное сотрудничество

261. Сейшельские Острова являются членом Глобального альянса помощи инвалидам им. Леонарда Чешира. В качестве члена Альянса страна получает техническую поддержку в распространении информации о Конвенции и в организации участия специалистов, работающих в сфере инвалидности, в международных мероприятиях.

262. НСИ принимает активное участие в региональных совещаниях советов по делам инвалидов, организуемых фондом Леонарда Чешира. В работе последнего совещания Глобального альянса на тему «ЦРТ с учетом проблематики инвалидности и эффективность помощи», состоявшегося 14–16 марта 2012 года в Бангкоке, приняли участие два инвалида и Председатель НСИ. Это дало возможность участвовать в прениях по вопросу о том, как сделать инвалидность центральной темой международного развития.

Статья 33

Национальное осуществление и мониторинг

Государственный мониторинг и осуществление

263. Общую координацию деятельности, связанной с Конвенцией, включая механизмы мониторинга и отчетности согласно требованиям пункта 1 статьи 33, осуществляет профильное министерство, занимающееся вопросами инвалидности, которым на момент составления настоящего доклада является Ми-

нистерство по социальным вопросам, общинного развития и спорта. После ратификации этой Конвенции прилагаются также усилия для определения во всех соответствующих учреждениях координационных центров, призванных облегчить процесс сотрудничества и мониторинг прогресса. Задача координационных центров состоит в обеспечении учета обязательств по Конвенции в повседневной деятельности и в регистрации данных, способствующей процессу отчетности. Следующей целью является создание эффективных и динамичных координационных центров.

264. Недавно Министерство иностранных дел выступило с инициативой формирования органа, получившего название Комитета Сейшельских Островов по договорам в области прав человека. Этот Комитет объединяет представителей различных ведомств, занимающихся проблематикой одного или нескольких правозащитных договоров, ратифицированных страной или находящихся в процессе ратификации. Ожидается, что он станет одним из важных для страны механизмов мониторинга и обеспечит подотчетность всех соответствующих учреждений в деле осуществления и представления докладов согласно функциям, которыми они были наделены в связи с ратификацией.

Независимые учреждения

265. Национальная комиссия по правам человека и Управление омбудсмана, которые финансируются государством и обладают статутной независимостью, получили средства для обеспечения независимого надзора за текущим процессом осуществления прав человека.

266. Существует необходимость в повышении осведомленности Комиссии относительно прав, закрепленных в этой Конвенции.

Гражданское общество

267. Как отмечалось ранее, во время подписания, а затем и ратификации Конвенции правительство проводило консультации с инвалидами и другими субъектами, занимающимися проблематикой инвалидности. В этом процессе участвовали НПО и ассоциации, представляющие инвалидов.

268. На Сейшельских Островах инвалиды могут вступать в ассоциацию и коллективно определять потребности и приоритеты для участия в планировании, осуществлении и оценке услуг и мер, касающихся жизни инвалидов. НПО, занимающиеся поощрением прав инвалидов, обеспечивают для своих членов возможность развивать навыки в различных областях и в сущности предоставлять друг другу взаимную поддержку.

269. Ассоциации инвалидов всегда приглашаются участвовать в мероприятиях и форумах, имеющих непосредственное отношение к этой группе населения.

270. В соответствии с данными ГСНПО в настоящее время список таких ассоциаций включает следующие НПО, входящие в национальную платформу НПО:

- Ассоциацию глухих и слабослышащих (АГС);
- организацию «Вера и свет» (функционирует при поддержке церкви);
- Сейшельскую организацию инвалидов (СОИ);
- Ассоциацию слепых;
- Ассоциацию родителей детей-инвалидов (АРДИ);
- Ассоциацию «Спешиал Олимпикс».

271. Некоторые из этих объединений весьма успешно выполняют свои задачи, вместе с тем другие сталкиваются с трудностями в диапазоне от проблем членского состава, руководства и до финансирования, если упомянуть лишь некоторые из них, и в последние годы практически бездействуют.

272. Недавно была образована новая ассоциация под названием Ассоциация любви и заботы, которая, как представляется, скорее всего возьмет на себя часть полномочий и функций АРДИ, находящейся в бездействии. Эта ассоциация ставит перед собой такие задачи:

- a) способствовать благополучию инвалидов и их родителей;
- b) оказывать инвалидам и их родителям поддержку и помощь посредством программ и мероприятий, способствующих их более продуктивной жизни;
- c) поддерживать контакты, вступать в ассоциацию и объединяться с международными организациями, преследующими такие же цели;
- d) оказывать инвалидам и их родителям поддержку и помощь посредством программ, способствующих сохранению и ведению инвалидами активного и самостоятельного образа жизни;
- e) работать в тесном сотрудничестве с другими учреждениями и организациями, которые способствуют благополучию инвалидов и их родителей.

273. Учитывая весьма важное значение ОГО для процесса развития, крайне необходимо поощрять их развитие.

274. НСИ играет жизненно важную роль в процессе осуществления и мониторинга. Работа, которой он уже занимается с различными организациями, призвана напомнить им о необходимости учета проблематики инвалидов во всей их деятельности и привлечения инвалидов к процессу принятия всех затрагивающих их решений.

Справочные материалы

Закон о детях, 1982 год

Закон об образовании, 2004 год

План действий по реформе образования на 2009–2010 годы

Конвенция ООН о правах инвалидов

Конвенция ООН о правах ребенка

Конституция Республики, 1993 год

Закон о Национальном совете по делам инвалидов, 1994 год

Национальная политика в области занятости, 2013 год

Доклад о Переписи населения и жилого фонда 2010 года, 2012 год

Статистические данные о населении и удовлетворении его жизненных потребностей, 2012 год

Закон о высшем образовании, 2011 год
