



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
2 October 2024
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по объединенным второму и третьему периодическим докладам Украины*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел объединенные второй и третий периодические доклады Украины¹ на своих 742-м и 743-м заседаниях², состоявшихся 27 и 28 августа 2024 года. На своем 754-м заседании, состоявшемся 4 сентября 2024 года, он принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует объединенные второй и третий периодические доклады Украины, которые были подготовлены в соответствии с руководящими принципами Комитета по представлению докладов и в ответ на его перечень вопросов до представления доклада³, а также дополнительную информацию, представленную государством-участником.
3. Комитет высоко оценивает плодотворный и откровенный диалог, состоявшийся с делегацией высокого уровня государства-участника, в состав которой вошли представители соответствующих министерств.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником по выполнению Конвенции в соответствии с рекомендациями, содержащимися в его заключительных замечаниях по первоначальному докладу государства-участника 2015 года⁴. Он с удовлетворением отмечает следующее:
 - а) Национальный план действий по реализации Конвенции о правах инвалидов на период до 2025 года, утвержденный 7 апреля 2021 года;
 - б) Национальную стратегию по созданию безбарьерного пространства в Украине на период до 2030 года, принятую 14 апреля 2021 года;
 - в) Национальный план действий по осуществлению резолюции 1325 (2000) Совета Безопасности о женщинах и мире и безопасности на период до 2025 года, утвержденный 16 декабря 2022 года;
 - г) ратификацию и вступление в силу Конвенции Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием, 18 июля и 1 ноября 2022 года соответственно;

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

¹ CRPD/C/UKR/2-3.

² См. CRPD/C/SR.742 и CRPD/C/SR.743.

³ CRPD/C/UKR/QPR/2-3.

⁴ CRPD/C/UKR/CO/1.



е) присоединение к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых, слабовидящих или лиц с ограниченной способностью воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям и вступление его в силу 8 июня и 8 сентября 2023 года соответственно.

III. Агрессия Российской Федерации против Украины

5. Комитет признает, что прошло более двух лет с начала полномасштабного вооруженного нападения Российской Федерации на Украину в 2022 году⁵, которое серьезно ухудшило положение людей с инвалидностью в государстве-участнике, в том числе на оккупированных территориях. Комитет напоминает об императивной норме (*jus cogens*) по защите жизни, включая обязательства по Международному пакту о гражданских и политических правах (статья 6) по защите права на жизнь даже в условиях вооруженного конфликта, а также обязательства по Конвенции о правах инвалидов по обеспечению эффективного осуществления права на жизнь людей с инвалидностью наравне с другими (статья 10) и их защиты и безопасности в ситуациях риска, в том числе в условиях вооруженного конфликта (статья 11). Эти рамочные положения влекут за собой обязательства Украины и Российской Федерации защищать жизнь людей с инвалидностью при любых обстоятельствах, включая тех, кто проживает на оккупированной территории, тех, кто был насильственно перемещен в Российскую Федерацию, и тех, кто находится в третьих странах, куда они бежали в поисках международной защиты.

IV. Основные вопросы, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации

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

6. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) что терминология государства-участника по-прежнему не соответствует Конвенции и что сохраняется отсутствие последовательности, что приводит к дискриминационному обращению с людьми с инвалидностью;

б) классификацию людей с инвалидностью в законодательстве, которая устарела и противоречит парадигме Конвенции, а также преобладание медицинской модели инвалидности в политике в отношении людей с инвалидностью, что свидетельствует об отсутствии профессиональной подготовки и понимания прав людей с инвалидностью среди государственных служащих и специалистов;

в) что большинство положений Национального плана действий по осуществлению Конвенции о правах инвалидов на период до 2020 года не были выполнены и государство-участник не создало механизм мониторинга его осуществления, что привело к отсутствию рекомендаций и санкций за несоблюдение со стороны соответствующих ведомств;

г) что государство-участник не выполнило рекомендации, содержащиеся в главе XI доклада Комитета о работе его двадцать седьмой сессии⁶.

7. Комитет повторяет свою рекомендацию, содержащуюся в его заключительных замечаниях по первоначальному докладу Украины⁷, принять правозащитный подход к инвалидности во всех своих законах, политике и решениях и далее рекомендует государству-участнику:

⁵ Резолюция [ES-11/1](#) Генеральной Ассамблеи и резолюция [49/1](#) Совета по правам человека.

⁶ [CRPD/C/27/2](#), гл. XI «Положение людей с инвалидностью в Украине и в странах, в которые они бежали с 24 февраля 2022 года в результате агрессии Российской Федерации против Украины».

⁷ [CRPD/C/UKR/CO/1](#), п. 8.

а) провести всеобъемлющий пересмотр своей внутренней правовой базы по правам людей с инвалидностью с целью полного приведения ее терминологии и содержания в соответствие с Конвенцией;

б) внести изменения в законодательство с целью устранения классификации людей с инвалидностью и обеспечить признание и гарантии их прав наравне с другими лицами;

в) изъять медицинскую модель инвалидности из всех своих стратегий и программ и внести соответствующие изменения в свою правовую базу, чтобы она отражала правозащитный подход к инвалидности;

г) разработать механизм мониторинга осуществления Национального плана действий по реализации Конвенции о правах инвалидов на период до 2025 года и обеспечить его продолжение в последующий период;

д) выполнить рекомендации, содержащиеся в главе XI доклада Комитета о работе его двадцать седьмой сессии.

8. Комитет обеспокоен отсутствием эффективных процедур для активного вовлечения людей с инвалидностью через представляющие их организации в процессы принятия государственных решений.

9. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018) об участии людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции, Комитет рекомендует государству-участнику разработать эффективные процедуры вовлечения людей с инвалидностью во все механизмы принятия государственных решений.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

10. Комитет обеспокоен:

а) тем, что законодательство государства-участника, включая Закон «О принципах предотвращения и противодействия дискриминации» (№ 5207-VI), не содержит сквозного обязательства не дискриминировать людей с инвалидностью и не предусматривает уголовной ответственности за дискриминацию;

б) существующими препятствиями для обращения в суд по делам, связанным с дискриминацией;

в) тем, что отказ в обеспечении разумного приспособления не признается на деле в качестве одной из форм дискриминации по признаку инвалидности во всех сферах жизни;

г) что правовая база государства-участника не защищает людей с инвалидностью от множественной и межсекторальной дискриминации и не предусматривает механизмов для ее предотвращения, сообщения о ней, расследования таких случаев и наказания виновных.

11. Комитет ссылается на свои предыдущие рекомендации⁸ и рекомендует государству-участнику:

а) внести изменения в законодательство, в том числе в Закон «О принципах предотвращения и противодействия дискриминации», включив в него положения, устанавливающие сквозное обязательство для всех органов власти не допускать дискриминации в отношении людей с инвалидностью, а также уголовные санкции за несоблюдение этого обязательства;

б) содействовать использованию людьми с инвалидностью, сталкивающимися с дискриминацией, доступных средств правовой защиты;

⁸ Там же, п. 10.

с) четко квалифицировать в законодательстве отказ в разумном приспособлении как форму дискриминации и обеспечить уголовную ответственность за это;

д) создать доступные механизмы для предотвращения множественных и межсекторальных форм дискриминации и защиты людей с инвалидностью от такой дискриминации, а также внедрить механизмы расследования таких случаев и наказания за них.

Женщины с инвалидностью (статья 6)

12. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием поддержки со стороны государства-участника женщин и детей с инвалидностью в районах, затронутых конфликтом, включая женщин с инвалидностью и без нее, которые занимаются уходом за детьми с инвалидностью и их образованием;

б) распространенностью дискриминации при доступе к социальным пособиям, жилью, гуманитарной помощи и другим льготам в отношении женщин, особенно женщин с инвалидностью, которые являются внутренне перемещенными лицами или ищут международной защиты, женщин, занимающихся оказанием поддержки людям с инвалидностью, и женщин, которые приобрели инвалидность во время конфликта.

13. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять срочные меры для того, чтобы матери и дети с инвалидностью получали государственную поддержку в целях защиты их прав, в том числе обеспечения ухода и образования детей с инвалидностью;

б) обеспечить выполнение рекомендаций, содержащихся в заключительных замечаниях Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по девятому периодическому докладу Украины⁹ о принятии всеобъемлющей политики и программ по защите прав женщин и девочек с инвалидностью, в частности тех, кто сталкивается с пересекающимися формами дискриминации.

Дети с инвалидностью (статья 7)

14. Комитет обеспокоен:

а) неадекватным уровнем жизни детей с инвалидностью, включая отсутствие инклюзивного образования и транспорта, а также отсутствие доступа к адекватному жилью, оборудованию и приспособлению для проведения физической и трудовой терапии;

б) трудностями, с которыми сталкиваются дети с инвалидностью во время конфликта, которые затрудняют их дальнейшую жизнь в общине и вынуждают семьи отправлять их в специальные учреждения;

с) недостаточным учетом мнения детей с инвалидностью в вопросах, которые их касаются.

15. Ссылаясь на совместное заявление Комитета по правам ребенка и Комитета по правам инвалидов о правах детей с инвалидностью (2022 год), а также на рекомендации, содержащиеся в главе XI доклада Комитета о работе его двадцать седьмой сессии, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) учитывать права детей с инвалидностью во всех своих стратегиях и программах и обеспечивать доступ ко всем необходимым им устройствам;

⁹ См. CEDAW/C/UKR/CO/9.

b) разработать политику поддержки семей детей с инвалидностью, как путем обучения, так и финансирования, с тем чтобы отсутствие поддержки не вынуждало их прибегать к помещению в специальные учреждения;

c) создать механизмы, позволяющие детям с инвалидностью выражать свое мнение по вопросам, которые их интересуют и волнуют.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

16. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) тот факт, что в государстве-участнике по-прежнему отсутствует комплексная политика по повышению осведомленности о правах людей с инвалидностью на национальном уровне, в том числе в сельских и отдаленных районах, и, как следствие, низкий уровень знаний об их правах, включая право на бесплатную юридическую помощь, а также по распространению информации, касающейся конфликта, в доступных форматах;

b) отсутствие активного участия людей с инвалидностью через представляющие их организации в разработке информационно-просветительских кампаний.

17. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить, чтобы все стратегии и государственные программы, включая Национальную стратегию создания безбарьерного пространства в Украине на период до 2030 года, предусматривали проведение информационно-просветительских кампаний, всесторонне учитывающих права людей с инвалидностью, в том числе в районах, затронутых конфликтом. Такая политика должна включать механизмы мониторинга и показатели, соответствующие Конвенции;

b) гарантировать активное участие людей с инвалидностью через представляющие их организации в разработке и контроле всех информационно-просветительских кампаний и политики.

Доступность (статья 9)

18. Комитет обеспокоен:

a) недостаточным обеспечением соблюдения и мониторингом законов и нормативных актов, касающихся инвалидности, в частности физического доступа, доступных информационно-коммуникационных технологий и транспорта, в том числе в отдаленных и сельских районах;

b) тем фактом, что с людьми с инвалидностью не проводятся систематические и полноценные консультации при обзоре, реализации и оценке законов, политики и нормативных актов, касающихся доступности;

c) отсутствием комплексной стратегии с конкретными целями, сроками и показателями для реализации Национальной стратегии по созданию безбарьерного пространства в Украине на период до 2030 года.

19. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 7 (2018) об участии людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, через представляющие их организации в осуществлении и мониторинге Конвенции и свое замечание общего порядка № 2 (2014) о доступности, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при активном их участии через представляющие их организации:

a) создать механизмы мониторинга и оценки программ обеспечения доступности, применяя эффективные санкции к тем, кто не соблюдает стандарты доступности и инклюзивности;

b) установить механизмы, обеспечивающие участие людей с инвалидностью, в том числе путем проведения общественных слушаний и

консультаций, в рассмотрении, реализации и оценке законов, политики и нормативных актов, касающихся доступности;

с) обеспечить, чтобы Национальная стратегия по созданию безбарьерного пространства в Украине на период до 2030 года учитывала интересы людей с инвалидностью.

Право на жизнь (статья 10)

20. Комитет обеспокоен сообщениями о внесудебных казнях людей с инвалидностью в условиях конфликта и оккупации.

21. Комитет напоминает, что право на жизнь не допускает отступлений и имеет статус императивной нормы¹⁰, что влечет за собой обязательство государства-участника и оккупирующей державы защищать право на жизнь всех людей с инвалидностью. Комитет призывает государство-участник активизировать усилия по расследованию внесудебных казней людей с инвалидностью во время полномасштабного вторжения Российской Федерации в Украину и установить уголовную ответственность за такие преступления, принять меры по восстановлению достоинства жертв и предоставить всеобъемлющее возмещение пострадавшим, включая членов семей и общин.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

22. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник не приняло превентивных мер по устранению рисков, в том числе во время чрезвычайных гуманитарных ситуаций, которые могли бы обеспечить более эффективную защиту людей с инвалидностью во время конфликта. Он отмечает, что в условиях конфликта и роста числа людей с нарушением функций ряд факторов препятствуют обеспечению безопасности и защиты людей с инвалидностью. Он выражает обеспокоенность в связи с тем, что:

а) в планах гражданской обороны и эвакуации, а также при согласовании решений о распределении гуманитарной помощи не предусмотрены конкретные действия для людей с инвалидностью, а при внесении изменений в такие планы люди с инвалидностью не привлекаются через представляющие их организации, что создает серьезные трудности для их защиты и эвакуации. Кроме того, эвакуационные пункты недоступны;

б) отсутствуют положения об обеспечении доступности в планах действий в чрезвычайных ситуациях и эвакуации, а также в убежищах и аварийной инфраструктуре;

с) люди с инвалидностью в большей степени подвергаются насилию и лишаются своих вспомогательных средств и приспособлений, а женщины и девочки с инвалидностью сталкиваются с гендерным насилием, жестоким обращением и маргинализацией, а также с повышенным риском торговли людьми и принудительных браков во время вооруженного конфликта;

д) процедура получения статуса лица с инвалидностью, приобретенной в результате конфликта, сложна и дискриминирует доступ к социальным пособиям и долгосрочным реабилитационным услугам в зависимости от региона, в котором проходили боевые действия, приведшие к инвалидности;

е) люди с инвалидностью на оккупированных территориях, а также просители убежища, беженцы и лица с инвалидностью, находящиеся в положении, сходном с положением беженцев, которые получили международную защиту в других странах, часто сталкиваются с трудностями в получении пособий от Украины;

ф) комплексные меры, особенно с учетом недостаточного доступа к адекватному жилью и социальным программам, для защиты прав внутренне

¹⁰ Замечание общего порядка Комитета по правам человека № 24 (1994), пп. 8 и 10.

перемещенных лиц с инвалидностью, которых, по данным государства-участника, на 1 января 2024 года насчитывалось 205 196 человек, являются недостаточными;

g) некоторые женщины и девочки с инвалидностью вынуждены пересекать границу и подвергаются насилию, в том числе сексуальному;

h) отмечается ухудшение положения пожилых людей с инвалидностью, они все чаще помещаются в специальные учреждения и сталкиваются с трудностями при эвакуации из зон конфликта и защите себя от боевых действий;

i) дети, в том числе дети с инвалидностью, разлучаются со своими семьями и насильственно перемещаются с территорий, контролируемых Украиной, на территории, контролируемые Российской Федерацией. Он также обеспокоен недостаточностью информации о детях с инвалидностью на оккупированных территориях, включая сведения о том, сколько их находится в специальных учреждениях, были ли они разлучены со своими семьями и получают ли они образование и финансовую поддержку;

j) государство-участник не обеспечило достаточных гарантий того, чтобы третьи страны, принимающие детей с инвалидностью, не помещали их в специальные учреждения;

k) гуманитарные проекты, проекты по восстановлению, постконфликтные проекты и проекты развития, в том числе проекты с участием международных и региональных партнеров, не учитывают проблемы инвалидности и не разрабатываются в тесном сотрудничестве с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации;

l) государство-участник не учло проблему инвалидности в своих мерах реагирования на пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19).

23. В свете Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы и руководящих принципов по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

a) реформировать планы гражданской обороны, действий в чрезвычайных ситуациях и эвакуации, чтобы обеспечить адекватную поддержку и защиту людей с инвалидностью, а также создать доступные системы оповещения, убежища и маршруты эвакуации дома, в учреждениях и на границе. Государству-участнику также следует:

i) предоставлять людям с инвалидностью информацию о снижении риска бедствий и чрезвычайных ситуациях в доступных форматах, включая шрифт Брайля, простой для чтения и понимания формат и жестовый язык, а также используя альтернативные способы и форматы коммуникации;

ii) обеспечить доступ к помещениям для временного ухода, а также для хранения и обслуживания личных устройств;

iii) обеспечить активное участие людей с инвалидностью через представляющие их организации, в планировании и распределении гуманитарной помощи;

b) обеспечить, чтобы национальные планы готовности предусматривали инклюзивные и доступные системы оповещения и убежища для людей с инвалидностью, и обеспечить достаточное финансирование в рамках регулярного бюджета и проектов развития и восстановления, чтобы обеспечить реализацию кампании «Украина без барьеров» и других проектов по обеспечению доступности;

c) в соответствии с рекомендациями, содержащимися в заключительных замечаниях Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по девятому периодическому докладу Украины, принять

правовые гарантии для защиты женщин и девочек с инвалидностью от принуждения к вступлению в брак и обеспечить расследование таких случаев, наказание виновных и предоставление жертвам всеобъемлющего возмещения;

d) создать гибкие и оперативные механизмы, позволяющие людям с инвалидностью получить статус лица с инвалидностью, приобретенной в результате конфликта, и доступ к социальным льготам и долгосрочным реабилитационным услугам во всех регионах;

e) обеспечить, чтобы люди с инвалидностью на оккупированных территориях, а также просители убежища, беженцы и лица с инвалидностью, находящиеся в положении, сходном с положением беженцев, могли получить доступ к пособиям от Украины;

f) гарантировать основанные на правах человека меры реагирования на потребности внутренние перемещенных лиц с инвалидностью, особенно тех, кто являются перемещенными в течение длительного времени, в том числе в связи с насилием и вооруженным конфликтом, обеспечивая предоставление им помощи и доступных и безопасных убежищ;

g) не допускать пересечения границы людьми с инвалидностью, особенно женщинами и детьми с инвалидностью, без их согласия, а также предотвращать и наказывать насилие, в том числе сексуальное, в отношении них;

h) ссылаясь на доклад об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека в чрезвычайных ситуациях Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека¹¹, разработать всеобъемлющую и инклюзивную политику, специально ориентированную на конкретные потребности пожилых людей с инвалидностью, чтобы обеспечить соблюдение их прав и устранить любые пробелы в защите, с которыми они сталкиваются в чрезвычайных ситуациях;

i) обеспечить, чтобы дети с инвалидностью, затронутые вооруженным конфликтом, оставались со своими семьями в привычной им среде, и в сотрудничестве с международным сообществом принять все необходимые меры для содействия возвращению детей с инвалидностью, которые, по сообщениям, были насильственно перемещены на территорию Российской Федерации;

j) обеспечить, чтобы третьи страны, принимающие детей с инвалидностью из государства-участника, не помещали их в специальные учреждения и взяли на себя обязательство останавливать любое международное финансирование в целях развития, которое используется для сохранения сегрегации людей с инвалидностью, и перераспределять такое финансирование на проекты и инициативы, соответствующие Конвенции;

k) учитывать вопросы инвалидности во всех своих будущих гуманитарных проектах, проектах по восстановлению, развитию и постконфликтных проектах, осуществляемых совместно с международными и местными партнерами, и разрабатывать их в тесном сотрудничестве с людьми с инвалидностью через представляющие их организации. Комитет также рекомендует, чтобы национальное законодательство обеспечивало соблюдение стандартов доступности всеми предприятиями, участвующими в реконструкции, и создало механизмы принуждения к их соблюдению;

l) принять всеобъемлющий национальный план по координации осуществления программ реагирования на пандемии и другие санитарно-эпидемиологические чрезвычайные ситуации, включая план реагирования на пандемию COVID-19 и восстановления после нее, с учетом особых потребностей людей с инвалидностью.

¹¹ A/HRC/42/43.

Равенство перед законом (статья 12)

24. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что одобренные в 2017 году государством-участником реформы в области дееспособности людей с инвалидностью являются недостаточными и не соответствуют Конвенции. В частности, он обеспокоен:

- a) лишением дееспособности лиц с интеллектуальной и/или с психосоциальной инвалидностью, которое все еще разрешено;
- b) тем фактом, что люди с инвалидностью обладают процессуальной правоспособностью только в отношении процедур, связанных с лишением их дееспособности;
- c) произвольным применением и оценкой судебно-психиатрических экспертиз в делах, связанных с лишением и восстановлением дееспособности;
- d) тем фактом, что судебные решения, восстанавливающие дееспособность людей с инвалидностью, остаются крайне редкими, а процедура пересмотра решений о лишении дееспособности, вынесенных до 2017 года, отсутствует;
- e) тем фактом, что бесплатная юридическая помощь для лиц с интеллектуальной и/или с психосоциальной инвалидностью по-прежнему ограничена в зависимости от типа нарушения.

25. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) отменить все законы и ликвидировать практику, предусматривающие замещающее принятие решений, а также те, которые лишают людей с инвалидностью полной дееспособности, и внедрить механизмы поддерживаемого принятия решений;
- b) признать полную дееспособность и процессуальную правоспособность людей с инвалидностью в отношении доступа к судам по всем вопросам, а не только в отношении восстановления их дееспособности;
- c) распространять среди людей с инвалидностью информацию об их праве на обжалование решений о лишении их дееспособности, включая кампании в учреждениях долгосрочного ухода;
- d) обеспечить, чтобы предельный двухлетний срок лишения дееспособности соблюдался на практике учреждениями долгосрочного ухода и судами;
- e) установить процедуру пересмотра и обжалования решений о лишении дееспособности, вынесенных до 2017 года;
- f) внести изменения в свою законодательную базу с целью признания права на назначение независимого или внешнего эксперта в делах, связанных с лишением или восстановлением дееспособности, а также в любых других судебных разбирательствах, связанных с правами людей с инвалидностью.

Доступ к правосудию (статья 13)

26. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что люди с инвалидностью по-прежнему сталкиваются с препятствиями в доступе к судам, в частности:

- a) тем, что судьям не хватает знаний о международных стандартах в области прав человека, касающихся дееспособности людей с инвалидностью;
- b) недостаточной осведомленностью людей с инвалидностью об их праве на бесплатную юридическую помощь;
- c) отсутствием процессуального приспособления, включая меры по обеспечению доступа к судам для лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, и недостаточным количеством аккредитованных сурдопереводчиков в судах;

d) отсутствием мер, позволяющих людям с инвалидностью в полной мере участвовать в процессе в качестве истцов, свидетелей, экспертов, судей или секретарей.

27. Комитет ссылается на Международные принципы и руководящие положения по вопросу доступа лиц с инвалидностью к правосудию, подготовленные в 2020 году Специальным докладчиком по вопросу о правах инвалидов и Специальным посланником Генерального секретаря по вопросам инвалидности и доступности, которые были одобрены Комитетом, а также на задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

a) отменить законодательство, создающее препятствия для доступа людей с инвалидностью к правосудию, и обеспечить участие людей с инвалидностью во всех судебных процессах наравне с другими;

b) обеспечить соответствующие возрасту и полу индивидуальные приспособления и доступные способы и форматы общения во всех судебных процедурах, в том числе для лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

c) организовать обязательные и постоянные программы по наращиванию потенциала, включая обучение положениям Конвенции, для представителей судебной системы и юристов;

d) активизировать усилия по расширению прав и возможностей людей с инвалидностью как прямых или косвенных участников системы правосудия, в том числе обеспечить, чтобы люди с инвалидностью, имеющие соответствующую квалификацию, могли заниматься юридической деятельностью в качестве адвокатов и судебных работников без дискриминации.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

28. Комитет обеспокоен:

a) тем, что, несмотря на пересмотр Закона «О психиатрической помощи» (№ 1489-III), предусматривающего определенную степень судебного контроля в этом вопросе, государство-участник по-прежнему допускает помещение лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью в психиатрические больницы без их согласия;

b) отсутствием информации о содержании и статусе подготовленного Министерством здравоохранения законопроекта о ратификации Конвенции о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины.

29. Ссылаясь на руководящие принципы Комитета по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, а также на руководящие принципы относительно права людей с инвалидностью на свободу и личную неприкосновенность (2015), Комитет рекомендует государству-участнику:

a) отменить все законы и постановления, разрешающие принудительную госпитализацию людей с инвалидностью, и признать полную дееспособность и процессуальную правоспособность людей с инвалидностью давать свое согласие по всем вопросам, связанным с их здоровьем, включая процедуры, обеспечивающие принятие осознанных решений;

b) провести всесторонний анализ случаев, когда люди с инвалидностью не давали согласия на госпитализацию, чтобы обеспечить их выписку;

c) принять во внимание открытое письмо от июня 2021 года, принятое Комитетом и Специальным докладчиком по вопросу о правах людей с

инвалидностью¹², и в будущем участвовать в любом процессе по разработке дополнительного протокола или рекомендации к Конвенции о защите прав человека и человеческого достоинства в связи с применением биологии и медицины, стремиться отойти от принудительных мер и создать непринудительные механизмы в области психического здоровья, как того требует Конвенция о правах инвалидов.

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

30. Комитет обеспокоен:

a) продолжающимся нарушением прав людей с инвалидностью в местах лишения свободы и отсутствием эффективных механизмов предотвращения и расследования таких случаев. Он также обеспокоен отсутствием комплексной политики, обеспечивающей доступность в местах содержания под стражей;

b) случаями нарушения прав женщин и детей с инвалидностью, по-прежнему изолируемых в специальных учреждениях, включая жестокое обращение, принуждение, инвазивные гинекологические обследования, а также случаи принудительного приема лекарств.

31. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) обеспечить соблюдение Минимальных стандартных правил Организации Объединенных Наций в отношении обращения с заключенными (Правила Нельсона Манделы) в отношении обеспечения доступности в местах содержания под стражей для людей с инвалидностью и расследовать все заявления о пытках или жестоком, бесчеловечном или унижающем достоинство обращении или наказании в соответствии с Конвенцией против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и Факультативным протоколом к ней, обеспечив предоставление жертвам таких нарушений всеобъемлющего возмещения ущерба;

b) в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии, через представляющие их организации, создать механизмы периодической оценки учреждений, в которых еще проживают люди с инвалидностью, полностью прекратить принуждение, в том числе обеспечить пострадавшим возможность подачи жалоб, отдать виновных в руки правосудия и предоставить жертвам всестороннее возмещение ущерба.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

32. Комитет обеспокоен:

a) увеличением числа случаев гендерного насилия и домашнего насилия, а также торговли женщинами и девочками с инвалидностью — особенно с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, — а также увеличением числа женщин и девочек, получивших инвалидность во время конфликта;

b) распространенностью эксплуатации, насилия и жестокого обращения в отношении детей и взрослых с инвалидностью, в частности женщин и девочек с инвалидностью, а также ростом насилия на гендерной почве и повышенным риском сексуального насилия и торговли людьми;

c) отсутствием доступных механизмов подачи жалоб и убежищ для людей с инвалидностью, а также тем фактом, что приюты не доступны ни физически, ни с точки зрения информации и связи, особенно для женщин и девочек с инвалидностью;

¹² URL:

https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/HRBodies/CRPD/Open_letter_Add_Prot_Ovi_Conv.docx.

d) отсутствием учета проблемы инвалидности в проектах и программах, направленных на предотвращение и пресечение гендерного насилия;

e) отсутствием всеобъемлющих данных и информации о механизмах подачи жалоб для жертв.

33. Комитет ссылается на свои предыдущие рекомендации¹³, свое заявление от 25 ноября 2021 года об искоренении гендерного насилия в отношении женщин и девочек с инвалидностью¹⁴, а также на задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей в области устойчивого развития и рекомендует государству-участнику:

a) расследовать случаи гендерного насилия и внедрять учитывающую интерсекциональность политику для решения этих проблем, уделяя всестороннее внимание всем, включая женщин, получивших инвалидность в условиях вооруженного конфликта;

b) проводить расследования и принимать меры по предотвращению, наказанию и возмещению ущерба в связи с ростом домашнего насилия, эксплуатации, жестокого обращения и торговли людьми;

c) создать адекватные механизмы, чтобы люди с инвалидностью, особенно женщины и дети, сталкивающиеся с насилием любого рода, имели доступ к услугам немедленной защиты и поддержки и могли подавать жалобы, включая ресурсы для последующих действий и восстановительных мер;

d) обеспечить, чтобы проекты и программы по борьбе с гендерным насилием включали правозащитную модель инвалидности;

e) осуществлять мероприятия, необходимые для сбора дезагрегированных данных о случаях насилия в отношении женщин и детей с инвалидностью;

f) обеспечить соблюдение Конвенции Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием.

Защита личной целостности (статья 17)

34. Комитет отмечает принятые в 2017 году законодательные поправки, отменяющие принудительную стерилизацию, в том числе людей с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью. Однако он по-прежнему обеспокоен применением противозачаточных средств без согласия женщин с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, которые все еще находятся в учреждениях долгосрочного ухода, в том числе путем принуждения и угроз.

35. Комитет рекомендует государству-участнику внедрить механизмы для немедленного прекращения применения принудительной контрацепции в отношении людей с инвалидностью и начать расследование этих случаев, наказать виновных и предоставить жертвам всеобъемлющую компенсацию.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

36. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием всеобъемлющих и достоверных дезагрегированных данных о внутренне перемещенных лицах с инвалидностью, а также отсутствием информации об их доступе к социальным и иным льготам;

b) отсутствием информации о том, было ли увеличено количество пограничных переходов, включая переходы, доступные для людей с инвалидностью;

¹³ CRPD/C/UKR/CO/1, пп. 12 и 33.

¹⁴ URL: https://www.un.org/development/desa/disabilities/wp-content/uploads/sites/15/2021/12/CRPD-Statement-25_11_2021-End-violence-against-Women-1.pdf.

с) сохраняющимися трудностями в предоставлении помощи людям с инвалидностью, которые остаются на оккупированных территориях.

37. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) собирать информацию и статистические данные о внутренне перемещенных людях с инвалидностью в разбивке по возрасту, полу, гендеру, этническому происхождению и другим социально-демографическим характеристикам, включая информацию о том, где они в настоящее время проживают, об условиях их жизни и оказываемой им поддержке;

б) принять меры по предоставлению информации о пересечении границ людьми с инвалидностью и о том, доступны ли эти переходы для них, и, насколько это возможно, обеспечить дополнительные пешеходные переходы, доступные для них;

с) продолжать активизировать действия по оказанию гуманитарной помощи людям с инвалидностью на оккупированных территориях.

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

38. Комитет отмечает, что государство-участник находится в процессе разработки плана действий по осуществлению первого этапа Национальной стратегии реформирования системы институционального ухода и воспитания детей на 2017–2026 годы, а также стратегии реформирования психоневрологических, других интернатных учреждений и деинституционализации ухода за лицами с инвалидностью и пожилыми людьми, которые должны быть приняты в последнем квартале 2024 года. Однако он с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник:

а) не осуществляет Национальную стратегию реформирования системы институционального ухода и воспитания детей на 2017–2026 годы и связанный с ней план действий по реализации первого этапа;

б) продолжает использовать малые групповые дома для детей с инвалидностью, называемые «детскими домами семейного типа», которые по-прежнему являются учреждениями и противоречат положениям Конвенции;

с) не ввело мораторий на прием новых пациентов в специальные учреждения;

д) продолжает выделять частные и международные средства на цели восстановления и сотрудничества для строительства новых психиатрических учреждений, например в Закарпатской области за последние три месяца восстановлено Мукачевское учреждение для девочек, на котором установлена табличка Программы развития Организации Объединенных Наций, свидетельствующая о том, что часть оборудования в отремонтированном здании была закуплена на ее средства;

е) не смогло обеспечить, чтобы люди с инвалидностью, вынужденные бежать в третьи страны, не помещались в специальные учреждения;

ф) не предоставляет доступного жилья внутренне перемещенным лицам с инвалидностью.

39. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017) о самостоятельном образе жизни и вовлеченности в местное сообщество и свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить реализацию национальных планов и политики по деинституционализации детей и взрослых с инвалидностью с предварительными консультациями с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации;

b) ввести мораторий на прием людей с инвалидностью, включая детей с инвалидностью, во все учреждения, одновременно реализуя программы деинституционализации;

c) избегать перевода людей, изолированных в крупных центрах, в групповые дома, поскольку они по-прежнему являются учреждениями;

d) положить конец всем формам институционализации на основе инвалидности, в том числе путем обеспечения того, чтобы частные и международные средства на цели восстановления и сотрудничества не использовались для восстановления или реконструкции специальных учреждений;

e) принять комплексную стратегию и план действий по переходу от использования специальных учреждений к развитию индивидуальной поддержки для жизни в местной общине, включая персональную помощь и поддержку на базе общины и сети. Государству-участнику следует явно включить школы-интернаты для детей с инвалидностью в свои реформы по деинституционализации;

f) приостановить действие любых межгосударственных соглашений, которые способствуют институционализации людей с инвалидностью, вынужденных покинуть Украину;

g) разработать национальную политику, обеспечивающую доступность жилья для внутренне перемещенных лиц с инвалидностью и в привычной им среде.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

40. Комитет обеспокоен отсутствием всеобъемлющей стратегии и плана по своевременному предоставлению ассистивных технологий лицам с когнитивными, коммуникативными, слуховыми, двигательными и зрительными расстройствами в городских и сельских районах и на затронутых конфликтом территориях.

41. Комитет рекомендует государству-участнику принять всеобъемлющую стратегию и план по обеспечению своевременного доступа всех людей с инвалидностью, в частности людей с инвалидностью, проживающих на затронутых конфликтом территориях, к качественным средствам обеспечения индивидуальной мобильности, ассистивным технологиям и всем формам услуг помощников, в том числе путем обеспечения их доступности по приемлемой стоимости.

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

42. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) что украинский жестовый язык еще не был официально признан государством-участником;

b) отсутствием мер по обеспечению предоставления всей общественной информации, включая информацию, в том числе по вопросам здравоохранения, чрезвычайных ситуаций, безопасности и защиты, в доступных форматах, особенно для слепых, слепоглухих и лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью;

c) недостаточным количеством сурдопереводчиков для пользователей государственных услуг, в том числе в судебной системе, медицинских учреждениях и телевидении.

43. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью, при их активном участии и при посредстве представляющих их организаций:

a) признать украинский жестовый язык официальным языком и принять программы по наращиванию потенциала, включая подготовку

сурдопереводчиков, обеспечить их наличие в достаточном количестве и содействовать использованию жестового языка организациями, предоставляющими услуги населению, в том числе через Интернет и средства массовой информации;

б) расширить предоставление доступных информационных и коммуникационных форматов и технологий людям с инвалидностью, включая доступность Интернета, жестовый язык, субтитры, шрифт Брайля, простой для чтения и понимания формат, простой язык, а также тактильные, вспомогательные и альтернативные средства коммуникации, в отношении всех государственных услуг, уделяя особое внимание доступу к информации и коммуникации для людей с инвалидностью в зонах конфликта.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

44. Комитет обеспокоен:

а) обработкой в условиях военного положения конфиденциальных данных, связанных с судебными приговорами, деятельностью контрразведки и борьбой с терроризмом;

б) отсутствием информации о защите персональных данных и записей о людях с инвалидностью, в том числе в ситуациях, связанных со здоровьем.

45. Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательство и протоколы для защиты конфиденциальности персональных данных, а также информации о здоровье и реабилитации людей с инвалидностью наравне с другими лицами и запретить произвольное и незаконное вмешательство в их личную жизнь и семью.

Уважение дома и семьи (статья 23)

46. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) что законодательство государства-участника (статьи 24 и 39 Семейного кодекса) устанавливает, что брак с лицом, лишенным дееспособности, является недействительным, а его регистрация — недействительной;

б) что государство-участник не обеспечивает право людей с инвалидностью свободно и ответственно принимать решение о количестве детей и интервалах между их рождениями и иметь доступ к информации и образованию по вопросам планирования семьи и репродуктивной функции, соответствующим возрасту;

с) что во время конфликта дети и пожилые люди с инвалидностью становятся вынужденными переселенцами и разлучаются со своими родителями, семьями и друзьями, при этом официальный учет таких случаев не ведется. Такая практика равносильна перемещению детей-сирот, взрослых и пожилых людей с инвалидностью из одного учреждения в другое.

47. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) отменить статьи 24 и 39 Семейного кодекса и все другие нормативные акты, дискриминирующие людей с инвалидностью в вопросах, касающихся брака, семьи, родительства и взаимоотношений, и полностью признавать дееспособность всех людей с инвалидностью вступать в брак, усыновлять или иметь детей, создавать семью и иметь доступ к соответствующей информации наравне с другими;

б) гарантировать уважение права на сексуальное и репродуктивное здоровье людей с инвалидностью и обеспечить необходимые условия для реализации этого права, включая право на сохранение фертильности, особенно женщинами и девочками с инвалидностью;

с) предоставлять родителям детей с инвалидностью необходимую информацию и поддержку, чтобы они могли воспитывать своих детей наиболее

подходящим и благоприятным образом, в том числе путем предоставления финансовой поддержки и личных помощников;

d) принять меры для обеспечения того, чтобы дети и пожилые люди с инвалидностью не разлучались со своими родителями, семьями и друзьями против их воли, и обеспечить доступ к альтернативному уходу в ситуациях, когда ближайшие родственники не в состоянии заботиться о них.

Образование (статья 24)

48. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) что государство-участник не ликвидировало сегрегированные школы в качестве модели образования;

b) что Национальная стратегия национальной стратегии развития инклюзивного образования на период до 2029 года и план мероприятий по ее реализации на 2024–2026 годы не содержат всеобъемлющей стратегии инклюзивного образования, гарантирующей право на образование для людей с инвалидностью, в частности детей с инвалидностью и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью;

c) частое отсутствие возможности обучения детей с инвалидностью в интернатных учреждениях;

d) что онлайн-обучение для детей с инвалидностью не является доступным и инклюзивным из-за ограниченного доступа, недостаточных ресурсов, неадекватной подготовки учителей и социальных предубеждений, которые по-прежнему способствуют исключению детей с инвалидностью из образовательных учреждений;

e) отсутствие мер по обеспечению разумного приспособления и индивидуальной поддержки, предоставляемой по запросу, во всех образовательных учреждениях;

f) отсутствие комплексной реализации статьи 7 Закона об образовании (№ 2145-VIII), предоставляющей глухим право на обучение на жестовом языке и изучение украинского жестового языка, а также отсутствие официальных данных о пользующихся этим правом;

g) отсутствие социального взаимодействия, учебных планов и программ для учащихся с инвалидностью и без инвалидности, позволяющих получить непосредственный опыт человеческого разнообразия, толерантного поведения и формирования навыков общения.

49. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование и задачи 4.5 и 4.a Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации с организациями инвалидов, учащимися с инвалидностью и их семьями и при их активном участии:

a) обеспечить, чтобы дети с инвалидностью не были лишены возможности получать бесплатное и обязательное начальное и среднее образование в общинах, в которых они живут;

b) гарантировать разумное приспособление в процессе обучения и высокий уровень индивидуальной поддержки для лиц, которые в ней нуждаются, а также разработать планы действий по устранению информационных и коммуникационных барьеров на платформах онлайн-обучения;

c) обеспечить осуществление статьи 7 Закона «Об образовании» и содействовать освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных моделей, способов и форматов общения, навыков ориентации и мобильности, а также способствовать поддержке со стороны сверстников и наставничеству в школах на всех уровнях;

d) принять соответствующие меры по найму учителей, в том числе учителей с инвалидностью, владеющих жестовым языком и/или шрифтом

Брайля, и обучить специалистов и персонал, работающий на всех уровнях образования, в том числе на платформах онлайн-школ;

е) принять меры для содействия освоению украинского жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;

ф) обеспечить социальное взаимодействие, а также разработку учебных программ для учащихся с инвалидностью и без инвалидности, позволяющих получить непосредственный опыт человеческого разнообразия, толерантного поведения и формирования навыков общения. Отказаться от строительства специальных школ для детей с инвалидностью и любых других форм учреждений, которые увековечивают их сегрегацию, и принять комплексные меры по реализации стратегии инклюзивного образования, учитывающей идеи и мнения всех родителей и учащихся с инвалидностью;

г) принять методы и выделить необходимые ресурсы для точного отслеживания и предоставления отчетности о зачислении детей с инвалидностью в детские сады и школы.

Здоровье (статья 25)

50. Комитет обеспокоен:

а) недостаточностью мер по обеспечению адекватного, доступного и недорогого медицинского обслуживания для людей с инвалидностью, в том числе в зонах конфликта и для внутренне перемещенных лиц, беженцев и ищущих убежище детей и взрослых, а также лиц, находящихся в положении, сходном с положением беженцев, с инвалидностью, а также в сельских и отдаленных территориях;

б) отсутствием медицинской помощи и программ по охране сексуального и репродуктивного здоровья для людей с инвалидностью, особенно женщин и девочек с инвалидностью, а также лиц с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью, которые все еще находятся в учреждениях долгосрочного ухода;

с) отсутствием четких правил и ресурсов для обеспечения качественного медицинского обслуживания и услуг для жителей, которые были эвакуированы, что привело к переполненности новых структур, принимающих эвакуированных, и тем фактом, что государство-участник не обеспечило достаточное количество персонала в этих новых учреждениях;

д) отсутствием мер по обеспечению адекватного, доступного и недорогого медицинского обслуживания для лиц, пострадавших от конфликта на востоке Украины, а также для внутренне перемещенных лиц, беженцев и ищущих убежище детей и взрослых с инвалидностью;

е) недостаточной доступностью и качеством медицинской помощи на сельских территориях Донецкой области;

ф) распоряжением Кабинета Министров № 1018-р от 27 декабря 2017 года, в котором Кабмин утвердил Концепцию развития психиатрической помощи в Украине на период до 2030 года, которая не соответствует Конвенции.

51. Ссылаясь на Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, Руководящие принципы по учету особых потребностей людей с инвалидностью в рамках гуманитарной деятельности, доклад об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека в чрезвычайных ситуациях Независимого эксперта по вопросу об осуществлении пожилыми людьми всех прав человека, задачи 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития и руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

а) принять меры по обеспечению адекватного, доступного и недорогого медицинского обслуживания для лиц с инвалидностью, пострадавших от

конфликта на востоке Украины, проживающих на сельских территориях Донецкой области, а также для внутренне перемещенных лиц, беженцев и ищущих убежище детей и взрослых с инвалидностью;

b) принять все необходимые меры для обеспечения доступных и учитывающих гендерные аспекты медицинских услуг для людей с инвалидностью (включая медицинское оборудование и информацию о здоровье);

c) разработать эффективные кампании по обучению медицинских работников, поставщиков медицинских услуг и медицинского персонала правам людей с инвалидностью и формам коммуникации, доступным для пользователей медицинских услуг;

d) принять меры по внесению изменений в распоряжение Кабинета министров № 1018-р с целью приведения концепции психиатрической помощи в соответствие с Конвенцией.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

52. Комитет отмечает, что государство-участник создало междисциплинарные реабилитационные команды и утвердило порядок предоставления ассистивных устройств в специализированных кабинетах при стационарных медицинских учреждениях. Однако Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) отсутствие комплексных и функционирующих государственных учреждений для абилитации и реабилитации;

b) что оценка потребностей в ассистивных устройствах, проводимая междисциплинарными реабилитационными командами, исключает участие людей с инвалидностью;

c) отсутствие целостной универсальной системы медико-социальной реабилитации людей с инвалидностью и недостаточные бюджетные ассигнования, что приводит к недостаточному количеству центров медико-социальной реабилитации с профессионально подготовленным персоналом, а также к недоступности услуг, особенно в сельских и отдаленных районах.

53. Напоминая о взаимосвязи между статьей 26 Конвенции и задачами 3.7 и 3.8 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять комплексные меры по обеспечению участия людей с инвалидностью и представляющих их организаций в процессе междисциплинарной оценки индивидуальных потребностей в абилитации и реабилитации;

b) создать целостную универсальную систему медико-социальной реабилитации людей с инвалидностью и обеспечить реабилитационные центры достаточными бюджетными ресурсами и обученным персоналом, как в городах, так и в сельской местности, для предоставления услуг всем людям с инвалидностью;

c) обеспечить наличие, знание и использование ассистивных устройств и технологий в целях абилитации и реабилитации, предназначенных для людей с инвалидностью, в рамках политики и проектов по реагированию, восстановлению и постконфликтного развития.

Труд и занятость (статья 27)

54. Комитет обеспокоен:

a) низким уровнем трудоустройства людей с инвалидностью, в том числе внутренне перемещенных лиц с инвалидностью (что подтверждается мониторингом Уполномоченного Верховной Рады Украины по правам человека осуществления права людей с инвалидностью на труд (2019 год)), и сохранением значительных препятствий;

b) дискриминационной практикой выдачи кредитов, займов и страховок, отсутствием адекватного контроля за продолжительностью трудовой деятельности людей с инвалидностью, а также отсутствием всеобъемлющего законодательства, способствующего созданию доступных рабочих мест для людей с инвалидностью и защите их от всех форм дискриминации;

c) недостаточностью мер и политики по содействию трудоустройству и созданию инклюзивных рабочих мест в Трудовом кодексе и невыполнением статьи 24 Закона «О занятости населения» (№ 5067-VI от 5 июля 2012 года), касающейся содействия трудоустройству безработных внутренне перемещенных лиц, в том числе людей с инвалидностью;

d) законопроектом об обеспечении права людей с инвалидностью на труд (№ 5344-d), который не соответствует Конвенции;

e) отсутствием консультаций с людьми с инвалидностью и их активного участия в разработке планов и программ по их включению в открытый рынок труда.

55. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022) и задачу 8.5 Целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при их активном участии через представляющие их организации:

a) разработать комплексную стратегию повышения уровня занятости людей с инвалидностью, в том числе внутренне перемещенных лиц с инвалидностью, а также механизм надзора для мониторинга ее эффективности;

b) принять необходимые меры для запрещения дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасных и здоровых условий труда, а также положения, способствующие обеспечению доступности на рабочем месте;

c) внести поправки в Трудовой кодекс, включив в него положения, способствующие трудоустройству людей с инвалидностью и созданию инклюзивных рабочих мест, а также обеспечить выполнение статьи 24 Закона о занятости населения как средства обеспечения права на труд внутренне перемещенных лиц, включая людей с инвалидностью;

d) включить в Трудовой кодекс положения, направленные на создание инклюзивных рабочих мест, защиту людей с инвалидностью от всех форм дискриминации на рабочем месте и оказание помощи в выполнении работы, в частности лицам с повышенными потребностями в поддержке, лицам с интеллектуальной и/или психосоциальной инвалидностью и женщинам с инвалидностью;

e) обеспечить учет предложения и мнений людей с инвалидностью через представляющие их организации при обсуждении законопроекта об обеспечении права людей с инвалидностью на труд и любого другого соответствующего законодательства, гарантирующего право на труд и занятость людей с инвалидностью, и обеспечить полную совместимость таких законов с Конвенцией.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

56. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) что большинство людей с инвалидностью живут за чертой бедности;

b) трудности, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью при получении доступа к своим социальным льготам, в том числе тот факт, что для получения пенсии им необходимо пройти громоздкую процедуру в Интернете или зарегистрироваться в качестве перемещенных лиц, что государство-участник не позволяет пенсионерам назначать представителей для получения пенсии, как это

имеют право делать другие граждане, и что Пенсионный фонд и органы социальной защиты не работают на оккупированных территориях;

с) отсутствие доступа к предметам первой необходимости и повышенный уровень отсутствия продовольственной безопасности для людей с инвалидностью, включая пожилых людей, женщин и детей с инвалидностью, проживающих на затронутых конфликтом территориях;

d) невозможность гарантировать полный доступ людей с инвалидностью, проживающих на затронутых конфликтом территориях, в частности пожилых людей, женщин и детей с инвалидностью, а также людей с инвалидностью, подвергающихся множественной и/или пересекающейся дискриминации, к программе дополнительных выплат сверх социального пособия.

57. Напоминая о связи между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития, которые направлены на расширение прав и возможностей и содействие экономической интеграции всех людей, независимо от статуса инвалидности, а также о руководящих принципах по вопросу крайней бедности и правах человека, согласно которым государства должны обеспечить, чтобы люди, особенно уязвимые группы, не находились в ситуации бедности и имели необходимые ресурсы для осуществления своих прав, Комитет рекомендует государству-участнику:

a) разработать стратегию по противодействию и предотвращению того, чтобы люди с инвалидностью жили в бедности или крайней бедности, и обеспечить участие организаций людей с инвалидностью в разработке политики и программ, направленных на борьбу с крайней бедностью и лишениями людей с инвалидностью;

b) создать механизмы, включая доступный транспорт, личных помощников и представителей, для обеспечения доступа людей с инвалидностью, в том числе на оккупированных территориях, к своим пенсиям;

c) обеспечить людям с инвалидностью и членам их семей доступ к достаточному уровню жизни, включая достаточное питание, одежду и жилье, и постоянному улучшению условий жизни, а также принять меры по защите и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности;

d) принять конкретные меры по обеспечению доступа к программе дополнительных выплат сверх социального пособия для лиц, проживающих на территориях, затронутых конфликтом, в частности пожилых людей, женщин и детей с инвалидностью, а также людей с инвалидностью, подвергающихся множественной и/или пересекающейся дискриминации;

e) разработать эффективные процедуры, обеспечивающие оперативную, быструю, эффективную и доступную выплату пенсий людям с инвалидностью.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

58. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

a) что статья 36 Конституции государства-участника содержит исключительное условие, касающееся права голоса, а статья 7 (2) Избирательного кодекса запрещает голосовать гражданину, признанному судом недееспособным;

b) отсутствие комплексных мер по обеспечению надлежащих, доступных и простых для понимания и использования процедур, помещений и материалов для голосования.

59. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью и при активном участии людей с инвалидностью и представляющих их организаций:

а) внести поправки в статью 36 своей Конституции, отменить статью 7 (2) Избирательного кодекса и принять меры, гарантирующие, что все люди с инвалидностью смогут осуществлять свои политические права наравне с другими;

б) принять всеобъемлющие меры для обеспечения эффективного и полного участия людей с инвалидностью в политической и общественной жизни наравне с другими, непосредственно или через свободно выбранных представителей, а также надлежащих, доступных и простых для понимания и использования процедур, средств и материалов для голосования.

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

60. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

а) отсутствие национального плана с конкретными целями и сроками реализации Марракешского договора об облегчении доступа слепых, слабовидящих или лиц с иными нарушениями зрения и нарушениями печати к опубликованным произведениям;

б) отсутствие комплексных мер по обеспечению доступа людям с инвалидностью к произведениям культуры, телевизионным программам, фильмам, театральным постановкам и другим культурным мероприятиям в доступных форматах, а также доступа к таким местам проведения культурных мероприятий или предоставления культурных услуг, таких как театры, музеи, кинотеатры и библиотеки, туристические и спортивные услуги;

в) отсутствие мер по обеспечению того, чтобы дети с инвалидностью могли наравне с другими детьми участвовать в играх, проведении отдыха, досуга и спортивных мероприятиях, включая мероприятия в системе школьного образования.

61. Комитет рекомендует государству-участнику в тесной консультации с людьми с инвалидностью, при их активном участии и при посредстве представляющих их организаций:

а) обеспечить оперативную реализацию Марракешского договора об облегчении доступа слепых, слабовидящих или лиц с иными нарушениями зрения и нарушениями печати к опубликованным произведениям;

б) расширить сферу действия своего законодательства о правах людей с инвалидностью с целью предоставления детям с инвалидностью возможности участвовать в культурной жизни, проведении отдыха, досуга и спортивных мероприятиях;

в) обеспечить, чтобы люди с инвалидностью имели доступ к произведениям культуры, телевизионным программам, музеям, библиотекам, фильмам, театру и другим культурным мероприятиям в доступных форматах и участвовали в культурной жизни в качестве драматургов, продюсеров, актеров, библиотекарей и в других соответствующих ролях;

г) запретить дискриминацию детей с инвалидностью и обеспечить наравне с другими детьми их участие в играх, проведении отдыха, досуга и спортивных мероприятиях, включая мероприятия в системе школьного образования.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

62. Комитет обеспокоен:

а) отсутствием комплексной системы сбора дезагрегированных данных и единых показателей по всему государству-участнику, касающихся прав человека

людей с инвалидностью и выявления препятствий для их осуществления, а также недостаточным участием людей с инвалидностью в разработке систем сбора данных в области инвалидности;

b) отсутствием информации, связанной с вооруженным конфликтом, включая лиц, получивших инвалидность в результате конфликта, людей с инвалидностью, погибших в этом контексте, людей с инвалидностью, являющихся внутренне перемещенными лицами, беженцев и лиц, ищущих убежище, в том числе проживающих вне официальных лагерей или зон переселения, а также лиц в положении, сходном с положением беженцев;

c) задержкой с внедрением краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой.

63. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) содействовать инклюзивности и совершенствовать системы сбора данных об инвалидности с разбивкой данных по возрасту, полу, гендеру, этнической принадлежности, городскому или сельскому населению и статусу мигрантов, беженцев или просителей убежища, в том числе с использованием краткого опросника по функциональным возможностям, подготовленного Вашингтонской группой;

b) внедрить маркер политики в области инклюзивности и расширения возможностей людей с инвалидностью Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития;

c) формировать статистику о людях с инвалидностью в районах, затронутых конфликтом, в разбивке по возрасту, полу, гендеру, этнической принадлежности, городскому или сельскому населению и статусу мигрантов, беженцев или просителей убежища.

Международное сотрудничество (статья 32)

64. Комитет обеспокоен:

a) тем, что проекты в области развития, постконфликтного развития и восстановления, в том числе осуществляемые в партнерстве с международными, региональными и местными организациями, не учитывают проблемы инвалидности, а их администраторы не консультируются с людьми с инвалидностью и представляющими их организациями;

b) отсутствием тесных консультаций с людьми с инвалидностью и их активного участия через представляющие их организации в надзоре за реализацией и мониторинге Целей в области устойчивого развития;

c) тем, что проекты по восстановлению и постконфликтного развития ставят во главу угла экономическое восстановление и не решают проблемы неравенства, усугубляющегося в условиях конфликта, и сокращения социальных расходов на реализацию прав людей с инвалидностью.

65. Комитет напоминает о рекомендациях Специального докладчика по вопросу о крайней нищете и правах человека, призывающих правительства перейти от экономики, движимой стремлением к максимизации прибыли, к экономике прав человека¹⁵, т.е. от ориентации на повышение уровня производства и потребления к ориентации на производство более социально полезных и экологически устойчивых товаров и услуг, что также отражено в максиме «отстроить лучше, чем было, никого не оставить позади». Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять согласованную политику развития, учитывающую интересы людей с инвалидностью, и учитывать права людей с инвалидностью в

¹⁵ См. [A/HRC/56/61](#).

своей политике и программах международного сотрудничества, особенно связанные с восстановлением и постконфликтным развитием;

b) разработать механизмы, с тем чтобы люди с инвалидностью через представляющие их организации могли участвовать в надзоре за реализацией и мониторинге Целей в области устойчивого развития;

c) реализовывать проекты реконструкции, развития и восстановления в соответствии с концепцией экономики, основанной на правах человека, которая не увеличивает неравенство и не приводит к сокращению социальных расходов на реализацию прав людей с инвалидностью;

d) обеспечить тесные консультации и активное участие людей с инвалидностью через представляющие их организации, включая организации женщин с инвалидностью, на всех этапах мирного процесса, включая предотвращение, урегулирование, примирение, восстановление и миростроительство, в мерах по устранению коренных причин конфликта и во всех усилиях по поддержанию и укреплению мира и безопасности, а также в механизмах по предотвращению и возмещению ущерба от нарушений и ущемлений прав человека.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

66. Комитет обеспокоен:

a) отсутствием эффективной координации действий всех соответствующих министерств для обеспечения выполнения Конвенции, ее мониторинга и оценки, а также отсутствием активного участия людей с инвалидностью через представляющие их организации в достижении этой цели;

b) отсутствием независимого механизма мониторинга выполнения Конвенции и отсутствием показателей, соответствующих Конвенции.

67. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) улучшить координацию деятельности по осуществлению Конвенции между секторами и уровнями власти, а также разработать показатели, соответствующие Конвенции, для надлежащего продвижения, реализации и мониторинга ее осуществления при активном участии людей с инвалидностью через представляющие их организации;

b) создать независимую систему мониторинга в соответствии со статьей 33 (2) Конвенции, включая, среди ее механизмов, Уполномоченного Верховной Рады Украины по правам человека в роли национального правозащитного учреждения, соответствующего принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), и выделить Уполномоченному достаточные людские, технические и финансовые ресурсы для выполнения необходимых функций, в том числе в районах, затронутых конфликтом;

c) обеспечить участие людей с инвалидностью и представляющих их организаций в процессах мониторинга, в том числе положения людей с инвалидностью в районах, затронутых конфликтом.

V. Последующая деятельность

Распространение информации

68. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, сформулированных в настоящих заключительных замечаниях. Что касается подлежащих принятию срочных мер, то Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пунктах 23, касающихся ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, 37, касающихся свободы передвижения

и гражданства, и 39, касающихся самостоятельного образа жизни и вовлеченности в местное сообщество.

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

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

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

Следующий периодический доклад

72. В соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитет направит государству-участнику перечень вопросов, предшествующих представлению докладов, по меньшей мере за год до 4 марта 2032 года — даты, к которой должны быть представлены объединенные четвертый–шестой периодические доклады государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов станут его объединенными четвертым–шестым периодическими докладами.
