

**Конвенция о правах  
инвалидов**

Distr.: General  
13 May 2015  
Russian  
Original: English

**Комитет по правам инвалидов****Заключительные замечания по первоначальному  
докладу Туркменистана\*****I. Введение**

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Туркменистана (CRPD/C/TKM/1) на своих 182-м и 183-м заседаниях (CRPD/C/SR.182 и 183), состоявшихся 1 и 2 апреля 2015 года, и на своем 195-м заседании, состоявшемся 14 апреля 2015 года, принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Туркменистана, подготовленный в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении подготовки докладов, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/TKM/Q/1/Add.1 и Corr.1) на перечень вопросов, составленный Комитетом.
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог с делегацией высокого уровня государства-участника.

**II. Позитивные аспекты**

4. Комитет высоко оценивает принятие государством-участником законодательства, политических и иных мер, направленных на поощрение и защиту прав инвалидов. В частности, он отмечает:
  - а) усилия государства-участника по обзору и изменению его законодательства и практики в области комплексного раннего выявления, ухода и развития путем создания центров развития малолетних детей и в области образования в рамках новой успешной инициативы по развитию школ с благоприятными для детей условиями, разработанной совместно с Детским фондом Организации Объединенных Наций, а также положения об инклюзивном образовании, предусмотренные в рамках реформы законодательства в области образования в 2013 году;

\* Приняты Комитетом на его тринадцатой сессии (25 марта – 17 апреля 2015 года).

GE.15-07624 (R) 290615 290615



\* 1 5 0 7 6 2 4 \*

Просьба отправить на вторичную переработку 



- b) принятие различных мер по освобождению от налогообложения в целях снижения нагрузки на инвалидов и других мер, обеспечивающих осуществление их прав в качестве пассажиров;
- c) создание специальных служб для предоставления услуг хостелов лицам с психосоциальными расстройствами, утратившим свои социальные связи;
- d) меры, позволяющие родителям направлять в центральное управление по вопросам образования жалобу с просьбой о переназначении членов комиссий по экспертизе в области медицины и образования, принимающих решение о направлении детей в обычные школы, а также то, что согласно положениям Семейного кодекса от 10 января 2012 года особое внимание должно уделяться социальному происхождению и другим важным аспектам происхождения ребенка;
- e) прогресс, достигнутый в деле обеспечения информацией и книгами в доступных форматах в крупнейших библиотеках государства-участника;
- f) закон "О гарантиях прав ребенка" (2014 год);
- g) закон "О государственных гарантиях равноправия женщин" (2007 год);
- h) выраженную в ходе диалога приверженность государства-участника созданию независимого национального правозащитного учреждения (института Омбудсмана) в соответствии с принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы).

### **III. Основные аспекты, вызывающие обеспокоенность, и рекомендации**

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

5. Комитет обеспокоен тем, что понятие инвалидности согласно Кодексу "О социальном обеспечении" не в полной мере соответствует положениям Конвенции и тем, что в определении инвалидности государство-участник использует медицинский подход. Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник не уточнило, каким образом обеспечивается обязательное применение определения инвалидности на предприятиях, в учреждениях и организациях, особенно в сфере занятости. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием достаточной информации о правовых гарантиях и средствах правовой защиты в случае нарушения прав инвалидов.

6. Комитет рекомендует государству-участнику провести пересмотр своего законодательства и согласовать его с положениями Конвенции, в том числе путем внедрения концепции инвалидности, основанной на социальных аспектах и правах человека. Государству-участнику следует также обеспечить участие экспертов социальной, трудовой и образовательной сфер в работе медико-социальных экспертных комиссий, устанавливающих наличие инвалидности. Государству-участнику следует также обеспечить четкие правовые гарантии и средства правовой защиты и выполнение связанных с ними процедур в случае нарушений прав инвалидов.

7. Комитет обеспокоен тем, что в ответах на перечень вопросов отсутствует информация, касающаяся правовых оснований отказа в регистрации общественных объединений в соответствии с положениями Закона об общественных объединениях 2014 года. Он обеспокоен также отсутствием мер, направленных на обеспечение систематического участия организаций инвалидов в осуществлении Конвенции.

8. Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные меры в целях обеспечения распространения среди инвалидов в доступных форматах текстов законодательства, касающегося общественных объединений, и включения в него необходимых правовых гарантий. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить условия для того, чтобы международные организации, учреждения и эксперты облегчали и поощряли создание, наращивание потенциала и эффективное вовлечение организаций инвалидов, в том числе путем формирования имеющих четко установленные процедуры механизмов для проведения регулярных консультаций с ними.

## **В. Конкретные права (статьи 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

9. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве государства-участника отсутствует определение дискриминации по признаку инвалидности, в котором напрямую оговаривались бы все формы дискриминации, в том числе отказ в обеспечении разумного приспособления как одна из форм дискриминации. Он обеспокоен также отсутствием информации и данных, касающихся осуществления мер по борьбе с дискриминацией инвалидов, в том числе внедрения средств и мер правовой защиты.

10. Комитет рекомендует государству-участнику провести пересмотр своего законодательства в целях включения в него определения дискриминации по признаку инвалидности, в котором напрямую оговариваются все формы дискриминации, включая отказ в обеспечении разумного приспособления. Комитет рекомендует также государству-участнику обеспечить эффективное применение имеющихся мер по искоренению дискриминации инвалидов с использованием четких целевых показателей на основе сопоставимых дезагрегированных данных и рассмотреть возможность внедрения дополнительных мер и правовых средств позитивной дискриминации в целях равноправного и эффективного вовлечения и защиты инвалидов.

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

11. Комитет обеспокоен тем, что женщины и девочки-инвалиды страдают от множественной и межсекторальной дискриминации, которая негативно влияет на осуществление их прав на образование, здоровье, занятость и защиту от насилия. Он обеспокоен также отсутствием конкретной информации, касающейся результатов принятых государством-участником мер по вовлечению женщин и девочек-инвалидов в программы развития и по обеспечению их прав согласно Конвенции.

12. Комитет рекомендует государству-участнику разработать и осуществить в рамках Закона о государственных гарантиях равноправия женщин эффективные программы, включая меры позитивной дискриминации, в целях поощрения прав женщин и девочек-инвалидов и искоренения

дискриминации этих групп во всех сферах общественной жизни, а также обеспечения должного учета их мнений в рамках программ в области развития.

#### **Дети-инвалиды (статья 7)**

13. Комитет обеспокоен отсутствием информации о конкретных достижениях в рамках программ развития ребенка в раннем возрасте и раннего выявления задержек в развитии. В контексте озабоченности, выраженной Комитетом по правам ребенка (см. документ CRC/C/TKM/CO/2-4, пункт 42), Комитет также обеспокоен тем, что для целей предоставления пособий по инвалидности ребенок, достигший 16-летнего возраста, считается совершеннолетним. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием информации о мерах по оказанию поддержки девочкам и мальчикам-инвалидам, достигшим совершеннолетия и начинающим самостоятельную жизнь.

#### **14. Комитет настоятельно призывает государство-участник:**

а) оценить достигнутые к настоящему времени результаты осуществления программ развития ребенка в раннем возрасте и, в случае необходимости, оказать дополнительную поддержку в осуществлении этих программ и выделить соответствующие ресурсы;

б) принять меры для обеспечения того, чтобы дети продолжали получать пособие по инвалидности до 18 лет, в соответствии с рекомендацией, сделанной Комитетом по правам ребенка (см. документ CRC/C/TKM/CO/2-4, пункт 43);

в) оказывать необходимую помощь подросткам-инвалидам в контексте их адаптации к самостоятельной жизни после достижения совершеннолетия.

#### **Просветительско-воспитательная работа (статья 8)**

15. Комитет обеспокоен нехваткой программ и инициатив по искоренению негативных стереотипов и предрассудков, связанных с общественным восприятием инвалидов, в том числе с задействованием средств массовой информации. Комитет сожалеет также о том, что не были приняты меры по распространению национального издания Конвенции на языке жестов. Он сожалеет также об отсутствии подробной информации о количестве семинаров и конференций, организованных в целях повышения осведомленности о Конвенции, и о числе их участников.

16. Комитет призывает государство-участник провести просветительско-воспитательные кампании при содействии учреждений Организации Объединенных Наций и с вовлечением организаций инвалидов в целях активной популяризации положительного образа инвалидов с особым акцентом на способностях инвалидов и соответствующей передовой практике и, в частности, на их праве на правосубъектность. Эти кампании должны использовать доступные форматы и быть ориентированы на широкие слои населения, государственных служащих и частный сектор.

#### **Доступность (статья 9)**

17. Комитет обеспокоен недостаточно полным выполнением связанных с доступностью процедур, предусмотренных в Кодексе социального обеспечения, в особенности в сельской местности, а также отсутствием информации о нали-

чии стандартов в области доступности, соответствующего механизма мониторинга и системы санкций.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать комплексный план обеспечения доступности и выделить на него достаточные ресурсы, в том числе предусмотреть обладающие исковой силой сдерживающие санкции за его невыполнение и основанную на подробных данных "дорожную карту" в соответствии со статьей 9 Конвенции и положениями замечания общего порядка № 2 (2014), касающегося доступности и предусматривающего контрольные показатели устранения имеющихся препятствий. Комитет рекомендует также государству-участнику поощрять применение универсального проектирования для всех зданий и общественных услуг, информационных средств и социальных сетей, транспорта и доступных для населения услуг как в сельских, так и в городских районах.**

#### **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

19. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных стратегий, процедур и механизмов, направленных на предотвращение, защиту, оказание помощи и вовлечение инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях, а применительно конкретно к средствам массовой информации – на обеспечение их равного доступа к информации, особенно в контексте разработки и осуществления планов эвакуации и последующих планов восстановительных работ в соответствии со стандартами доступности.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику утвердить и внедрить комплексные стратегии и процедуры уменьшения опасности чрезвычайных ситуаций и бедствий, которые полностью учитывают интересы инвалидов и доступны им, особенно в контексте проведения эвакуации, и обратить особое внимание на глухих и слабослышащих, а также лиц, имеющих множественные формы инвалидности. Потребности инвалидов следует также учитывать при планировании и осуществлении программ восстановительных работ, принимая во внимание стандарты доступности.**

#### **Равенство перед законом (статья 12)**

21. Комитет обеспокоен тем, что в соответствии с Семейным кодексом, который регулирует вопросы опеки, попечительства и покровительства, государство-участник по-прежнему применяет режим субститутивного принятия решений, не предпринимая дополнительных шагов к внедрению суппортивного режима, что противоречит положениям статьи 12 Конвенции и замечанию общего порядка № 1 (2014) Комитета о равенстве перед законом. Он обеспокоен также отсутствием прозрачных и четких разграничений между правовыми институтами, связанными с вопросом правоспособности, а также отсутствием информации о правовых гарантиях и средствах правовой защиты в случае нарушения права инвалидов на правосубъектность.

22. **Комитет рекомендует государству-участнику согласовать свое законодательство с положениями Конвенции в целях замены субститутивного режима принятия решений обеспечивающим прозрачные правовые гарантии суппортивным режимом, при котором уважается автономия, воля и предпочтения соответствующего лица.**

**Доступ к правосудию (статья 13)**

23. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием информации о конкретных мерах и процедурах, помимо включенных в Уголовно-процессуальный кодекс, направленных на обеспечение разумных приспособлений в ходе судебных разбирательств с участием инвалидов, включая предоставление услуг сурдоперевода для глухонемых лиц и доступных форматов коммуникации, в частности, для слепоглухонемых лиц, лиц с ограниченными интеллектуальными способностями и лиц с психосоциальными расстройствами, особенно в гражданских делах.

24. **Комитет рекомендует государству-участнику облегчить инвалидам полноценный беспрепятственный и недискриминационный доступ к системе правосудия посредством обеспечения разумных приспособлений и правовых гарантий. Государству-участнику следует также соответствующим образом пересмотреть значимость свидетельских показаний инвалидов, включая глухих, слепоглухих, лиц с ограниченными интеллектуальными способностями и психосоциальными расстройствами.**

**Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

25. Комитет обеспокоен отсутствием данных об инвалидах, принудительно помещенных в психиатрические учреждения. Он обеспокоен также сообщениями о том, что постановления о таком принудительном помещении, как правило, обосновываются "опасностью", которую якобы представляет инвалид, причем определение опасности частично опирается на концепцию сумасшествия.

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

а) **отменить законодательные положения, позволяющие лишать свободы то или иное лицо на основании инвалидности и потенциальной "опасности" в целях введения запрета на принудительное содержание инвалидов – детей и взрослых на основании их инвалидности;**

б) **обеспечить предоставление инвалидам на равных условиях с другими лицами общих правовых гарантий и средств защиты, предусмотренных для всех обвиняемых в рамках системы уголовного правосудия, включая право на презумпцию невиновности, право на защиту, право на справедливое судебное разбирательство и право на разумное приспособление в тюрьмах.**

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

27. Комитет обеспокоен отсутствием данных об инвалидах, которые подвергаются принудительному медицинскому лечению по решению суда. Он также обеспокоен тем, что лица, находящиеся под опекой, могут подвергаться медицинским экспериментам без их личного добровольного и осознанного согласия.

28. **Комитет призывает государство-участник отменить все законодательные нормы, допускающие принудительное медицинское лечение, включая медицинские эксперименты, без добровольного и осознанного согласия соответствующего лица.**

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)**

29. Комитет обеспокоен недостаточными мерами по предотвращению насилия в отношении инвалидов в любых условиях, а также по защите жертв, в частности женщин и детей-инвалидов.

30. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) обеспечить наличие и доступность эффективных независимых механизмов мониторинга и рассмотрения жалоб, поддерживающих действия властей по расследованию и судебному преследованию всех случаев насилия в отношении инвалидов, в частности в отношении женщин и детей;

б) собирать дезагрегированные данные о случаях насилия в отношении инвалидов, в частности в специализированных учреждениях;

в) обеспечивать доступные приюты, "горячие линии" и информационную поддержку для жертв насилия и неправомерного обращения, а также профессиональную подготовку сотрудников правоохранительных органов и судебной системы.

**Защита личной целостности (статья 17)**

31. Комитет обеспокоен тем, что прерывание беременности и стерилизация как метод контрацепции могут применяться к инвалидам исключительно из соображений "медицинской необходимости" при отсутствии добровольного и осознанного согласия соответствующего лица.

32. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть свое законодательство в целях закрепления правовых гарантий и введения контроля за тем, чтобы прерывание беременности и стерилизация применялись только при условии предварительного, добровольного и осознанного согласия соответствующего лица и при наличии правовых гарантий.

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

33. Комитет обеспокоен отсутствием эффективной, содержащей конкретные целевые показатели "дорожной карты" по деинституционализации инвалидов.

34. Комитет рекомендует государству-участнику разработать и осуществить на практике основанную на измеримых целевых показателях стратегию деинституционализации инвалидов, принимая во внимание различные типы учреждений, в целях развития общинных услуг и содействия самостоятельному образу жизни. Вышеупомянутую стратегию следует разрабатывать в рамках консультаций с организациями инвалидов. Такая стратегия должна предусматривать достаточное число профессионально подготовленных терапевтов, социальных работников и других необходимых специалистов.

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

35. Комитет обеспокоен недостаточностью мер, направленных на обеспечение предоставления инвалидам всей информации в доступных форматах. Он также обеспокоен тем, что стандарты и процедуры использования шрифта Брайля, языка жестов и других форм коммуникации не соответствует требова-

ниям Конвенции. Он выражает особую обеспокоенность в связи с тем, что язык жестов рассматривается лишь как средство межличностной коммуникации, а не как самостоятельный официальный язык.

36. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к обеспечению доступных коммуникационных форматов в соответствии с международными стандартами путем выделения необходимого финансирования для их разработки, распространения и использования, привлекая к выполнению этой работы соответствующие организации инвалидов, а также путем выделения необходимого финансирования на профессиональную подготовку, в частности сурдопереводчиков, преподавателей, родителей и членов семей глухих лиц. Кроме того, государству-участнику следует признать язык жестов в качестве официального языка.**

#### **Уважение дома и семьи (статья 23)**

37. Комитет обеспокоен тем, что согласно применяемой в государстве-участнике концепции правосубъектности некоторые инвалиды не могут вступать в брак. Кроме того, он отмечает, что государство-участник не оказывает надлежащую помощь инвалидам в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть и отменить все действующие законодательные нормы, запрещающие инвалидам вступать в брак или усыновлять детей исключительно на основании их инвалидности, принять новые законодательные нормы и внедрить финансовые стимулы, предусматривающие дополнительные меры по развитию их родительских навыков.**

#### **Образование (статья 24)**

39. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных данных, показателей и обязательных контрольных параметров в контексте мониторинга перехода к инклюзивной системе образования. Он особенно обеспокоен тем, что дети-инвалиды распределяются в школы-интернаты и другие специализированные школы. Он также обеспокоен тем, что родители детей-инвалидов не имеют достаточных правовых гарантий в отношении решений комиссий по медико-образовательной экспертизе, касающихся направления детей в обычные школы, а также тем, что некоторым учащимся-инвалидам после получения ими базового образования навязывают определенный тип профессионально-технической подготовки.

40. **Комитет рекомендует обеспечить такие условия, при которых процесс инклюзивного образования школьников-инвалидов не ставится в исключительную зависимость от решения комиссии по медико-образовательной экспертизе, а основывается также на необходимости предоставления учащимся-инвалидам доступного обучения в школах и свободного выбора типа профессионально-технической подготовки. Комитет рекомендует государству-участнику публиковать актуальные, периодические, подробные и дезагрегированные данные, в том числе в разбивке по году обучения, касающиеся достижений в сфере обеспечения качественного инклюзивного образования, уделяя особое внимание использованию языка жестов, шрифта Брайля и других типов доступных форматов усиливающих и альтернативных средств общения. Государству-участнику следует также обеспечить включение темы инклюзивного образования в качестве неотъемлемой части в базовый курс подготовки педагогов в университетах.**

**Труд и занятость (статья 27)**

41. Комитет обеспокоен отсутствием достаточной информации о внедрении системы квот. Он обеспокоен также сообщениями о том, что на практике некоторые инвалиды классифицируются как "не подлежащие трудоустройству", а следовательно, лицо, имеющее определенную группу инвалидности, не допускается к трудоустройству исключительно на основании медицинского заключения, без учета особенностей той работы, на которую он претендует.

42. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить условия для того, чтобы система квот существенно повысила показатели занятости инвалидов и их представленность в сфере занятости в рамках концепции разумного приспособления путем обеспечения правоприменения с помощью эффективных и прозрачных санкций за невыполнение, которыми инвалиды могут воспользоваться во всех доступных форматах. Кроме того, Комитет рекомендует искоренить имеющую место, по сообщениям, практику классификации определенных категорий инвалидов в качестве лиц, "не подлежащих трудоустройству".**

**Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)**

43. Комитет обеспокоен отсутствием информации, касающейся прямого упоминания инвалидов в программах социально-экономического развития и других национальных стратегиях и программах экономического, политического и культурного развития.

44. **Комитет рекомендует государству-участнику включить прямую ссылку на потребности инвалидов во все национальные программы и стратегии в интересах развития страны, действуя в тесном сотрудничестве с международными организациями в целях получения от них технической помощи.**

**Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

45. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды не участвуют в качестве кандидатов в выборах. Он обеспокоен также лишением находящихся под опекой лиц права на голосование.

46. **Комитет рекомендует государству-участнику устранить все ограничения права на голосование среди инвалидов путем немедленного восстановления права на голосование лиц, лишенных правосубъектности, и путем предоставления полного доступа к осуществлению их права на голосование и соответствующей информации. Кроме того, государству-участнику следует оказывать инвалидам помощь в выдвижении своих кандидатур на национальных и местных выборах.**

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

47. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограничениями способностей воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

48. **Комитет призывает государство-участник принять все надлежащие меры для скорейшей ратификации и осуществления Марракешского договора.**

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

### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

49. Комитет обеспокоен отсутствием информации о вовлечении инвалидов в консультации, касающиеся реформы статистической системы, в том числе в целях обеспечения сбора дезагрегированных данных об инвалидах.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия по созданию базы данных и систематизации сбора, анализа и распространения данных в разбивке по полу, возрасту и инвалидности, а также по регионам; разработать учитывающие гендерные и возрастные аспекты показатели для содействия мероприятиям по развитию законодательства, выработке политики и усилению институтов в целях мониторинга и представления отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении различных положений Конвенции с учетом перехода от медицинского к правозащитному подходу к проблеме инвалидности.**

### **Международное сотрудничество (статья 32)**

51. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник по-прежнему недостаточно тесно сотрудничает с международными неправительственными организациями, с тем чтобы воспользоваться их опытом в сфере мониторинга, отчетности и анализа в области прав человека, разработки и реализации политики и комплекса связанных с этим мер по развитию потенциала в рамках международного сотрудничества.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику продолжать укреплять полномасштабное сотрудничество с международными организациями в целях получения полной отдачи от их технической помощи, а также выстраивать более тесные партнерские связи с организациями инвалидов и способствовать их более активному участию в проектах международного сотрудничества. Он призывает также государство-участник в соответствии с положениями Конвенции применять подход, основанный на правах инвалидов, в рамках всех усилий, направленных на достижение Целей развития тысячелетия, а также в рамках реализации повестки дня в области развития на период после 2015 года.**

### **Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)**

53. Комитет обеспокоен недостаточным вниманием, которое уделяется вовлечению организаций инвалидов в создание и функционирование независимого механизма мониторинга. Он также обеспокоен тем, что государство-участник еще не назначило координатора согласно пункту 1 статьи 33 Конвенции.

54. **Комитет призывает государство-участник ускорить создание независимого механизма мониторинга при активном участии инвалидов и назначить координатора по вопросам инвалидов в соответствии с положениями Конвенции и другими международными стандартами.**

### **Последующие меры и распространение информации**

55. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о принятых мерах по выполнению рекомендаций Комитета, изложенных в пункте 36 выше.

56. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации Комитета, изложенные в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местных органов власти, а также членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам по образованию, медицине и юридическим вопросам, а также сотрудникам правоохранительных органов и средств массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

57. Комитет настоятельно предлагает государству-участнику привлечь организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его следующего периодического доклада. Комитет рекомендует также государству-участнику запросить дополнительную, в том числе техническую, помощь у учреждений Организации Объединенных Наций, с тем чтобы облегчить осуществление Конвенции и настоящих рекомендаций.

58. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая сурдоперевод, а также в других доступных форматах, и разместить их на веб-сайте государственных органов, занимающихся правами человека.

#### **Следующий доклад**

59. Комитет просит государство-участник представить объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 4 октября 2022 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов в соответствии с упрощенной процедурой представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов составляют его доклад.