

**Совет по правам человека**

Сорок третья сессия

24 февраля – 20 марта 2020 года

Пункты 2 и 3 повестки дня

**Ежегодный доклад Верховного комиссара****Организации Объединенных Наций по правам****человека и доклады Управления Верховного комиссара****и Генерального секретаря****Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав, включая  
право на развитие****Просветительно-воспитательная работа в соответствии  
со статьей 8 Конвенции о правах инвалидов****Доклад Управления Верховного комиссара Организации  
Объединенных Наций по правам человека***Резюме*

В настоящем докладе, представленном во исполнение резолюции 37/22 Совета по правам человека, приводится обзор обязательства по статье 8 Конвенции о правах инвалидов повышать просвещенность всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и потенциала и вклада инвалидов в жизнь общества и укреплять уважение их прав и достоинства. Доклад содержит руководящие указания в отношении правозащитного подхода к разработке программ и рекомендаций по проведению просветительно-воспитательной работы в целях оказания государствам помощи в выполнении их обязательств по международному праву прав человека.



## I. Введение

1. В своей резолюции 37/22 Совет по правам человека просил Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ) подготовить тематическое исследование, посвященное статье 8 Конвенции о правах инвалидов, для его представления до проведения сорок третьей сессии Совета.
2. Статья 8 Конвенции о правах инвалидов касается просветительно-воспитательной работы и содержит призыв к государствам-участникам принимать меры по повышению просвещенности всего общества в вопросах инвалидности; укреплять уважение прав и достоинства инвалидов; вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни; и пропагандировать потенциал и вклад инвалидов. При этом государства-участники обязаны принимать прагматичные меры, ориентированные на действия, которые в числе прочего включают развертывание и ведение эффективных общественно-просветительных кампаний и побуждение всех органов массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью Конвенции.
3. В настоящем докладе рассматриваются статья 8 Конвенции и ее крайне важная роль в достижении целей Конвенции посредством борьбы с дискриминацией в отношении инвалидов и изменения связанных с ними представлений и установок во всех сферах жизни. В целях подготовки настоящего доклада всем государствам-членам была направлена вербальная нота с просьбой представить информацию; письменные материалы были получены от 29 государств и одной организации региональной интеграции. Наряду с этим были получены материалы от региональных организаций, национальных правозащитных учреждений и организаций гражданского общества. Полученные материалы будут размещены на веб-сайте УВКПЧ<sup>1</sup>.

## II. Просветительно-воспитательная работа и инвалиды

### A. Просветительно-воспитательная работа и права человека

4. Хотя в международном праве отсутствует определение просветительно-воспитательной работы, она обычно рассматривается как широкий термин, охватывающий содействие коммуникации и распространению информации в целях улучшения взаимопонимания и мобилизации общин для изменения установок и поведения<sup>2</sup>. Программы просветительно-воспитательной работы включают ряд мероприятий, таких как общественные кампании, учебные занятия, семинары, практикумы и формальное обучение, распространение аудиовизуальных и печатных материалов и мероприятия в социальных сетях. Повышение осведомленности о правах человека способствует расширению имеющихся у людей возможностей активно участвовать в принятии решений, которые их касаются, включая меры по защите и поощрению прав человека.
5. Просветительно-воспитательная работа играет ключевую роль в содействии уважению прав человека, поскольку она направлена на изменение основополагающих установок, ценностей и убеждений, которые являются коренными причинами нарушений прав человека, включая дискриминационные законы, стратегии, высказывания и действия. Негативные установки нередко находят свое воплощение в негативных действиях, которые – в случае их направленности на отдельных лиц или отдельные группы в обществе – приводят к дискриминации и применению вредной практики, включая совершение преступлений на почве ненависти. В связи с этим проведение просветительно-воспитательной работы стало постоянным компонентом

<sup>1</sup> См. <http://www.ohchr.org/EN/Issues/Disability/Pages/StudiesReportsPapers.aspx>.

<sup>2</sup> Richard Sayers, *Principles of Awareness-Raising for Information Literacy: A Case Study* (Bangkok, United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, 2006), foreword.

рекомендаций, адресованных государствам-участникам, в рамках всех правозащитных механизмов. В частности, обучение по вопросам прав человека и устойчивого развития стало занимать более заметное место в глобальной повестке дня в качестве одного из главных инструментов содействия устойчивому развитию<sup>3</sup>.

6. Конвенция о правах инвалидов является новаторской в том смысле, что в ней содержится целая статья, посвященная просветительно-воспитательной работе. Эта статья была включена в качестве отдельного положения в первоначальный проект текста договора на основе опыта, показывающего, что законодательство само по себе не является эффективным средством изменения предположений, установок и стереотипов, которые приводят к сохранению дискриминации в отношении инвалидов.

## **В. Необходимость повышения осведомленности об инвалидах**

7. В преамбуле Конвенции говорится, что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества. Таким образом, отношенческие барьеры лежат в основе изоляции инвалидов. Негативные установки могут быть обусловлены множеством причин, включая предрассудки, религиозные убеждения, низкие ожидания и даже страх. Повышение осведомленности об инвалидах и их правах направлено на то, чтобы разорвать порочный круг причин и следствий бытующей в обществе дискриминации по признаку инвалидности посредством изменения негативных установок.

8. Инвалиды могут сами принимать эти негативные установки, ограничивая свои личные ожидания и амбиции, что приводит к снижению самооценки и уверенности в своих силах. Они могут чаще подвергаться злоупотреблениям и эксплуатации по причине недостаточной осведомленности и информированности о своих правах, а также о том, что такие права подразумевают и каким образом следует их осуществлять и ссылаться на них при возникновении угрозы для их реализации или при нарушении этих прав.

9. Согласно оценкам, инвалиды составляют до 15% мирового населения, однако проблема инвалидности как вопрос прав человека в значительной степени остается скрытой. Кроме того, существует огромный пробел в понимании инвалидности и угнетающего воздействия, которое оказывает на инвалидов нарушение их прав человека. Просветительно-воспитательная работа имеет основополагающее значение для повышения осведомленности о положении инвалидов как в плане предупреждения и искоренения практики, оказывающей на них негативное воздействие, так и в плане распространения информации о политике и практике, которые способствуют осуществлению их прав и обеспечению их интеграции и участия.

10. Средства массовой информации играют ключевую роль в формировании установок в отношении инвалидов и представляют собой важный инструмент обеспечения информации о правах и содействия созданию инклюзивных обществ. Однако при этом инвалиды и инвалидность как социальная концепция в большинстве случаев не представлены в средствах массовой информации. Расширение участия инвалидов и совершенствование методов работы служб массовой информации могут способствовать улучшению представления об этой группе населения, упрощению доступа к информации и борьбе со стигматизацией и стереотипами.

### **1. Понимание инвалидности**

11. Инвалидность – это социальный эффект, возникающий из-за негативных отношенческих и средовых барьеров, созданных для лиц с нарушениями здоровья,

<sup>3</sup> Задачи 4.7, 12.8 и 13.3 целей в области устойчивого развития.

которые не позволяют им в полной мере пользоваться своими правами. Существует ряд точек зрения на глубинные причины возникновения этих барьеров. Некоторые социологи утверждают, что роль инвалидов неразрывно связана с их экономическим вкладом в жизнь общества. Отсюда следует, что человек ценен только в том случае, если он в состоянии производить или потреблять что-либо наравне с другими. Это может объяснить изоляцию инвалидов и одновременно стать ключом к экономической интеграции. Другие специалисты уделяют основное внимание культурной роли, объясняющей сегрегацию соответствующих лиц или их интеграцию в религиозные, племенные или традиционные общества. Таким образом, люди ценятся до тех пор, пока они соответствуют ценностям, принятым большинством в определенной общине. Эти подходы, как правило, тесно взаимосвязаны, и их разделение может быть искусственным.

12. В социологии понятия дискриминации и изоляции инвалидов объясняются с помощью различных моделей инвалидности, которые помогают продемонстрировать, почему общества отводят инвалидам определенные роли в конкретный период времени и в конкретных условиях. В настоящее время все модели сосуществуют и зачастую применяются на одной территории и на всех уровнях развития с разным эффектом. Наиболее распространенными в сферах права, политики и на практике являются благотворительная и медицинская модели. Социальная и правозащитная модели инвалидности представлены в сферах права и политики в меньшей степени. Эти модели приходят на смену благотворительной и медицинской моделям. Они способствуют применению по отношению к инвалидам инклюзивного подхода. Их выявление помогает лучше спланировать мероприятия по проведению просветительно-воспитательной работы.

13. В рамках благотворительной модели инвалидности инвалиды рассматриваются только как пассивные объекты добрых дел (актов благотворительности) или получатели социальной помощи, а не как лица, располагающие соответствующими возможностями и наделенные равными правами. В соответствии с этой моделью инвалидность является проблемой конкретного лица и считается, что инвалиды не в состоянии обеспечивать себя по причине имеющихся у них нарушений; они, скорее, рассматриваются как бремя для общества, которое проявляет свое доброжелательное отношение к ним. При таком подходе инвалиды считаются объектами жалости, зависящими от доброй воли других лиц, и, следовательно, не имеют соответствующих прав и возможностей и не контролируют собственную жизнь, принимая ограниченное участие в жизни общества либо вообще не участвуя в ней. Результатом применения этой модели является то, что ответные меры со стороны общества ограничиваются обеспечением заботы и поддержки, сводя статус соответствующих лиц к статусу получателей пожертвований и социальной помощи вместо предоставления гарантий осуществления их прав.

14. В рамках медицинской модели инвалидности инвалиды рассматриваются как объекты лечения, как пациенты, нуждающиеся в исцелении, а инвалидность – как медицинская проблема, требующая решения, либо как заболевание, которое необходимо лечить. В соответствии с этой моделью инвалидность является свойством конкретного лица, и врачам лучше всего известно, какие действия следует предпринять для исправления ситуации и лечения каких-либо нарушений, вне зависимости от его согласия, желаний и предпочтений. Согласно данной модели, инвалиды рассматриваются как лица с отклонениями от физических и психических норм, а их поведение и установки патологизируются. В случае ее применения ответные меры общества направлены на нормализацию ситуации в отношении инвалидизирующих нарушений и снижение их значимости в качестве одного из способов создания возможностей для участия вместо устранения препятствий.

15. По аналогии с расизмом, сексизмом или эйджизмом (дискриминацией по возрасту) эйблизм (дискриминация в отношении инвалидов) обычно представляется как система убеждений, лежащая в основе негативных установок, стереотипов и стигмы, которые обесценивают возможности инвалидов по причине фактических или предполагаемых нарушений их здоровья. Эйблизм предполагает, что инвалиды в меньшей степени достойны уважения и внимания, менее способны вносить свой вклад

в жизнь общества и принимать в ней участие и изначально менее полезны, нежели другие лица. В то время как другие дискриминационные высказывания все чаще оспариваются общественным мнением, эйблизм продолжает легитимировать доводы, служащие основой для различных форм дискриминации. Эйблизм может быть сознательным или неосознанным и закрепляться на уровне отдельных учреждений и систем и в рамках более широкой культуры общества. Он ограничивает возможности инвалидов и уменьшает степень их вовлеченности в общественную жизнь<sup>4</sup>.

#### *Стигматизация, стереотипы и предрассудки*

16. Инвалиды сталкиваются со стигматизацией по признаку фактических или предполагаемых нарушений здоровья. Стигматизация имеет разные источники и, как правило, очень зависит от конкретных условий и вида инвалидирующих нарушений. Как следствие, лица с физическими нарушениями сталкиваются с иными формами стигматизации, нежели слепые или глухие люди. Основой стигматизации служат чувства и модели поведения, которые испытывают и практикуют другие люди, что приводит к формированию негативных установок. Стратегии просветительно-воспитательной работы должны учитывать эти элементы стигматизации в целях более эффективного решения проблем, связанных с изменением установок и созданием инклюзивных обществ.

17. Стереотипы в отношении инвалидов обычно строятся на их стигматизации. Стереотипы – это форма социальной типизации, которая не учитывает внутригрупповые различия, создавая одностороннее представление о всей группе на основе общей характеристики ее членов; в данном случае такой характеристикой является нарушение здоровья. Эти общие предположения приводят к неверным умозаключениям, как правило, не соответствующим действительности и имеют негативные последствия. Основанные на стигматизации и стереотипах предрассудки обычно приводят к изоляции и сказываются на психологическом благополучии лица, подвергающегося дискриминации. В следующих пунктах рассматриваются некоторые примеры таких стереотипов.

#### *Распространенные стереотипы в отношении инвалидов*

18. «Инвалиды опасны». Это предположение обычно ассоциируется с лицами с интеллектуальными и психосоциальными расстройствами и зачастую подкрепляется сообщениями средств массовой информации и реакциями на акты насилия с применением огнестрельного оружия, которые делают таких лиц «козлами отпущения» и побуждают к принятию мер по ужесточению контроля за соблюдением законов об охране психического здоровья, принудительному лечению и лишению свободы на основании их предполагаемой опасности для них самих или других людей. Такие меры противоречат положениям Конвенции. Кроме того, применимые законы могут быть представлены как «нейтральные в отношении инвалидности», однако в действительности они отражают медицинскую модель инвалидности и сформулированы с позиции эйблизма. Подобные реакции, основанные на страхе, как правило, приводят в числе прочего к увеличению случаев произвольного задержания, доли лиц с психосоциальными расстройствами в тюрьмах и нарушений права на надлежащую правовую процедуру.

19. «Инвалиды нуждаются в защите». Поскольку инвалиды традиционно считаются уязвимыми, чрезмерная опека является весьма распространенной реакцией на их потребности, поддерживаемой благотворительной моделью инвалидности. Это приводит к инфантилизации, замещению соответствующего лица в процессе принятия решений и лишению самостоятельности. Правовые последствия могут быть разными, хотя чаще всего инвалиды лишаются права осуществлять свою право- и дееспособность, т. е. правовых функций, позволяющих им самостоятельно принимать решения, такие как согласие на лечение или отказ от него и заключение контрактов.

<sup>4</sup> A/71/314, пункт 31.

20. «Инвалиды недееспособны». Данное предположение тесно связано с идеей о том, что инвалиды нуждаются в защите, поскольку эти лица считаются в числе прочего неспособными принимать решения, работать и учиться. Оно находит свое отражение во многих областях; например, системы социальной защиты обычно разрабатываются на основе предположения о необходимости предоставления пособий, поскольку инвалиды не могут работать. Это укрепляет благотворительную модель, исключая любые ожидания в отношении выхода на открытый рынок труда.

21. «Жизнь инвалидов является менее ценной/менее качественной»<sup>5</sup>. Этот посыл лежит в основе многих дискуссий в поддержку пренатального тестирования и селективного прерывания беременности в случаях выявления нарушений у плода. В соответствии с такой установкой желательно избегать рождения ребенка, качество жизни которого, по всей вероятности, будет низким. Аналогичный посыл фигурирует в дискуссиях об уходе из жизни и эвтаназии. Например, в некоторых юрисдикциях критерии предоставления доступа к эвтаназии распространяются не только на неизлечимо больных людей, смерть которых является обоснованно вероятной, но и на инвалидов с дегенеративными нарушениями или заболеваниями и лиц со статическими нарушениями, которые сталкиваются с проблемой снижения соответствующих функций, что подтверждает идею, согласно которой жизнь таких людей тоже не стоит того, чтобы ее прожить<sup>6</sup>.

22. «Инвалиды – не совсем люди». Этот стереотип опирается на предположение о том, что инвалиды не испытывают присущих людям чувств и эмоций и, следовательно, не обладают свойственным людям человеческим достоинством. Чаще всего этот стереотип применяется к лицам с интеллектуальными расстройствами или аутизмом, а также к другим лицам, способы самовыражения и коммуникации которых могут отличаться от того, что считается «нормальным». Эта дегуманизация инвалидов и подход к ним как к чему-то неодушевленному служат основой для практики, внушающей опасения; примерами являются медицинские эксперименты, включая евгенику, убийство новорожденных, детоубийство, домашний арест или заключение под стражу в школе или иных учреждениях, в том числе содержание в клетках или кандалах, лишение питания и медицинской помощи и все формы насилия, эксплуатации и жестокого обращения, включая принуждение к проституции и торговлю людьми.

23. «У инвалидов имеются сексуальные отклонения (например, в соответствии с этим стереотипом инвалиды могут быть асексуальны, не проявлять активность, либо слишком активными, не способными к соответствующим действиям или сексуально извращенными существами)»<sup>7</sup>. Данное предположение, как правило, слишком часто применяется к лицам с интеллектуальными и психосоциальными расстройствами, особенно к женщинам и девочкам. Этот стереотип лишает их доступа к информации о сексе и возможности наладить здоровую половую жизнь. Родственники, учителя и работники системы здравоохранения, как правило, не имеют подготовки для обсуждения с инвалидами вопросов о половой жизни либо не уверены в том, что смогут делать это надлежащим образом, поэтому инвалиды не получают доступа к качественным услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, что ухудшает исходы, касающиеся здоровья соответствующих лиц<sup>8</sup>.

24. «Инвалиды – люди, добивающиеся выдающихся результатов/результатов, превышающих ожидания». Этот посыл, несмотря на позитивную формулировку, укрепляет стереотипы в отношении инвалидов, выдвигая на первый план и высоко оценивая «преодоление» тех или иных нарушений. Данный стереотип опирается на предположение о том, что люди с теми или иными нарушениями не могут добиться успеха, а когда это случается, их достижения преувеличиваются и приравниваются к подвигу. В соответствии с этим стереотипом повседневным достижениям придается

<sup>5</sup> CRPD/C/POL/CO/1, пункт 13 а).

<sup>6</sup> См. A/HRC/43/41.

<sup>7</sup> Комитет по правам инвалидов, замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах, пункт 47.

<sup>8</sup> A/72/133, пункты 18 и 19.

экстраординарное значение и считается, что они даже превосходят стандарты нормальности, «несмотря» на имеющиеся нарушения. Это нередко называют феноменом «супергероя», основой которого являются вдохновение и ролевая модель, служащая образцом для подражания как для инвалидов, так и для других лиц.

25. «В инвалидах есть что-то мистическое или зловещее (в соответствии со стереотипными представлениями они являются проклятыми, одержимы духами, занимаются колдовством, причиняют зло либо приносят удачу или неудачу)». Отдельные верования некоторых стран и культур предполагают, что инвалиды обладают сверхспособностями и/или магической силой либо являются проклятыми или одержимыми демонами, что ведет к применению вредной практики в отношении этих лиц<sup>9</sup>. В экстремальных случаях инвалиды, например лица с альбинизмом, могут становиться жертвами похищений, нападений и убийств, совершаемых в целях использования частей их тел для колдовства, направленного на обеспечение удачи и здоровья. Кроме того, женщины-инвалиды, особенно молодые женщины и девочки, могут становиться мишенью для нападений и изнасилований, совершаемых ВИЧ-инфицированными мужчинами, что связано с мифом об очищении девственницей.

## 2. Дискриминация по признаку инвалидности

26. Вышеупомянутые стереотипы приводят к дискриминации по признаку инвалидности, которая означает любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области<sup>10</sup>. Она включает все формы дискриминации, такие как прямая или косвенная дискриминация, дискриминация по ассоциации, отказ в разумном приспособлении, структурная и системная дискриминация, а также множественная и комбинированная дискриминация<sup>11</sup>.

27. Дискриминация по признаку инвалидности обычно считается непреднамеренной. В связи с этим меры по недопущению дискриминации обычно бывают менее жесткими как в плане последствий, так и в плане их применения. Просветительно-воспитательная работа как инструмент борьбы с дискриминацией не является исключением из этого правила. При обеспечении защиты от дискриминации учитываются как преднамеренная, так и непреднамеренная дискриминация; стратегии проведения просветительно-воспитательной работы должны принимать во внимание ряд подходов, приводящих к возникновению таких явлений.

28. Дискриминация по признаку инвалидности может иметь последствия не только для инвалидов, но и затрагивать других лиц «по ассоциации» с ними<sup>12</sup>. Например, родители инвалидов, особенно женщины, в непропорционально высокой степени подвергаются дискриминации в сфере занятости на основе предположения о том, что в связи с дополнительными обязанностями по уходу возможны увеличение количества случаев неявки на работу или меньшая вовлеченность в рабочий процесс. Мерами по борьбе с дискриминацией, которые могут способствовать удовлетворению возможных потребностей работников и недопущению дискриминации по признаку инвалидности, являются создание гибких механизмов и обеспечение разумного приспособления<sup>13</sup>.

29. Инвалиды чаще сталкиваются с множественными и межсекторальными (комбинированными) формами дискриминации, как правило, по признакам возраста, инвалидности, этнического происхождения, происхождения из числа коренных народов, национального или социального происхождения, гендерной идентичности, политических или иных убеждений, расы, статуса беженца, мигранта или просителя

<sup>9</sup> CRPD/C/UGA/CO/1, пункт 18.

<sup>10</sup> Конвенция о правах инвалидов, статья 2.

<sup>11</sup> Комитет по правам инвалидов, замечание общего порядка № 6 (2018) по вопросу равенства и недискриминации, пункты 18–22.

<sup>12</sup> Там же, пункт 20.

<sup>13</sup> CRPD/C/EU/CO/1, пункты 78 и 79.

убежища, религии, пола или сексуальной ориентации. Стратегии просветительно-воспитательной работы должны учитывать реальные условия, в которых находятся инвалиды, подвергающиеся этим формам дискриминации, особенно женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, а также многоаспектные измерения идентичности, статуса и жизненных обстоятельств<sup>14</sup>.

### 3. Язык и риторика ненависти

30. Язык играет важнейшую роль в формировании и отражении наших мыслей, убеждений и чувств; он воплощает и создает социальные и культурные ценности и служит инструментом их передачи. Принятые в отношении инвалидов формулировки различаются по странам. Инвалиды идентифицируют себя по-разному в разных контекстах. УВКПЧ считает, что самоидентификация должна быть правилом и она зависит от конкретных условий. На международном уровне согласованной формулировкой для английского языка является словосочетание «persons with disabilities» (инвалиды/лица с ограниченными возможностями). В единственном числе оно приобретает форму «person with disability» (инвалид/лицо с ограниченными возможностями). В Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии использование слова «disabled» (инвалид/лицо с ограниченными возможностями), по общему признанию, является приемлемым, в то время как в испаноязычных странах его буквальный перевод «discapacitado/a» (инвалид) считается не очень удачным и предпочтение отдается термину «persona con discapacidad» (лицо с инвалидностью). Когда речь идет о людях, сталкивающихся с конкретными препятствиями в связи с фактическим или предполагаемым нарушением здоровья, лучше использовать формулировки, в которых прежде всего указывается человек, такие как «persons with [intellectual/physical] disabilities» (лица с [интеллектуальными/физическими] расстройствами).

31. Между тем используемые в отношении инвалидов формулировки и термины неизменно носят негативный и унижительный характер, выражая определенное предубеждение; примерами в числе прочего могут служить слова «пораженный», «страдающий от», «неполноценный», «больной», «ненормальный», «сумасшедший», «покалеченный» и «отсталый». Применение таких выражений, как «привязанный/прикованный к инвалидной коляске», для описания лиц, пользующихся колясками, подталкивает к неверным выводам и формирует пренебрежительное отношение, способствуя сохранению представлений о том, что инвалидная коляска является наиболее характерной особенностью этих лиц, и одновременно отрицая наличие у них ощущения свободы передвижения и независимости. Использование слова «глухонемой» для описания глухих людей равным образом вводит в заблуждение, демонстрирует пренебрежение и является унижительным. Некоторые дискриминационные термины являются частью повседневной речи и используются настолько часто, что их связь с инвалидами может быть уже неочевидной. Например, слово «слабый/хромающий» означает кого-то или что-то скучное или немодное, слово «шизофренический» используется для описания чего-то непредсказуемого, неустойчивого или изменчивого (начиная с поведения людей и заканчивая политическими стратегиями), а слово «аутичный» обычно применяется в отношении политиков, игнорирующих мнение своего электората<sup>15</sup>.

32. Используемые в отношении инвалидов оскорбительные выражения в большинстве случаев не признаются высказываниями, разжигающими ненависть, главным образом потому, что дискриминация по признаку инвалидности обычно считается непреднамеренной. Тем не менее ненавистнические высказывания по поводу инвалидов способствуют сохранению пренебрежительного отношения к ним, последствия которого затрагивают не только конкретное лицо и влияют на инвалидов как группу населения. Эти высказывания могут также представлять собой преступление на почве ненависти и травлю либо приводить к совершению

<sup>14</sup> Замечание общего порядка № 3, пункт 16.

<sup>15</sup> CRPD/C/BGR/CO/1, пункт 10.

соответствующих действий, что все чаще имеет место при использовании риторики ненависти в интернете.

#### 4. Роль средств массовой информации

33. Средства массовой информации располагают огромными возможностями для просвещения общественности, с тем чтобы она имела более полное представление об инвалидности, и содействия формированию позитивного отношения к инвалидам, особенно при отсутствии непосредственного опыта жизни с инвалидностью. Тем не менее обычно средства массовой информации закрепляют стереотипные представления. Инвалиды подвергаются маргинализации в средствах массовой информации, а также через эти средства, будучи недостаточно представленными в их материалах. Чаще всего при изображении инвалидов применяется подход, демонстрирующий пренебрежительное отношение к ним. Представляющих инвалидов персонажей обычно играют актеры и актрисы без каких-либо нарушений здоровья. Вопросы инвалидности как объекта культурной апроприации недостаточно изучены, однако им уделяется все больше внимания.

34. Телемарафоны представляют инвалидов с позиции благотворительного или медицинского подхода и обычно организуются как государственно-частные партнерства. Эти телевизионные мероприятия по сбору средств обычно бывают обращены к чувствам сострадания и жалости и опираются на представления о болезни и инвалидности и перспективы проведения медицинских исследований и поиска способов лечения, превознесение тех, кому удалось справиться с ситуацией, и выражение сожаления по поводу «трагедии инвалидности». В погоне за медийными сенсациями телемарафоны эффективно организационно закрепляют благотворительную и медицинскую модели инвалидности. Они также закрепляют и увековечивают стигматизацию и препятствуют возможности формирования культуры, в которой инвалиды признаются элементом человеческого многообразия и частью общества<sup>16</sup>.

35. Тем не менее связанные со средствами массовой информации государственно-частные партнерства могут способствовать представлению инвалидов с позиции прав человека. Например, в Испании Испанская радиовещательная и телевизионная корпорация заключила соглашения, направленные на повышение осведомленности об инвалидах. В Мексике Национальный совет по предупреждению дискриминации заключил соглашение с Twitter о мониторинге кибербуллинга и разжигания ненависти в отношении инвалидов и принятии мер по борьбе с подобными действиями среди других групп населения.

### III. Статья 8 Конвенции о правах инвалидов

#### A. Просветительно-воспитательная работа в рамках правозащитной модели инвалидности

36. В статье 8 Конвенции о правах инвалидов, озаглавленной «Просветительно-воспитательная работа», основное внимание уделяется некоторым факторам, приводящим к дискриминации по признаку инвалидности, а именно к негативным установкам и предрассудкам в отношении инвалидов. Эта статья требует от государств-участников принятия безотлагательных, эффективных и надлежащих мер по повышению общественной просвещенности об инвалидах и их правах и вкладе в жизнь всего общества, в том числе на уровне семьи, и во всех сферах жизни.

37. В дополнение к перечисленным в статье 8 (1) вышеупомянутым обязательствам государств-участников в статье 8 (2) представлены руководящие указания для государств-участников по повышению осведомленности о правах и вкладе инвалидов в жизнь общества, в том числе посредством развертывания и ведения эффективных

<sup>16</sup> CRPD/C/PER/CO/1, пункт 18; CRC/C/MEX/CO/4-5, пункт 46 f); и CRPD/C/CHL/CO/1, пункт 18.

общественных кампаний, через органы массовой информации, системы образования и ознакомительные программы. Статья 8 акцентирует внимание на условиях труда и занятости и получения образования и демонстрирует уважение к праву на свободу слова, побуждая органы массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью данного договора. Приведенные в статье 8 (2) примеры следует рассматривать не как исчерпывающий перечень действий, а как справочную информацию о способах повышения осведомленности.

38. Государствам следует повышать осведомленность обо всех закрепленных в договоре правах инвалидов. Положения статьи 8 являются широкими и включают как общие, так и конкретные требования к государствам-участникам. Они акцентируют внимание на конкретных областях, в которых необходимо принимать меры по организации просветительно-воспитательной работы. Например, в статье 8 (1) а) подчеркивается, что государства-участники должны повышать и обеспечивать просвещенность в отношении «прав и достоинства инвалидов» как в рамках «всего общества», так и «на уровне семьи». Данная статья также содержит призыв к государствам-участникам «вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями в отношении инвалидов, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни». Эти последние указания напоминают государствам-участникам о том, что есть инвалиды, которые сталкиваются с множественной и комбинированной дискриминацией; примером могут служить женщины и девочки с разными формами инвалидности.

39. Сделанная в статье конкретная ссылка на «уровень семьи» подразумевает признание того, что существующие подходы к инвалидам распространяются на членов семьи. Семьи играют чрезвычайно важную роль в расширении прав и возможностей инвалидов в раннем возрасте и на протяжении всей жизни. Наличие хорошо информированных семей может способствовать осуществлению договора и обеспечить также соблюдение прав инвалидов в рамках семьи. Основанные на патерналистских взглядах негативные установки, стыд, заниженные ожидания в отношении родственников-инвалидов или мистические представления, как правило, приводят к вредной практике, такой как принудительное помещение в специальные учреждения, удержание инвалидов в пределах их дома, оставление без присмотра и игнорирование их потребностей.

40. Располагающие соответствующими возможностями члены семьи обычно демонстрируют большую устойчивость и лучше справляются с вызовами, которые общество создает для инвалидов и их семей. Программы просветительно-воспитательной работы должны учитывать потенциальные возможности сотрудничества с семьями, допуская, что не все из них готовы сразу же принять участие в проводимых мероприятиях, и поэтому должны предусматривать оказание семьям специальной поддержки в целях повышения их способности содействовать формированию позитивного отношения к инвалидам.

## **В. Информирование о правах**

41. Очевидно, что для осуществления и отстаивания прав необходима осведомленность соответствующего лица о своих правах. Инвалиды имеют право знать, искать и получать информацию обо всех правах человека и основных свободах, и это право отражено в статье 21 Конвенции о правах инвалидов, касающейся доступа к информации. В программах просветительно-воспитательной работы должны быть четко определены эта цель и надлежащие средства ее достижения. Такие программы могут также способствовать доступу к механизмам отчетности в случаях несоблюдения прав, включая в числе прочего механизмы подачи жалоб и службы правовой помощи.

42. Информирование о правах является менее сложной задачей, чем достижение других более амбициозных целей, таких как изменение индивидуальных установок в отношении инвалидов или коллективных представлений о них. Тем не менее следует серьезно рассмотреть вопрос о том, какие права надлежит обеспечивать и какие

инструменты необходимо использовать в программах просветительно-воспитательной работы, поскольку рассматриваемые в Конвенции о правах инвалидов сложные новаторские подходы могут казаться широкой общественности парадоксальными. В целях обеспечения их успешности обычно требуется планирование с учетом конкретных условий. Информация о правах должна надлежащим образом учитывать особенности адресатов и предусматривать использование простых сообщений и ключевых аспектов, которые целевая аудитория способна соотнести с собой. Массовые кампании по информированию о правах должны предусматривать включение закрепленных в Конвенции о правах инвалидов международных стандартов в национальный контекст; при этом необходимо следить за тем, чтобы они не выглядели как абстрактные права, а были представлены как конкретные возможности и виды практики, ведущие к осуществлению соответствующих прав.

43. Например, право на образование требует наличия системы инклюзивного образования. В рамках массовой кампании может быть нелегко объяснить сложность трансформирования систем, однако акцентирование внимания на том, что дети-инвалиды не должны быть лишены возможности посещать обычную школу из-за имеющихся у них нарушений, является простой идеей, распространение которой может существенно способствовать доступу к такому праву. Повышение информированности о системных трансформациях, необходимых для обеспечения полностью инклюзивного образования, потребует проведения других мероприятий, таких как обучение или долгосрочные программы просветительно-воспитательной работы, связанные с наращиванием потенциала. Информирование о правах предполагает обеспечение минимальных инструментов для самостоятельного расширения своих возможностей, и помимо снабжения целевой аудитории необходимыми сведениями здесь не ставится цель немедленного изменения установок или устранения каких-либо других препятствий.

44. Существующая стигматизация инвалидов обычно приводит к тому, что они не идентифицируют себя в качестве инвалидов, либо к неприятию родителями нарушений у своих детей. В процессе информирования о правах следует учитывать этот социальный эффект и реализовывать соответствующие стратегии в целях его устранения. Таким образом, стратегии просветительно-воспитательной работы должны допускать, что не каждый инвалид сочтет себя объектом проводимой кампании и инвалиды могут игнорировать полученную информацию. Поэтому при организации кампании следует изучить ряд стратегий коммуникации, ориентированных на разные обстоятельства. Например, если кампания направлена на повышение осведомленности о социальных льготах, то информация может быть представлена не как вопрос реализации права, а как способ получения соответствующих льгот. Инвалиды могут быть мотивированы разными целями, которые, по их мнению, являются значимыми и могут выходить за рамки осуществления права как такового, хотя именно реализация права лежит в основе соответствующего мероприятия.

45. Родители детей-инвалидов могут не считать себя объектами дискриминации по признаку инвалидности, поскольку они сами не являются инвалидами. Повышение их осведомленности о правах, которыми они обладают, может быть более эффективным, если эти права будут представлены в качестве общих основных прав, а не прав, связанных с инвалидностью, как это имеет место в случае права на труд или права на выбор образования для своих детей. Например, матери детей-инвалидов могут не видеть смысла в рассматриваемых как право услугах, помогающих их детям вести самостоятельную жизнь, например в оказании персональной помощи в школе; однако они признают значимость права строить свою карьеру и добиваться экономической независимости. Предоставление права на самостоятельную жизнь как общего блага для матерей и их детей может повысить воздействие просветительно-воспитательной работы и расширить осуществление прав как матерей, так и детей<sup>17</sup>.

<sup>17</sup> A/HRC/28/37, пункт 36; и замечание общего порядка № 3, пункт 17 с).

46. Рассматриваемые как меры по осуществлению статьи 8 Конвенции о правах инвалидов просветительно-воспитательные кампании должны непосредственно затрагивать реалии жизни и права инвалидов. Некоторые страны выделяют предназначенные для инвалидов средства на поддержку кампаний по предотвращению дорожно-транспортных происшествий, подготовку кампаний по борьбе с ВИЧ/СПИДом или по сокращению масштабов насилия с применением огнестрельного оружия. Аналогичным образом, сообщая об ориентированных на инвалидов просветительно-воспитательных кампаниях, некоторые государства упоминают о кампаниях по профилактике заболеваний и состояний, воздействующих на зрение и слух, а также состояний здоровья, способных повлиять на мобильность, или иных первичных патологий. Такие кампании, охватывая инвалидов, должны быть направлены не только на них. Поскольку целевой аудиторией этих кампаний является население в целом, их не следует рассматривать в качестве мер, ориентированных на инвалидов, в соответствии со статьей 8 Конвенции о правах инвалидов. Как правило, финансирование мероприятий, связанных с проблемой инвалидности, носит ограниченный характер, а перенаправление средств из этого источника на цели проведения кампаний, рассчитанных на население в целом, оказывает несоразмерное воздействие на бюджет, предназначенный для инвалидов, не обеспечивая аналогичных преимуществ для лиц с инвалидностью.

### **С. Изменение установок**

47. Программы просветительно-воспитательной работы должны выходить за рамки информирования о правах и быть сфокусированными на изменении негативных установок, которые действуют как препятствия для участия инвалидов. Знание прав имеет ключевое значение, особенно для заинтересованного лица, однако общая осведомленность о правах может приводить к негативным последствиям или создавать маскирующий эффект. Социально приемлемое смещение, т. е. тенденция охарактеризовывать свои установки социально приемлемым образом, является общим следствием программ просветительно-воспитательной работы, направленных только на информирование о правах. Исследования показывают, что лица с нарушениями здоровья и без них постепенно расширяют свои социальные представления о других лицах с теми или иными формами инвалидности, например признавая их право на труд, образование, социальную защиту или здоровье. Тем не менее при проведении оценки индивидуальной позиции с применением тонких инструментов оценки негативные установки проявляются вновь. Мониторинг отношения к инвалидам должен предусматривать использование тонких инструментов оценки во избежание получения ложноположительных результатов<sup>18</sup>.

48. Негативные установки в отношении инвалидов обусловлены социальной концепцией, определяющей, что является нормальным (тело, форма коммуникации, функциональные возможности), а что нет. Эта нормальность подразумевает, что есть лица, которые считаются «нормальными», и «иные лица», которые таковыми не считаются. «Нормальность» и «инаковость» как общие категории помогают объяснить, каким образом нарушение здоровья человека влияет на отводимую ему обществом роль. Нарушение здоровья воспринимается в разных аспектах: объективном, когда наличие нарушения как индивидуальная характеристика констатируется без дальнейших уточнений; субъективном, когда люди в числе прочего могут считать значимыми свои нарушения, не придавать им особого значения, рассматривать их в негативном ключе, воспринимать их как часть своей идентичности и/или относиться к ним как к состоянию здоровья, требующему внимания; и социальном, когда общество оказывает воздействие на опыт, связанный с нарушением здоровья, создавая о нем превратное представление и придавая ему отрицательное значение. Объективный и субъективный аспекты не относятся к сфере действия программ просветительно-воспитательной работы в отличие от установок,

<sup>18</sup> Mark Deal, "Attitudes of disabled people towards other disabled people and impairment groups", unpublished doctoral thesis, City, University of London, 2006, pp. 316–318.

выстроенных в социальном аспекте, поскольку такие установки можно изменить, создав вместо них позитивное представление.

49. Установки в отношении инвалидов носят комплексный характер, поэтому мероприятия по их изменению должны быть широкомасштабными. Общеизвестно, что установки меняются в лучшую сторону и более быстрыми темпами и являются более прочными при формировании межличностных отношений и эмоциональных связей. По этой причине важно обеспечивать непосредственное участие инвалидов в программах просветительно-воспитательной работы, направленных на изменение отношения к ним. Прямой контакт с инвалидами имеет ключевое значение для придания человеческого измерения жизненному опыту соответствующих лиц и способствует исправлению ситуации, связанной с искажением информации и стереотипами.

50. Наши установки строятся на позитивном или негативном опыте взаимодействия с другими людьми, а также на результатах наблюдения и формирования связей. Непосредственный опыт, как правило, обеспечивает более точную информацию для формирования установок, касающихся других лиц, и служит более качественным источником для понимания того, как мы должны вести себя в будущем по отношению к этим лицам. Как люди, мы склонны на основе своего опыта создавать те или иные категории, использование которых приводит к обобщениям по поводу группы лиц. Чем больше мы взаимодействуем с инвалидами, тем шире наше понимание этой группы и тем лучше мы можем оценить многообразие ее членов и собственные установки по отношению к ней. Для изменения установок в отношении инвалидов необходимо представить многообразие их опыта и общие черты лиц, входящих в эту группу, т. е. представить инвалидов как группу, состоящую из лиц с очень разным жизненным опытом.

51. Понимание и отображение многообразия инвалидов имеет решающее значение для разработки программы просветительно-воспитательной работы в целях изменения отношения к ним. Как упоминалось выше, стигматизация инвалидов зависит от конкретных условий, а формулирование жизненного опыта основано на имеющихся нарушениях. Например, заниженные ожидания в отношении инвалидов варьируют в зависимости от имеющихся у них нарушений и культурного контекста. Лица с физическими нарушениями, как правило, лучше воспринимаются в качестве родителей, работников и учащихся по сравнению с лицами с интеллектуальными расстройствами, которые сталкиваются с более негативным отношением при осуществлении аналогичных функций.

## **D. Мобилизация действий**

52. Программы просветительно-воспитательной работы должны приводить к мобилизации действий и не ограничиваться простым представлением рационального объяснения опыта жизни с инвалидностью или последствий дискриминации по признаку инвалидности для прав человека. Борьба с дискриминацией в отношении инвалидов и программы просветительно-воспитательной работы, направленные на изменение установок, требуют активного участия инвалидов и общин, являющихся объектами соответствующих действий. Их активное участие не только обеспечивает их признание, но и формирует принадлежность к коллективу, имеющую решающее значение для выработки сценария, в соответствии с которым инвалиды с самого начала признаются в качестве равных, а обсуждаемая социальная проблема формулируется как вопрос, затрагивающий не только инвалидов, но и общество в целом.

53. Как упоминалось выше, рационального понимания дискриминации по признаку инвалидности обычно недостаточно для изменения установок и обеспечения реальных преобразований. Люди редко проявляют враждебность по отношению к группе инвалидов, которые зачастую воспринимаются как жертвы своих нарушений, обреченные на жизнь, имеющую меньшую ценность. Отсюда следует, что направленные на устранение отношенческих барьеров программы просветительно-воспитательной работы должны быть обращены к эмоциям общества, с тем чтобы оно

осознано дискриминацию и изоляцию по признаку инвалидности как несправедливость по отношению к самому обществу, а не только к «иным лицам», которыми в данном случае являются инвалиды.

54. Определение мотивов, побуждающих к изменениям, является ключом к эффективному проведению просветительно-воспитательной работы. В зависимости от поставленной цели эффективными могут быть действия по принципу «сверху вниз» (например, реализация внутренней политики в рамках иерархической структуры), в то время как в других случаях лучших результатов позволяют добиться действия противоположной направленности (например, улучшение межличностных отношений на рабочем месте). Кроме того, формы просветительно-воспитательной работы могут варьироваться в зависимости от ее цели, в частности предусматривая ограничение соответствующих мероприятий рамками определенной иерархической структуры внутри организации (например, наращивание потенциала директоров школ, отвечающих за реализацию принципа разумного приспособления) или более широкой группы населения (например, активизация участия школьного сообщества – преподавателей, учащихся, родителей, директоров и школьного персонала – в обеспечении инклюзивного образования). Мобилизация действий чаще всего требует многостороннего подхода с участием средств массовой информации, местных общественных деятелей, инвалидов и их семей, религиозных лидеров и других лиц.

## IV. Меры по осуществлению

### A. Нормативные рамки

55. Нормативные рамки играют основополагающую роль в формировании установок и моделей поведения в отношении инвалидов. Нормативные рамки должны пониматься в широком смысле и включать культурные аспекты и общественные ценности, которые могут не иметь официального отражения в законодательстве. Очень часто повседневное поведение препятствует осуществлению законов, официально признающих права инвалидов. Этот широкий подход, учитывающий как правовые, так и отношенческие аспекты, отражен в Конвенции о правах инвалидов, поскольку в ней выдвигается требование о проведении необходимых правовых реформ в целях согласования внутреннего законодательства с договором и, кроме того, признается, что, даже не завершив таких реформ, государства-участники должны воздерживаться от любых действий или методов, которые не согласуются с Конвенцией<sup>19</sup>. Тем не менее официальные правовые и политические рамки по-прежнему играют ключевую роль в мобилизации изменений и обеспечении легитимности действий.

56. Практически в каждой области прав человека благотворительная и медицинская модели инвалидности продолжают служить философской основой для большей части законодательных актов в мире. В подавляющем большинстве законов и стратегий используются уничижительные формулировки и нормативные положения, допускающие вредную практику в отношении инвалидов. Отказ от применения таких подходов в законодательной сфере имеет ключевое значение для устранения отношенческих барьеров, ведущих к дискриминации и изоляции инвалидов в обществе.

57. Многие страны ввели уголовную и гражданскую ответственность за ненавистнические высказывания, в том числе посредством установления наказаний для нарушителей и для платформ, которые не следят за публикуемым контентом. Введение правовой ответственности не только направлено на пресечение конкретных моделей поведения, но и представляет собой коллективную позицию по определенным вопросам. Включение высказываний, разжигающих ненависть, травли и вредных

<sup>19</sup> Статья 4 b) и d).

видов практики в число противозаконных деяний определяет коллективный подход общества и может способствовать изменению негативных установок.

## **В. Политика в области средств массовой информации**

58. Статья 8 Конвенции о правах инвалидов конкретно предусматривает, что государства-участники должны повышать просвещенность, побуждая все органы массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью Конвенции. Использование слова «побуждение» подразумевает, что государства-участники не могут требовать от средств массовой информации совершения каких-то определенных действий. В основе этой идеи лежит право на свободное выражение своего мнения в соответствии со статьей 19 Международного пакта о гражданских и политических правах.

59. Нормативно-правовые рамки в области вещания обеспечивают платформу для борьбы с дискриминационным изображением инвалидов. Они могут включать принципы поощрения многообразия и борьбы с дискриминацией по признаку инвалидности. Эти неимперативные положения могут служить основой для кодексов поведения или аналогичных механизмов саморегулирования, которые могут включать рекомендации по составлению материалов таким образом, чтобы предотвратить дискриминацию. Оценка, разработка, мониторинг и пересмотр таких кодексов должны проводиться после консультаций с общественностью, в том числе с инвалидами и представляющими их организациями. Например, в Германии организации инвалидов входят в состав надзорных органов общественных вещательных корпораций.

60. Доступ к средствам массовой информации должен предполагать возможность использования ряда средств коммуникации, поскольку это является основным инструментом для проведения просветительно-воспитательной работы. Например, в Аргентине закон о национальных средствах массовой информации предусматривает постепенное внедрение скрытых субтитров, тифлокомментирования и сурдоперевода в нескольких средствах массовой информации.

61. Как упоминалось выше, присутствие и изображение инвалидов в вещательных средствах массовой информации и участие инвалидов в их деятельности в эфире и вне эфира могут быстро повысить эффективность усилий медийных компаний и улучшить производимую ими продукцию в целях изменения установок. Государства могут сотрудничать с государственными и частными средствами массовой информации в целях расширения участия инвалидов после консультаций с ними. Например, в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии инициатива «Doubling Disability» («Удвоение числа сотрудников с инвалидностью»)<sup>20</sup> направлена на увеличение вдвое к 2020 году доли инвалидов, занимающихся кадрами подготовки вещательных программ и творческой работой.

## **С. Общественные кампании**

62. Просветительно-воспитательные кампании, и особенно массовые кампании, мало способствуют изменению установок. Проведенные исследования, хотя и ограниченные по своим масштабам и региональному распределению, указывают на то, что они являются действенным инструментом информирования о правах. Эти кампании должны быть сфокусированными в рамках своей сферы охвата и изображать инвалидов с учетом их многообразия, при этом избегать обращения к сложным вопросам, которые могут стать проблемными по причине парадоксальности или возможного получения неожиданных неблагоприятных результатов. Словения и Сальвадор провели общественные кампании с привлечением средств массовой информации в целях просвещения общественности о правах инвалидов и правовых

<sup>20</sup> Данная инициатива осуществляется под руководством организации Creative Diversity Network и при поддержке Би-би-си, 4 канала, Ай-ти-ви, Sky, 5 канала/Viacom, Ай-ти-эн, ассоциации Pact и Министерства труда и пенсионного обеспечения.

нормах, касающихся дискриминации и осуществления этих прав. Оба государства сообщили о достижении хороших результатах.

## **D. Подготовка и обучение**

63. Подготовка и другие стратегии личного взаимодействия наиболее подходят для поощрения изменений в установках и проведения сложных системных реформ. В целях повышения эффективности подготовки и других стратегий обучения необходимо создать условия, в которых участники смогут на протяжении всего процесса свободно выражать свои мнения, не боясь осуждения со стороны других лиц, и общаться с инвалидами для анализа и изменения усвоенных представлений о нормальности. Подготовка должна быть ориентирована не только на лиц без каких-либо нарушений, но и на лиц с нарушениями здоровья, поскольку в этой среде также имеют место стигматизация и стереотипные представления о других инвалидах. Полезную роль при организации подготовки могут сыграть инклюзивные стратегии, которые сочетают в себе несколько средств коммуникации и охватывают самые широкие способы доступа к информации с использованием визуальных, аудиальных и письменных инструментов. Эквадор осуществил инициативу по организации онлайн-подготовки по вопросам обслуживания инвалидов в туристическом секторе и судебной системе и обеспечения инвалидам доступа к соответствующим услугам. В ней приняли участие более 20 000 человек.

64. Формальное обучение обеспечивает необходимые инструменты и структуру для выработки понимания инвалидности в соответствии с правозащитным подходом, в том числе в сложных областях, имеющих отношение к Конвенции о правах инвалидов, и способствует взаимодействию между инвалидами и другими лицами на постоянной основе. В целях содействия формированию уважительного отношения к правам инвалидов учебные программы начальной, средней и высшей ступеней образования должны включать в числе прочего обучение по вопросам прав человека с учетом интересов инвалидов и гендерного равенства, обучение по вопросам устойчивого развития и устойчивого образа жизни и обучение по вопросам всемирного гражданства и осознание ценности культурного многообразия, как это предусмотрено целями в области устойчивого развития. Например, в Колумбии создана университетская сеть по вопросам поощрения прав инвалидов среди студентов юридических факультетов «Tejiendo Justicia», в которую входят 106 юридических факультетов, оказывающих правовую помощь.

## **E. Участие**

65. Участие инвалидов имеет ключевое значение для более четкого определения масштабов просветительно-воспитательных кампаний и изменения установок посредством соответствующей подготовки. Оно должно отражать многообразие инвалидов и их жизненный опыт, обусловленный имеющимися у них нарушениями здоровья, а также множественные и пересекающиеся идентификационные характеристики, связанные с полом, возрастом, гендерной принадлежностью, этническим происхождением, миграционным статусом, культурными корнями и социальным положением. Чем больше многообразие участников разработки и осуществления просветительно-воспитательных программ, тем выше шансы на достижение хороших результатов.

## **F. Исследования и данные**

66. Количество исследований, посвященных просветительно-воспитательной работе, крайне мало, а данные о фактическом воздействии или результатах соответствующих программ, особенно в развивающихся странах, весьма ограничены. Статистические данные и количественные исследования играют решающую роль

в выявлении отношенческих барьеров, существующих во всем обществе и в конкретном контексте разработки программы просветительно-воспитательной работы. В этом смысле обзоры по вопросам равенства, дискриминации и установок и количественные исследования, посвященные изображению инвалидов в средствах массовой информации, позволяют определить основные проблемы и возможные пробелы или недостатки в мерах по просвещению общественности. Кроме того, учитывая природу психологии дискриминации, лежащей в основе стигматизации и стереотипов, которая приводит к формированию весьма устойчивых отношенческих барьеров, для разработки более эффективных программ просветительно-воспитательной работы, особенно программ подготовки и обучения, необходимо проведение исследований с ориентацией на конкретные условия. Качественный анализ приобретает ключевое значение для выявления внутренних процессов, приводящих к дискриминационным результатам, которые действуют на индивидуальном и коллективном уровнях.

67. В Молдове Совет по предупреждению и ликвидации дискриминации и обеспечению равенства разработал план исследования установок и представлений, в том числе в отношении инвалидов. Литва подготовила доклад с использованием фокус-групп об изображении инвалидов в более чем 3 000 публикаций, руководствуясь правозащитным подходом.

68. Сбор данных и проведение исследований через регулярные промежутки времени обеспечивают эффективный инструмент для мониторинга прогресса и оценки изменений в моделях дискриминации. Следует вовлекать в такие исследования вещательные средства массовой информации, органы, регулирующие вещание, общины, организации, связанные с инвалидами, и организации самих инвалидов, с тем чтобы все заинтересованные стороны могли внести свой вклад в их результаты. В Ирландии Национальное управление по делам инвалидов совместно с Комиссией по вещанию Ирландии в 2006 году в качестве последующей меры в связи с аналогичным докладом, представленным в 2001 году, подготовило обзор печатных материалов в целях оценки восприятия инвалидов.

## **Г. Распределение ресурсов**

69. Представленные в процессе подготовки настоящего доклада материалы свидетельствуют о том, что меры по проведению просветительно-воспитательной работы финансируются в недостаточном объеме. Государствам следует изучить возможности вложения средств в программы просветительно-воспитательной работы, в том числе в рамках международного сотрудничества, в целях обеспечения в ходе проведения инициатив по изменению отношения к инвалидам необходимых ресурсов для борьбы с негативными установками и общественными представлениями об этих лицах.

70. На государственном уровне правительства должны обеспечить выделение конкретного финансирования и бюджетных ассигнований на разработку, осуществление и оценку мер по проведению просветительно-воспитательной работы (например, кампаний по просвещению общественности, мер в средствах массовой информации, обучения по вопросам прав человека, обучения по вопросам устойчивого развития и организации подготовки) во всех соответствующих департаментах, в частности в сферах образования, занятости, социальной защиты, здравоохранения, транспорта и доступа к правосудию. В частности, государства-участники должны оказывать финансовую поддержку своим национальным правозащитным учреждениям и организациям инвалидов в целях периодической оценки изменений в отношении к инвалидам в рамках их конкретного мандата по мониторингу осуществления договора<sup>21</sup>.

71. Австралия выделила 1,5 млн австралийских долл. на оказание поддержки женщинам с интеллектуальными расстройствами, чтобы они могли сообщать о

<sup>21</sup> Конвенция о правах инвалидов, статья 33 (2) и (3).

случаях жестокого обращения с помощью цифровых средств коммуникации, и 3,8 млн долл. на цели защиты уязвимых общин, включая инвалидов, от злоупотреблений в интернете, не ограничиваясь традиционными средствами массовой информации и предпринимая шаги по недопущению дальнейших злоупотреблений в отношении инвалидов на цифровых и социальных медиаплатформах.

## V. Выводы и рекомендации

72. Конвенция о правах инвалидов является новаторской в том смысле, что в ее статье 8 включено сквозное положение о проведении просветительно-воспитательной работы, касающейся инвалидов, их потенциала и вклада в жизнь общества и их прав. Просветительно-воспитательная работа имеет ключевое значение для преодоления устаревшего понимания инвалидности, до сих пор присутствующего в законодательстве и на практике, например в рамках благотворительной и медицинской моделей и подхода, демонстрирующего пренебрежительное отношение к инвалидам, которые приводят к формированию в обществе негативных установок в отношении инвалидов. Проведение просветительно-воспитательной работы необходимо для расширения прав и возможностей инвалидов посредством распространения информации и улучшения понимания ими их прав и для преодоления и устранения отношенческих барьеров в обществе.

73. Инвалиды сталкиваются с заниженными ожиданиями, стигматизацией, стереотипами и предрассудками. Эти явления приводят к дискриминации, использованию унижающих формулировок, насилию и вредным видам практики, на борьбу с которыми должны быть непосредственно направлены просветительно-воспитательные программы. Поскольку указанные предположения глубоко укоренились в обществе, любая позитивная правовая и политическая реформа, связанная с проблемой инвалидности, должна сопровождаться реализацией стратегий просветительно-воспитательной работы.

74. Государствам следует поощрять позитивное изображение инвалидов и разрабатывать просветительно-воспитательные программы в целях информирования о правах, мобилизации действий и устранения отношенческих барьеров, которые препятствуют их эффективному участию в жизни общества или ограничивают такое участие. Кроме того, государствам следует воздерживаться от оказания содействия (в форме предоставления финансирования или в рамках государственно-частных партнерств) в проведении кампаний, способствующих сохранению стигматизации или стереотипов.

75. В соответствии с международными стандартами в области свободы выражения мнений государства, действуя в том числе через свои органы регулирования средств массовой информации, должны побуждать средства массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью договора. Стимулы и руководящие принципы, закрепленные в нормативных положениях и кодексах практики, должны способствовать увеличению производства контента, касающегося инвалидности, и повышению представленности инвалидов в медийных компаниях как в кадре, так и за кадром. Органы регулирования и мониторинга средств массовой информации должны иметь четкие мандаты по установлению и обеспечению соблюдения обязательных стандартов доступности, позволяющих инвалидам получать доступ к медийному контенту и цифровой среде наравне с другими лицами.

76. Участие инвалидов в разработке и осуществлении просветительно-воспитательных программ и связанных со средствами массовой информации законодательных и нормативных актов, включая институциональные рамки, имеет принципиальное значение для повышения их актуальности и эффективности и предотвращения воспроизводства или сохранения негативных стереотипов.

---

77. Государствам следует проводить, поощрять и финансировать исследования и сбор данных и отслеживать изменение установок в отношении инвалидов. Количественные и качественные исследования по изучению вопросов равенства, дискриминации и установок, а также контента и представленности инвалидов в средствах массовой информации, в том числе на основе государственно-частных партнерств, имеют ключевое значение для отслеживания прогресса и принятия обоснованных решений в рамках усилий по проведению просветительно-воспитательной работы в конкретных условиях.

---