

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
8 May 2017
Russian
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Армении (CRPD/C/ARM/1) на своих 312-м и 313-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.312 и 313), состоявшихся 29 и 30 марта 2017 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 325-м заседании, состоявшемся 7 апреля 2017 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Армении, подготовленный в соответствии с руководящими принципами подготовки докладов Комитета, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/ARM/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/ARM/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает продуктивный диалог с делегацией государства-участника и благодарит государство-участник за представительность его делегации, в состав которой входили сотрудники соответствующих министерств и управлений. Комитет выражает признательность за откровенные ответы делегации на вопросы, заданные членами Комитета.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует усилия государства-участника по обеспечению реализации прав инвалидов, закрепленных в Конвенции. В частности, он приветствует:
 - a) принятие в 2014 году закона «О внесении дополнений и поправок в Закон об общем образовании», который предусматривает переход от общего образования к инклюзивному образованию для детей-инвалидов к 2025 году;
 - b) принятие в 2016 году закона «Об обеспечении безопасности дорожного движения», который направлен на повышение физической доступности общественного транспорта для инвалидов;
 - c) принятие в 2017 году Комплексного плана по социальной интеграции инвалидов на 2017–2021 годы;
 - d) инициативу правительства объявить 2016 год «Годом обеспечения равных возможностей для инвалидов».

* Приняты Комитетом на его семнадцатой сессии (20 марта – 12 апреля 2017 года).



III. Основные проблемы, вызывающие озабоченность, и рекомендации

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

5. Комитет выражает обеспокоенность по поводу следующего:
- a) при разработке законодательства, мер политики, стратегий и планов действий консультации с организациями, представляющими инвалидов, проводятся в недостаточном объеме и избирательно, при этом отсутствуют надлежащие механизмы поддержки и разумного приспособления;
 - b) в тексте пересмотренной Конституции (статья 48) и в недавно принятом Комплексном плане по социальной интеграции инвалидов на 2017–2021 годы используются понятия «предупреждение и лечение инвалидности»;
 - c) проект закона о защите прав инвалидов и их социальной интеграции не соответствует положениям Конвенции, в том числе с точки зрения концепции инвалидности, и предусматривает предупреждение и лечение инвалидности и правовую недееспособность;
 - d) государство-участник пока что не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции;
 - e) в медицинском определении инвалидности учитываются в первую очередь нарушения, а не социальные барьеры и индивидуальные потребности в участии в общественной жизни;
 - f) государственные служащие, работающие с инвалидами, недостаточно осведомлены о правах этих лиц;
 - g) отсутствуют конкретные, эффективные и транспарентные меры со стороны Национальной комиссии по делам инвалидов в плане осуществления Конвенции.
6. Комитет рекомендует государству-участнику:
- a) **принять необходимые меры для обеспечения всестороннего и равного участия инвалидов через представляющие их организации в процессе принятия решений и разработки всех связанных с инвалидностью законодательных актов, мер политики, стратегий и планов действий. Государству-участнику следует также предусмотреть надлежащие механизмы поддержки и разумного приспособления для обеспечения участия в процессах консультаций представителей всех групп инвалидов, включая женщин, детей, беженцев и просителей убежища, лиц из числа лесбиянок, гомосексуалистов, бисексуалов и трансгендеров, лиц с психосоциальными и умственными расстройствами, лиц с нарушениями слуха и зрения, лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом, лиц, проживающих в сельских районах, и лиц, нуждающихся в значительной поддержке;**
 - b) **провести обзор своего законодательства и планов, касающихся профилактики и лечения инвалидности, и привести их в соответствие с моделью инвалидности, в основу которой заложено уважение прав человека;**
 - c) **пересмотреть проект закона о защите прав инвалидов и их социальной интеграции на предмет приведения его в соответствие с положениями Конвенции и замечаниями общего порядка Комитета;**
 - d) **ратифицировать Факультативный протокол к Конвенции;**
 - e) **принять ориентированный на защиту прав человека подход к проблеме инвалидности и обеспечить, чтобы при определении степени ин-**

валидности основное внимание уделялось факторам, препятствующим участию инвалидов в общественной жизни, и учитывались индивидуальные потребности, устремления и предпочтения;

f) проводить регулярные программы подготовки, посвященные правам инвалидов, среди государственных служащих, работающих с инвалидами, включая учителей, сотрудников правоохранительных органов, судей и адвокатов и медицинских работников;

g) укрепить потенциал Национальной комиссии по делам инвалидов, с тем чтобы обеспечить межведомственную координацию и осуществление мер, связанных с инвалидностью, в государственной политике.

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

7. Комитет обеспокоен дискриминацией в отношении инвалидов. Он также с обеспокоенностью отмечает, что:

a) множественные и пересекающиеся формы дискриминации не запрещены;

b) законы о борьбе с дискриминацией не охватывают понятия разумного приспособления и не предусматривают, что отказ в обеспечении такового представляет собой одну из форм дискриминации;

c) отсутствует общедоступная информация о случаях дискриминации по признаку инвалидности и результатах рассмотрения соответствующих дел.

8. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) ускорить принятие проекта закона о борьбе с дискриминацией и обеспечить, чтобы в него было включено определение дискриминации по признаку инвалидности в государственном и частном секторах, включая множественные и пересекающиеся формы дискриминации, в частности дискриминацию по признаку пола, и создать механизмы для введения санкций за нарушение прав инвалидов;

b) включить понятие разумного приспособления в законодательство по борьбе с дискриминацией и признать отказ в таковом в качестве одной из форм дискриминации;

c) обеспечить распространение в доступных форматах информации о случаях дискриминации по признаку инвалидности и средствах правовой защиты, в том числе о наказаниях, назначенных виновным лицам, и видах возмещения, предоставленного жертвам.

Женщины-инвалиды (статья 6)

9. Комитет обеспокоен тем, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды сталкиваются с множественными и пересекающимися формами дискриминации и социальной изоляции во всех сферах жизни. В частности, он выражает обеспокоенность по поводу того, что:

a) отсутствует упоминание о женщинах-инвалидах в национальных законах и мерах политики, связанных с гендером;

b) женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам, в особенности женщинам с психосоциальными и/или умственными отклонениями, не обеспечивается доступ к основным услугам и разумному приспособлению;

c) отсутствуют законодательные акты и соответствующие нормативные положения, предусматривающие защиту женщин-инвалидов и девочек-инвалидов от гендерного насилия, в частности бытового и институционального,

а также не предусмотрены приюты и надлежащие услуги для жертв такого насилия;

d) по-прежнему имеют место случаи небрежного отношения, насилия, физического усмирения и изоляции, а также сексуальных надругательств в отношении женщин-инвалидов.

10. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и учитывая задачи 5.1, 5.2 и 5.5 в рамках целей в области устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику укрепить меры по решению проблемы множественной и пересекающейся дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Комитет также рекомендует государству-участнику:

a) включить проблематику инвалидности во все национальные законодательные акты и меры политики, связанные с женщинами и девочками;

b) принять все необходимые меры для расширения доступа к основным услугам и разумному приспособлению для всех женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в том числе путем обеспечения участия представляющих женщин-инвалидов организаций в разработке, осуществлении и мониторинге программ по оказанию услуг;

c) активизировать свои усилия по разработке эффективного комплекса услуг на базе общин в целях содействия деинституционализации женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и предупреждения любых новых случаев институционализации;

d) принять эффективные правовые, политические и практические меры для решения проблемы гендерного насилия в отношении женщин-инвалидов, особенно тех, кто по-прежнему проживает в специализированных учреждениях; предотвращать и расследовать нарушения их прав человека и привлекать к ответственности и наказывать виновных; обеспечить, чтобы затрагиваемые лица имели непосредственный доступ к имеющимся услугам в плане защиты и поддержки, включая разумное приспособление в рамках основных услуг, предоставление мест в приютах, а также наличие средств правовой защиты;

e) ратифицировать Конвенцию Совета Европы о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и бытового насилия;

f) выполнить рекомендации, содержащиеся в заключительных замечаниях Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин и касающиеся женщин-инвалидов (CEDAW/C/ARM/CO/5-6, пункты 27, 34, 35 и 37).

Дети-инвалиды (статья 7)

11. Обеспокоенность Комитета вызывают следующие аспекты:

a) сообщения о том, что большое число детей-инвалидов помещаются в детские дома и специализированные школы-интернаты, в том числе в порядке перевода из одного учреждения в другое под предлогом их деинституционализации, и что в такие учреждения продолжают вкладывать средства;

b) государство не оказывает детям-инвалидам и их семьям надлежащей поддержки, включая услуги по ранней коррекции, и среди детей-инвалидов и их семей, в особенности в сельских и отдаленных районах, наблюдается высокий уровень бедности;

c) отмечается недостаточность мер по поощрению усыновления/удочерения детей-инвалидов и надлежащему содействию этому;

d) наблюдаются различные формы небрежного отношения, насилия и надругательств в отношении детей-инвалидов, причем как в семье, так и в специализированных учреждениях;

e) дети-инвалиды подвергаются стигматизации.

12. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) в приоритетном порядке обеспечить деинституционализацию всех детей-инвалидов и помещение их в семейную обстановку, в том числе за счет развития патронатных форм ухода и обеспечения надлежащей поддержки родителям на базе общин;

b) предоставлять детям-инвалидам и их семьям надлежащую поддержку, включая услуги по ранней коррекции, и принять конкретные меры по сокращению масштабов бедности среди них;

c) принять меры по поощрению усыновления/удочерения детей-инвалидов и надлежащим образом содействовать этому;

d) принять меры для запрещения и пресечения в уголовном порядке всех форм насилия и надругательств в отношении детей-инвалидов во всех сферах, в том числе в семье и в учреждениях интернатного типа;

e) формировать положительный образ детей-инвалидов;

f) выполнить рекомендации, содержащиеся в заключительных замечаниях Комитета по правам ребенка и касающиеся детей-инвалидов (см. CRC/C/ARM/CO/3-4, пункт 36).

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

13. Комитет выражает обеспокоенность по поводу в целом негативных представлений об инвалидах и отсутствия программ по повышению уровня осведомленности об их правах, а также по поводу того, что освещение темы инвалидности в средствах массовой информации строится на стереотипах и способствует сохранению дискриминационного отношения к инвалидам.

14. Комитет рекомендует государству-участнику проводить, с участием организаций инвалидов, систематические просветительские программы, включая кампании в средствах массовой информации, в целях формирования позитивного представления об инвалидах как полноправных обладателях прав человека.

Доступность (статья 9)

15. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что в целом в государстве-участнике не обеспечивается доступность для инвалидов. Он обеспокоен тем, что не соблюдаются существующие нормы и стандарты доступности, предусмотренные в национальном законодательстве, которые призваны устранить препятствия и барьеры, связанные с объектами инфраструктуры, городской средой, строительством и общественными услугами, такими как транспортные и информационно-коммуникационные услуги. Комитет также обеспокоен тем, что Кодекс об административных правонарушениях не предусматривает санкций за нарушение норм и стандартов доступности и что на государственном уровне не существует механизмов мониторинга, позволяющих обеспечить эффективное осуществление этих норм и стандартов.

16. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять все меры для обеспечения соблюдения правовых гарантий доступности во всех областях, включая городскую инфраструктуру, строительство и общественные услуги, такие как транспортные и информационно-коммуникационные услуги;

b) устранить все барьеры, мешающие доступу к зданиям и общественным услугам, таким как транспортные и информационно-коммуникационные услуги, в том числе за счет универсального проектирования и использования шрифта Брайля, субтитров, сурдоперевода, а также удобных для чтения форматов и других альтернативных методов общения;

c) пересмотреть Кодекс об административных правонарушениях на предмет включения в него надлежащих санкций за нарушение норм и стандартов доступности и создать на государственном уровне основанный на отчетности механизм мониторинга, позволяющий обеспечить эффективное осуществление этих норм и стандартов;

d) принять стратегию и план действий по обеспечению доступности с указанием сроков реализации, а также обеспечить их осуществление и мониторинг в тесной консультации с инвалидами через представляющие их организации, как это предусмотрено в принятом Комитетом замечании общего порядка № 2 (2014) о доступности, в положениях цели 9 и в задачах 11.2 и 11.7 в рамках целей в области устойчивого развития.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

17. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве, протоколах и планах, касающихся ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, не учитываются потребности инвалидов.

18. Комитет рекомендует государству-участнику учитывать проблематику инвалидности во всех законах, протоколах и планах, касающихся ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, и принять соответствующие меры в свете Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

Равенство перед законом (статья 12)

19. Комитет с обеспокоенностью отмечает дискриминационные положения Конституции и Гражданского процессуального кодекса, на основании которых допускается лишение дееспособности и назначение опекуна в связи с психосоциальными или умственными расстройствами. Он также обеспокоен отсутствием механизмов, которые могли бы заменить субститутивную систему принятия решений суппортивной.

20. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014) о равном признании перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику отменить дискриминационные правовые положения Конституции и Гражданского процессуального кодекса, восстановить полную дееспособность всех инвалидов и ввести механизмы суппортивного принятия решений.

Доступ к правосудию (статья 13)

21. Комитет обеспокоен по поводу крайне ограниченной физической доступности большинства зданий судов государства-участника, а также административных учреждений и нотариальных контор. Помимо этого, он обеспокоен отсутствием правовых гарантий для обеспечения права на справедливое судебное разбирательство и надлежащую правовую процедуру и отсутствием возможностей для безопасного и полного участия инвалидов, в особенности лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами, во всех судебных разбирательствах, в том числе с помощью процессуальных, соответствующих полу и возрасту корректив, в частности сурдоперевода для лиц с нарушениями слуха и доступных форматов для предоставления правовой и судебной информации и средств общения лицам с нарушением зрения. Он также выражает обеспокоенность в связи с недостаточным количеством доступных и недорогостоящих юридических услуг для инвалидов.

22. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить предоставление процессуальных, соответствующих полу и возрасту корректив с учетом свободного выбора и предпочтений инвалидов и предусмотреть соответствующие гарантии для обеспечения участия инвалидов на всех стадиях судопроизводства наравне с другими. Кроме того, он рекомендует государству-участнику принять меры по расширению программ профессиональной подготовки по Конвенции и укрепления имеющегося потенциала для сотрудников правоохранительных органов и инвалидов в целях повышения их правовой грамотности, а также обеспечить последним доступ к бесплатной правовой помощи. Комитет рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 13 Конвенции при решении задачи 16.3 в рамках целей в области устойчивого развития.

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

23. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) правовых положений, допускающих произвольное лишение свободы лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами, в том числе недобровольную госпитализацию и принудительное помещение в специализированные учреждения, на длительные сроки, иногда на всю жизнь, и отсутствия достаточных гарантий и механизмов правовой помощи для инвалидов, которые лишены свободы в специализированных учреждениях;

б) проблемы переполненности, неудовлетворительных жилищных и санитарных условий, включая неправильное питание, в местах лишения свободы, в частности в специализированных учреждениях интернатного типа и в пенитенциарных учреждениях;

в) отсутствия разумного приспособления, включая информационную поддержку, для инвалидов, содержащихся в пенитенциарных учреждениях.

24. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) отменить соответствующие законы и запретить содержание под стражей, в том числе в порядке недобровольной госпитализации и принудительного помещения в специализированные учреждения, а также принудительное психиатрическое лечение по причине нарушений;

б) обеспечить, чтобы во всех местах лишения свободы, включая специализированные учреждения интернатного типа, психиатрические и пенитенциарные учреждения, поддерживались доступные и гуманные условия жизни, отвечающие потребностям всех инвалидов;

в) обеспечить доступ к разумному приспособлению, включая информационную поддержку, для инвалидов, содержащихся в пенитенциарных учреждениях.

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

25. Комитет выражает обеспокоенность по поводу допускаемого в специализированных учреждениях бесчеловечного и унижающего достоинство обращения с инвалидами, в том числе с помещенными в специализированные учреждения детьми с умственными и/или психосоциальными расстройствами, со стороны персонала, опекунов и других пациентов, а также по поводу небрежного отношения и применения физических средств усмирения в качестве форм обращения и наказания. Комитет также обеспокоен тем, что системы подачи жалоб неэффективны и слабо развиты, а мониторинг деятельности специализированных учреждений не осуществляется.

26. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для того, чтобы защитить инвалидов, которые по-прежнему находятся в специализированных учреждениях, в первую очередь детей с умственными и/или

психосоциальными расстройствами, от принуждения, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и запретить все формы такого обращения. Он также рекомендует государству-участнику разработать эффективную систему проведения расследований и мониторинга для предупреждения всех форм бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в отношении инвалидов в специализированных учреждениях и обеспечить оперативное расследование таких случаев.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

27. Комитет обеспокоен значительным числом случаев насилия и жестокого обращения, которым подвергаются инвалиды в специализированных учреждениях, включая сообщения о небрежном отношении, приводящем к смерти детей и взрослых из числа инвалидов. Комитет также выражает обеспокоенность по поводу трудовой и сексуальной эксплуатации инвалидов.

28. Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные и практические меры по защите инвалидов, которые по-прежнему находятся в специализированных учреждениях, и по предупреждению безнадзорности, насилия и надругательства в отношении инвалидов и их эксплуатации и борьбе с ними. Он также рекомендует государству-участнику расследовать случаи насилия и надругательства в отношении инвалидов и их эксплуатации, преследовать виновных в них лиц и предусмотреть для сотрудников специализированных учреждений регулярные и обязательные учебные занятия по предупреждению такого насилия, надругательства и эксплуатации. Комитет также рекомендует государству-участнику обеспечить эффективный, независимый и ориентированный на защиту прав человека мониторинг всех интернатов и специализированных учреждений в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов.

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

29. Комитет обеспокоен структурными барьерами, мешающими инвалидам получать паспорта и удостоверения личности наравне с другими лицами.

30. Комитет рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли получать паспорта и удостоверения личности наравне с другими лицами, в том числе обеспечивая разумное приспособление для содействия их доступу к государственным службам и процедурам оформления паспортов.

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

31. Комитет выражает обеспокоенность по поводу низких темпов прогресса и трудностей в процессе деинституционализации, а также по поводу того, что многие инвалиды из числа детей и взрослых по-прежнему живут в специализированных учреждениях интернатного типа. Он также обеспокоен по поводу весьма ограниченной поддержки, предоставляемой им для обеспечения возможности вести самостоятельный образ жизни в местном сообществе.

32. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить процесс деинституционализации и незамедлительно реализовать свой план действий в области деинституционализации, в том числе установив графики закрытия всех остающихся специализированных учреждений. Он также рекомендует государству-участнику принять законодательные меры и выделить достаточные ресурсы для развития услуг по поддержке, включая персональную помощь, благодаря которым можно было бы содействовать самостоятельной жизни инвалидов в местном сообществе. Кроме того, Комитет рекомендует привлекать инвалидов через представляющие их организации к

участию во всех этапах процесса деинституционализации (планировании, осуществлении, оценке и мониторинге).

Индивидуальная мобильность (статья 20)

33. Комитет обеспокоен отсутствием доступа и поддержки в плане подбора средств и приспособлений, облегчающих мобильность, и других ассистивных технологий, услуг помощников и посредников, а также индивидуализированного подхода в отношении их приобретения.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику создать механизм для содействия доступу инвалидов к качественным средствам, облегчающим мобильность, ассистивным технологиям, оборудованию и устройствам по доступным ценам для всех инвалидов с учетом их индивидуальных потребностей.**

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

35. Комитет обеспокоен по поводу того, что доступность информационно-коммуникационных средств в случае инвалидов весьма ограничена, а также по поводу того, что:

а) отсутствует достаточная подготовка для сурдопереводчиков, в результате чего наблюдается их нехватка в государственном и частном секторах, при этом телевизионные передачи транслируются без субтитров для лиц с нарушениями слуха;

б) крайне ограничено использование доступных технологий и информационно-коммуникационных форматов, включая веб-сайты в Интернете и удобные для чтения форматы, особенно для лиц с нарушениями зрения и людей с умственными расстройствами, при этом шрифт Брайля используется исключительно в специализированном и сегрегированном контексте;

в) язык жестов не признан в качестве одного из официальных языков государства-участника.

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

а) **вкладывать средства в подготовку сурдопереводчиков и обеспечивать наличие сурдоперевода в рамках услуг, предоставляемых населению, и принять меры к тому, чтобы телевизионные программы сопровождались необходимым переводом и субтитрами для лиц с нарушениями слуха;**

б) **принять доступные информационно-коммуникационные форматы и технологии, подходящие для инвалидов, в том числе обеспечивающие доступность Интернета, использование азбуки Брайля, наличие удобных для чтения и простых форматов применительно ко всем государственным услугам.**

в) **признать использование языка жестов для целей официальных сношений.**

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

37. Комитет обеспокоен тем, что дети-инвалиды публично демонстрируются для медицинских и благотворительных целей.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить защиту частной жизни всех детей-инвалидов, в частности в том, что касается их личного статуса и состояния с точки зрения здоровья, абилитации и реабилитации.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

39. Комитет выражает обеспокоенность по поводу положений Семейного кодекса, которые запрещают лицам с определенными формами расстройств усыновлять/удочерять детей и пользоваться родительскими правами, а также запрещают лишенным правоспособности лицам вступать в брак. Кроме того, Комитет с обеспокоенностью отметил нехватку услуг, рассчитанных на семьи, в которых имеются инвалиды.

40. **Комитет рекомендует государству-участнику принять необходимые меры, включая отмену законов, для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи и родительских прав. Он также рекомендует государству-участнику разработать необходимые в этой связи инклюзивные меры поддержки, включая доступ к персональной помощи и основным услугам, с тем чтобы обеспечить надлежащую поддержку семей с инвалидами.**

Образование (статья 24)

41. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на растущую тенденцию к инклюзивному образованию, многие дети-инвалиды по-прежнему посещают отдельные учебные заведения и не получают поддержку, в которой они нуждаются для обеспечения доступа к инклюзивному образованию. Комитет также обеспокоен отсутствием доступности и разумного приспособления для детей-инвалидов в обычных школах и недостаточной поддержкой и подготовкой административных сотрудников и преподавательского состава в плане инклюзивного образования. Кроме того, Комитет обеспокоен отсутствием всеобъемлющей стратегии поощрения инклюзивного образования в городских и сельских районах.

42. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование, а также цель устойчивого развития 4, особенно на задачи 4.5 и 4 а), Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия в направлении инклюзивного образования, в частности:**

а) активизировать усилия по осуществлению Закона о внесении дополнений и поправок в Закон об общем образовании, с тем чтобы обеспечить инклюзивное образование на всех уровнях к 2025 году;

б) обеспечить доступность и направление ресурсов, необходимых для того, чтобы гарантировать разумное приспособление в плане облегчения доступа инвалидов, в том числе проживающих в городских и сельских районах, к качественному инклюзивному образованию, включая дошкольное образование и высшее образование;

в) ввести обязательную подготовку по вопросам инклюзивного образования и его внедрения для административных сотрудников и преподавательского состава.

Здоровье (статья 25)

43. Комитет обеспокоен низким уровнем осведомленности медицинских работников о правах инвалидов и тем, что медицинские услуги и учреждения, включая службы неотложной помощи и программы оказания услуг, связанных с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа и соответствующим уходом и поддержкой, по-прежнему недоступны во многих отношениях для большого числа инвалидов, особенно в сельских районах. Комитет также обеспокоен отсутствием доступа к медицинским услугам и учреждениям у женщин-инвалидов, в частности в области сексуального и репродуктивного здоровья.

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

а) утвердить учебные курсы и этические стандарты в отношении прав инвалидов для медицинских работников;

б) обеспечить наличие и доступность медицинских услуг и учреждений для всех инвалидов на всей территории страны, в том числе служб неотложной помощи и программ оказания услуг, связанных с профилактикой и лечением ВИЧ/СПИДа и соответствующим уходом и поддержкой;

с) принять меры для обеспечения того, чтобы женщины-инвалиды имели доступ к медицинским услугам и учреждениям, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

45. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике абилитационные и реабилитационные услуги и программы для инвалидов в недостаточной степени основаны на правах человека. Он также с обеспокоенностью отмечает, что в отношении более половины детей-инвалидов отсутствует индивидуальный план реабилитации.

46. **Комитет настоятельно призывает государство-участник внедрить доступные и комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, такие как раннее вмешательство, обеспечивающие инвалидам, в особенности из числа женщин и детей, комплексную, междисциплинарную и индивидуализированную поддержку.**

Труд и занятость (статья 27)

47. Комитет обеспокоен значительным уровнем безработицы среди инвалидов и отсутствием надлежащей политики и программ в области занятости, которые бы дополняли использование квот и давали инвалидам возможность эффективно искать работу на открытом рынке труда.

48. **Комитет рекомендует государству-участнику учитывать права инвалидов в национальной политике и программах в области занятости и обеспечить выполнение Закона о занятости, включая обязательные квоты и меры стимулирования для работодателей в государственном и частном секторах. Комитет также рекомендует государству-участнику оказывать поддержку трудоустройству инвалидов на открытом рынке труда, в том числе на основе программ профессиональной подготовки и разумного приспособления в сфере труда, в соответствии с Конвенцией и с учетом задачи 8.5 целей в области устойчивого развития.**

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

49. Комитет обеспокоен тем, что большинство инвалидов живет в условиях нищеты, в том числе в сельских и отдаленных районах, а также тем, что имеющиеся социальные пособия являются недостаточными для покрытия минимальных потребностей для обеспечения надлежащего уровня жизни и дополнительных расходов, связанных с инвалидностью. Он также с обеспокоенностью отмечает, что государство-участник не приняло надлежащих мер для повышения доступности программ социальной защиты, включая программы обеспечения государственным жильем.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику гарантировать надлежащий уровень жизни для всех инвалидов, в том числе путем предоставления соответствующих пенсий и социальных пособий, обеспечить, чтобы программы социальной защиты и сокращения масштабов нищеты учитывали дополнительные расходы, связанные с инвалидностью, и чтобы инвалиды имели доступ к основным услугам и программам государственного жилья. Комитет также рекомендует государству-участнику обратить вни-**

мание на связь между статьей 28 Конвенции и задачей 1.3 целей в области устойчивого развития.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

51. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды не участвуют в избирательном процессе на равной основе с другими лицами по причине недоступности для них избирательных участков и отсутствия услуг по поддержке и информации по выборам в доступных форматах. Он также обеспокоен низкими показателями участия инвалидов, особенно женщин-инвалидов, в политической жизни и принятии государственных решений.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные и другие меры, необходимые для обеспечения политического и общественного участия всех инвалидов, в том числе в отношении их права голосовать и выставлять свою кандидатуру на выборах, добиться того, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были доступными для всех инвалидов, и содействовать участию инвалидов, в особенности женщин, в политической жизни и принятии государственных решений.**

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

53. Комитет обеспокоен низкими показателями доступа и участия инвалидов, включая детей-инвалидов, особенно живущих в сельских районах, применительно к спортивным и культурным мероприятиям и событиям. Комитет обеспокоен также тем, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику принять надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ и принимали активное участие в том, что касается культурных и спортивных мероприятий, и имели равный доступ к учреждениям и услугам, таким как библиотеки, спортивные и другие культурные мероприятия и объекты. Комитет рекомендует государству-участнику принять все надлежащие меры для незамедлительной ратификации и осуществления Марракешского договора.**

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

55. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие дезагрегированных статистических данных о положении инвалидов в государстве-участнике, что препятствует эффективному осуществлению Конвенции.

56. **С учетом задачи 17.18 целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику разработать процедуры систематического сбора данных и представления отчетности, которые соответствовали бы Конвенции, и собирать, анализировать и распространять дезагрегированные данные о характеристиках групп инвалидов, в том числе об их поле, возрасте, этнической принадлежности, типе нарушения здоровья, социально-экономическом статусе, занятости и месте жительства, а также о препятствиях, с которыми инвалиды сталкиваются в обществе.**

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

57. Комитет выражает озабоченность по поводу нехватки ресурсов, выделяемых на национальный механизм мониторинга, и недостаточного участия организаций инвалидов в процессе мониторинга.

58. Принимая во внимание руководящие принципы, касающиеся национальных независимых структур мониторинга и их участия в работе Комитета (CRPD/C/1/Rev.1, приложение), и принципы, касающиеся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), Комитет рекомендует государству-участнику выделить надлежащие финансовые средства для функционирования независимого механизма мониторинга и обеспечения полного участия организаций инвалидов в процессе мониторинга.

IV. Последующие меры и распространение информации

Распространение информации

59. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых для осуществления рекомендаций Комитета, содержащихся в пунктах 12 (дети-инвалиды) и 32 (право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество).

60. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для их рассмотрения и принятия по ним соответствующих мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным властям и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам в области образования, здравоохранения и юристам, а также средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

61. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего периодического доклада.

62. 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, языках меньшинств, включая сурдоперевод, а также в других доступных форматах, включая программное средство «Easy Read», и разместить их на веб-сайте государственных органов, занимающихся правами человека.

Следующий доклад

63. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй и третий периодические доклады к 21 октября 2020 года и включить в них информацию об осуществлении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре 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 являются его докладом.