

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
6 October 2016
Russian
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Италии (CRPD/C/ITA/1) на своих 283-м и 284-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.283 и 284), состоявшихся 24 и 25 августа 2016 года. На своем 294-м заседании, состоявшемся 1 сентября 2016 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Италии, подготовленный в соответствии с руководящими принципами подготовки докладов Комитета, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/ITA/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/ITA/Q/1).
3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, и приветствует дополнительные разъяснения, представленные в ответ на вопросы, заданные в устной форме членами Комитета.

II. Позитивные аспекты

4. Комитет с удовлетворением отмечает принятие в 2010 году Национального плана действий в отношении инвалидов и ратификацию в 2013 году Конвенции Совета Европы о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и насилия в семье (Стамбульской конвенции). Он выражает признательность государству-участнику, которое в течение последних трех десятилетий принимает все меры для реализации инклюзивной системы образования, свободной от сегрегации.

* Приняты Комитетом на его шестнадцатой сессии (15 августа – 2 сентября 2016 года).

GE.16-17294 (R) 211016 241016



* 1 6 1 7 2 9 4 *

Просьба отправить на вторичную переработку



III. Основные вопросы, вызывающие беспокойство, и рекомендации

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

5. Комитет обеспокоен существованием в различных секторах и разных регионах нескольких определений инвалидности, что приводит к отсутствию равного доступа к помощи и услугам. Кроме того, определение инвалидности по-прежнему дается на основе медицинского подхода, а пересмотренная концепция инвалидности, предложенная Национальным центром наблюдения за положением инвалидов, не приведена в соответствие с положениями Конвенции и не подкреплена обязательным к исполнению законодательством на национальном и региональном уровнях.

6. **Комитет рекомендует государству-участнику принять концепцию инвалидности, соответствующую положениям Конвенции, и обеспечить принятие законодательства, предусматривающего единообразное применение новой концепции на всех уровнях управления на всей территории страны.**

7. Комитет обеспокоен отсутствием консультаций с инвалидами через представляющие их организации, а также тем, что Национальный центр наблюдения за положением инвалидов не является постоянным консультативным органом. Он также обеспокоен тем, что участию организаций инвалидов не придается приоритетного значения из-за того, что мнения всех заинтересованных сторон рассматриваются в равной мере и, таким образом, участие инвалидов, в том числе женщин-инвалидов и детей-инвалидов, в процессах непосредственного принятия решений ограничивается.

8. **Комитет рекомендует государству-участнику создать постоянный консультативный орган, который бы проводил реальные и содержательные консультации с инвалидами через представляющие их организации при разработке любых законов, мер политики и программ, а также обеспечивать, чтобы в процессе непосредственного принятия решений, затрагивающих жизнь инвалидов на всех уровнях и во всех секторах государства-участника, реально участвовал доступным для них образом весь широкий круг лиц с инвалидностями, отражающий многообразие особенностей этих людей, в том числе возраст, пол, вероисповедание, расу, сексуальную ориентацию, положение мигранта и вид инвалидности.**

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

9. Комитет обеспокоен тем, что в законодательстве государства отсутствует определение разумного приспособления и не содержится прямого признания того, что отказ в предоставлении разумного приспособления представляет собой дискриминацию по признаку инвалидности.

10. **Комитет рекомендует государству-участнику незамедлительно принять определение разумного приспособления, соответствующее положениям Конвенции, и законодательство, согласно которому отказ в предоставлении разумного приспособления в любых областях жизни, в том числе в государственном и частном секторах, будет прямо признаваться дискриминацией по признаку инвалидности.**

11. Комитет обеспокоен отсутствием законодательства и механизмов, которые имели бы мандат на борьбу с множественной дискриминацией, включая действенные санкции и средства правовой защиты.

12. Комитет рекомендует государству-участнику принять соответствующие законы и меры политики, устанавливающие механизмы правоприменения для борьбы с множественной и перекрестной дискриминацией, включая эффективные санкции и средства правовой защиты, и обеспечивать подготовку сотрудников всех ведомств, а также доступ инвалидов к информации о подаче жалоб и об обращении за правовой защитой. Он также рекомендует государству-участнику принимать во внимание статью 5 Конвенции при выполнении задач 10.2 и 10.3 Целей устойчивого развития.

Женщины-инвалиды (статья 6)

13. Комитет обеспокоен отсутствием систематического учета положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в рамках повестки дня в области гендерного равенства и проблем инвалидов.

14. Комитет рекомендует учитывать гендерные аспекты в политических программах, связанных с проблемами инвалидов, а аспекты, связанные с инвалидностью, учитывать в программах гендерной политики, причем в обоих случаях проводить тесные консультации с женщинами-инвалидами, девочками-инвалидами и представляющими их организациями. Он также рекомендует государству-участнику принять во внимание статью 6 Конвенции и принятое Комитетом замечание общего порядка № 3 (2016) о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах при выполнении задач 5.1, 5.2 и 5.5 Целей устойчивого развития.

Дети-инвалиды (статья 7)

15. Комитет обеспокоен тем, что объем и степень детализации общенациональных данных о числе детей-инвалидов в возрасте до пяти лет, с разбивкой по возрасту, инвалидности и полу, недостаточны для понимания положения детей-инвалидов.

16. Комитет рекомендует государству-участнику незамедлительно улучшить сбор данных в целях обеспечения раннего выявления, вмешательства и оказания услуг в отношении всех детей-инвалидов, особенно в возрастной группе до пяти лет.

17. Комитет обеспокоен несоответствием системы мер политики по преодолению детской бедности потребностям детей-инвалидов и отсутствием механизмов мониторинга.

18. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы меры политики, нацеленные на преодоление детской бедности, уделяли особое внимание детям-инвалидам на основе привлечения представляющих их организаций и чтобы контроль за осуществлением этих мер и за уровнем бедности среди детей-инвалидов осуществлялся в тесной консультации с детьми, живущими в бедности, и их семьями.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

19. Комитет обеспокоен отсутствием эффективных и надлежащих мер для поощрения возможностей инвалидов и отсутствием мер по борьбе со стереотипами и предрассудками, которые бы проводились с помощью кампаний по ин-

формированию общественности и с использованием средств массовой информации.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику принимать меры по повышению информированности общественности с использованием кампаний в средствах массовой информации и путем подготовки работников средств массовой информации, связанной с разъяснением им негативного влияния стереотипов и важного значения распространения информации о позитивном вкладе инвалидов, в частности женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.**

Доступность (статья 9)

21. Комитет обеспокоен недостаточным объемом информации о жалобах и о мониторинге в отношении соблюдения стандартов доступности, в частности в рамках государственных закупок, и отсутствием мер для обеспечения соблюдения стандартов доступности и санкций за их несоблюдение.

22. **Комитет рекомендует государству-участнику укрепить механизмы сбора данных, мониторинга и применения санкций, в том числе в рамках законов и политики в области государственных закупок, в целях обеспечения соблюдения стандартов доступности. Это должно касаться доступности веб-сайтов и доступа к неотложной помощи, общественному транспорту, зданиям и инфраструктуре. Он также рекомендует государству-участнику обращать внимание на связь между статьей 9 Конвенции, принятым Комитетом замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности и задачами 11.2 и 11.7 Целей устойчивого развития, ориентированными на то, чтобы все могли пользоваться безопасными, недорогими, доступными и экологически устойчивыми транспортными системами на основе, в частности, расширения использования общественного транспорта, с уделением особого внимание нуждам инвалидов; обеспечить всеобщий доступ к безопасным, доступным и открытым для всех зеленым зонам и общественным местам, особенно для инвалидов.**

23. Комитет обеспокоен недостаточным объемом данных о нехватке доступных способов общения в государственном секторе, включая сектор образования.

24. **Комитет рекомендует государству-участнику провести ревизию и разработать план действий, чтобы обеспечить предоставление во всех учреждениях государственного сектора услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, а также усиливающих и альтернативных способов общения. В частности, усиливающие и альтернативные способы общения должны бесплатно предоставляться в секторе образования.**

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

25. Комитет обеспокоен проблемами, с которыми сталкиваются прибывающие в государство-участник беженцы, мигранты и просители убежища из числа инвалидов, особенно лица с психосоциальными расстройствами, при получении доступа к соответствующим учреждениям приема, учета и распределения и психологической помощи, включая консультирование.

26. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы все инвалиды, прибывающие в государство-участник, имели доступ к учреждениям наравне с другими людьми и чтобы лицам с психосоциальными**

расстройствами предоставлялась надлежащая поддержка и реабилитация с помощью более совершенных систем. Он также рекомендует государству-участнику ратифицировать Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей и одобрить Хартию об учете особых потребностей инвалидов в рамках гуманитарной деятельности (2016 года).

Равенство перед законом (статья 12)

27. Комитет обеспокоен тем, что в рамках механизма административной поддержки «*Amministrazione di Sostegno*» по-прежнему применяется субститутивная модель принятия решений.

28. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законы, допускающие субститутивное принятие решений законными опекунами, включая механизм административной поддержки, а также принятие и осуществление положений, касающихся суппортивного принятия решений, включая подготовку работников правосудия, здравоохранения и социального сектора.**

Доступ к правосудию (статья 13)

29. Комитет обеспокоен тем, что не проводится подготовка работников правосудия и правоохранительных органов по вопросам борьбы с дискриминацией в отношении равных прав инвалидов во всех аспектах брака и семейной жизни и борьбы с негативными стереотипами.

30. **Комитет рекомендует государству-участнику вести подготовку работников системы правосудия и правоохранительных органов по вопросам прав всех инвалидов, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, включая право сохранять свою фертильность и создавать семью, в соответствии со статьей 23 Конвенции.**

31. Комитет обеспокоен отсутствием доступности информации и связи в системе правосудия.

32. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить предоставление процессуальных коррективов, включая профессиональный сурдоперевод, и информации в легкодоступном формате и с использованием азбуки Брайля. Он также рекомендует государству-участнику принимать во внимание статью 13 Конвенции при выполнении задачи 16.3 Целей устойчивого развития.**

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

33. Комитет обеспокоен ограничительными мерами в отношении «общественно опасных лиц», включая лиц, которые, как считается, представляют опасность для себя или других.

34. **Комитет рекомендует государству-участнику провести правовую и политическую реформу, с тем чтобы запретить лишение свободы, в том числе недобровольную госпитализацию и/или лечение, на основании инвалидности, как это указано выше, чтобы законы и политики были приведены в соответствие с заявлением Комитета по статье 14 Конвенции.**

35. Комитет обеспокоен тем, что уголовное законодательство государства-участника позволяет признавать лиц с умственными или психосоциальными расстройствами процессуально недееспособными, и в этом случае процессу-

альные гарантии справедливого суда не применяются. Он также обеспокоен тем, что к инвалидам, признанным процессуально недееспособными, могут применяться меры безопасности, включающие принудительное лишение свободы на неопределенный срок.

36. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить уголовное законодательство, допускающее признание лиц с умственными или психосоциальными расстройствами процессуально недееспособными, чтобы обеспечить неукоснительное применение процессуальных гарантий справедливого суда. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы меры безопасности не включали бессрочное лишение свободы без доказательства вины.**

37. Комитет обеспокоен отсутствием равного обращения с заключенными-инвалидами по сравнению с заключенными без инвалидности.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить предоставление разумного приспособления в тюрьмах или других местах заключения для заключенных-инвалидов, чтобы обеспечить им наравне с другими доступ ко всем услугам и мероприятиям.**

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

39. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды подвергаются медицинским опытам без получения их свободного и осознанного согласия.

40. **Комитет рекомендует государству-участнику в безотлагательном порядке отменить все законы, позволяющие законным опекунам давать от имени инвалидов согласие на участие в медицинских экспериментах.**

41. Комитет обеспокоен тем, что мандат национального превентивного механизма не распространяется на психиатрические учреждения или другие учреждения интернатного типа для инвалидов, где их свобода ограничивается.

42. **Комитет рекомендует национальному превентивному механизму незамедлительно организовать посещения и предоставить доклад о положении дел в психиатрических учреждениях или других учреждениях интернатного типа для инвалидов, особенно для лиц с умственными и/или психосоциальными расстройствами.**

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

43. Комитет обеспокоен отсутствием правовых положений и механизмов контроля для выявления и предупреждения насилия и борьбы с ним как дома, так вне его.

44. **Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательство, включая механизмы мониторинга, для выявления, предупреждения и пресечения насилия в отношении инвалидов, в особенности женщин-инвалидов и детей-инвалидов, как дома, так и вне его, а также подготовить план действий по осуществлению Конвенции Совета Европы о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и насилия в семье (Стамбульской конвенции), в которой прямо затрагиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы сотрудники полиции, судебных органов, здравоохранения и социального сектора получали подготовку и чтобы для тех, кто подвергся насилию, имелись доступные и открытые для всех**

службы поддержки, такие как регистрация заявлений в полицию, механизмы рассмотрения жалоб, предоставление приюта и другие меры поддержки.

Защита личной целостности (статья 17)

45. Комитет обеспокоен тем, что дети подвергаются необратимым хирургическим операциям по поводу интерсексуальных состояний без получения их свободного и осознанного согласия.

46. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы никто не подвергался недокументированному научно-медицинскому или хирургическому вмешательству в младенческом или детском возрасте; гарантировать интерсексуальным детям физическую неприкосновенность, самостоятельность и самоопределение; предоставлять семьям интерсексуальных детей надлежащие консультации и поддержку.**

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

47. Комитет глубоко обеспокоен тенденцией к повторное помещение инвалидов в специальные учреждения и тем, что ассигнования на финансирование специальных учреждений не перераспределяются для поощрения и обеспечения самостоятельного образа жизни всех инвалидов в своих местных сообществах. Кроме того, он с обеспокоенностью отмечает гендерные аспекты следствий нынешней политики, в рамках которой женщин «вынуждают» оставаться дома для ухода за родственниками-инвалидами, а не находить работу на рынке труда.

48. **Комитет рекомендует государству-участнику применять во всех регионах меры для сохранения права на самостоятельный независимый образ жизни, выделяемые на помещение в специальные учреждения ресурсы перенаправлять на оказание услуг по месту проживания и увеличивать бюджетную поддержку, чтобы по всей стране инвалиды могли вести самостоятельный образ жизни и пользоваться равным доступом к услугам, включая персональную помощь.**

Свобода выражения мнений и убеждений и доступ к информации и коммуникации (статья 21)

49. Комитет обеспокоен отсутствием официального признания жестового языка и его ограниченным применением в сфере вещания. Он также обеспокоен недостаточным признанием азбуки Брайля и тактильных средств общения в качестве эффективных средств обучения слепых и слепоглухих.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику ускорить принятие законодательства о предлагаемых положениях, направленных на устранение барьеров для общения, признать итальянский жестовый и тактильный языки и поощрять интеграцию глухих и слепоглухих лиц, а также лиц с нарушениями слуха в целом. Он также рекомендует государству-участнику значительно расширить использование сурдоперевода в рамках общественного вещания, а также принять конкретные меры по обеспечению преподавания стандартной азбуки Брайля для слепых и тактильных методов общения для слепоглухих, чтобы дать им возможность получить доступ не только к ассистивным технологиям, но и к информации.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

51. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных мер по оказанию поддержки семьям с детьми-инвалидами или взрослыми, нуждающимися в высоком уровне поддержки, включая финансовую помощь.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику выделять во всех регионах конкретные финансовые, социальные и другие ресурсы для обеспечения всем семьям с членами-инвалидами, в том числе инвалидами, нуждающимися в высоком уровне поддержки, доступа ко всей необходимой им помощи, помимо налоговых льгот, перечисленных государством-участником (см. CRPD/C/ITA/Q/1/Add.1, пункт 52), чтобы обеспечить права на жилище и семью, на социальную интеграцию и участие в жизни их местных сообществ, а также ликвидировать практику помещения в специальные учреждения.**

53. Комитет глубоко обеспокоен тем, что родители-инвалиды, желающие усыновить детей с инвалидностью или без нее по-прежнему сталкиваются с административными барьерами, включая недоступные процедуры.

54. **Комитет рекомендует, чтобы государство-участник пересмотрело действующие законы, политику и практику в области усыновления и оказывало поддержку родителям-инвалидам для сохранения полной родительской ответственности за своих детей.**

Образование (статья 24)

55. Комитет обеспокоен отсутствием данных и показателей для мониторинга качества образования и интеграции учащихся-инвалидов в рамках обычных школ и классов, качества подготовки преподавателей, включая прохождение ими обучения в области инклюзивного образования до начала работы и без отрыва от трудовой деятельности, и несоблюдения законов и подзаконных актов, касающихся инклюзивного образования.

56. **Комитет рекомендует государству-участнику осуществлять план действий – с указанием достаточных объемов ресурсов, сроков и конкретных целей – в целях ведения мониторинга выполнения законов и подзаконных актов, направленных на повышение качества инклюзивного образования в школах, оказание поддержки и подготовки учителей на всех уровнях. Он также рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 24 Конвенции, включая принятое им замечание общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование, при выполнении задач 4.5 и 4 а) Целей устойчивого развития, чтобы обеспечить равный доступ к образованию и профессионально-технической подготовке всех уровней, а также создавать и совершенствовать учебные заведения, учитывающие особые нужды инвалидов и обеспечивающие безопасную среду.**

57. Комитет обеспокоен тем, что глухим детям, обращающимся с просьбой о предоставлении услуг сурдоперевода, такие услуги не предоставляются.

58. **Комитет рекомендует государству-участнику осуществлять мониторинг и предоставлять высококвалифицированных сурдопереводчиков для всех глухих детей, которые обращаются с просьбой о такой помощи, и воздерживаться от того, чтобы рекомендовать обращение к помощникам в области общения в качестве исключительной альтернативы.**

59. Комитет обеспокоен тем, что обеспечение доступными учебными материалами и ассистивными технологиями осуществляется несвоевременно, что

негативно отражается на качестве образования в рамках обычных учебных заведений.

60. Комитет рекомендует государству-участнику принимать законодательные и прочие меры, включая новый проект указа об образовании, чтобы гарантировать своевременное предоставление доступных учебных материалов и ассистивных технологий для обеспечения инклюзивного и качественного образования в рамках обычных учебных заведений.

Здоровье (статья 25)

61. Комитет обеспокоен физической недоступностью услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья, а также низким уровнем информированности об этих услугах, включая дискриминацию и стереотипное отношение, особенно к женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам.

62. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими интересы инвалидов, особенно с организациями, которые представляют интересы женщин-инвалидов, обеспечить доступ к помещениям, оборудованию, информации и средствам общения в сфере услуг сексуального и репродуктивного здоровья, а также обеспечивать подготовку медицинских работников в области прав инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику укреплять механизмы по борьбе с дискриминацией и стереотипами в соответствии с принятым им замечанием общего порядка № 3.

63. Комитет обеспокоен отсутствием данных о медицинских вмешательствах, включая стерилизацию, проводимых без получения свободного и осознанного согласия соответствующего лица.

64. Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законы, допускающие медицинское вмешательство, включая стерилизацию, с согласия третьей стороны (родителя или опекуна) без получения свободного и осознанного личного согласия, и обеспечить соответствующую качественную подготовку работников здравоохранения.

65. Комитет обеспокоен медленным прогрессом в деле разработки и финансирования минимальных стандартов медицинского обслуживания, включая раннюю диагностику и вмешательство в отношении детей-инвалидов.

66. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить принятие, финансирование и осуществление минимальных стандартов медицинского обслуживания, чтобы все дети имели доступ к ранней диагностике и помощи в соответствии с их потребностями. Он также рекомендует государству-участнику принимать во внимание статью 25 Конвенции при выполнении задач 3.7 и 3.8 Целей устойчивого развития.

Абилитация и реабилитация (статья 26)

67. Комитет обеспокоен медленным прогрессом в осуществлении Национальных минимальных стандартов медицинского обслуживания применительно к всеобъемлющим услугам и программам абилитации и реабилитации, а также тем, что эти стандарты не распространяются на программы самостоятельного образа жизни и персональной помощи, нацеленные на оказание поддержки для жизни в местных сообществах, а по-прежнему способствуют выделению ресурсов для помещения в специальные учреждения.

68. Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями, представляющими интересы инвалидов, провести обзор и пересмотр Минимальных стандартов медицинского обслуживания; воздерживаться от выделения ресурсов на оказание услуг в рамках сегрегированных учреждений; перенаправлять ресурсы на поддержку самостоятельного образа жизни. Он также рекомендует государству-участнику ускорить принятие, финансирование и осуществление этих стандартов, чтобы все взрослые-инвалиды и дети-инвалиды имели полный доступ к всеобъемлющим услугам и программам абилитации и реабилитации в своих местных сообществах.

Труд и занятость (статья 27)

69. Комитет обеспокоен высокой безработицей среди инвалидов и отсутствием надлежащих положений, которые содействовали бы трудоустройству инвалидов, особенно женщин-инвалидов, на открытом рынке труда. Комитет обеспокоен тем, что в государстве-участнике инвалиды могут сталкиваться с ограничениями в выборе определенных профессий по причине наличия у них инвалидности.

70. Он также рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 27 Конвенции при выполнении задачи 8.5 Целей устойчивого развития; обеспечить достижение целей полной и производительной занятости и достойного труда для всех, включая инвалидов, и равную оплату за труд равной ценности. Кроме того, государство-участник должно принимать конкретные меры для решения проблемы низкого уровня занятости среди женщин-инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику отменить все законы, ограничивающие права инвалидов на выбор какой-либо профессии по причине наличия у них инвалидности.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

71. Комитет обеспокоен: а) наличием различий в региональных механизмах социальной защиты; б) отсутствием минимальных стандартов социальной помощи; в) высоким уровнем бедности среди инвалидов и их семей, в частности детей-инвалидов; г) отсутствием оценки негативного воздействия мер жесткой экономии.

72. Комитет рекомендует государству-участнику ускорить проведение конституционной реформы в целях обеспечения единообразия мер и политики в области социальной защиты на всей территории страны; ускорить разработку и осуществление минимальных стандартов социальной помощи; проводить оценку воздействия мер жесткой экономии на положение детей-инвалидов и взрослых-инвалидов; избегать любого дальнейшего сокращения ресурсов, которое может привести к росту бедности. Он также рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 28 Конвенции в выполнении задачи 10.2 Целей устойчивого развития, в том числе путем учета фактора инвалидности в рамках стратегии сокращения масштабов нищеты.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

73. Комитет обеспокоен тем, что лица с интеллектуальной инвалидностью и/или психосоциальными расстройствами не получают надлежащей поддержки для того, чтобы осуществлять свое право голоса, и тем фактом, что статья 48 Конституции, в соответствии с которой право голоса ограничивается на осно-

вании «гражданской недееспособности», не согласуется с положениям Конвенции. Комитет обеспокоен по поводу отсутствия у инвалидов возможности голосовать на тех участках, где они пожелают, из-за налагаемых на них юридических ограничений. Он также обеспокоен тем, что положения об оказании инвалидам помощи для участия в голосовании не согласуется с положениями Конвенции.

74. Комитет рекомендует государству-участнику отменить статью 48 Конституции и предоставлять поддержку и облегчающие участие услуги для того, чтобы все инвалиды могли осуществлять свое право на участие в голосовании, в том числе лица с умственной отсталостью и/или психосоциальными расстройствами. Он также рекомендует государству-участнику отменить закон № 62/04, который ограничивает возможности инвалидов голосовать на избирательных участках по своему выбору. Кроме того, он рекомендует государству-участнику привести свою нормативно-правовую базу в области оказания инвалидам помощи в осуществлении их права голоса в соответствие с Конвенцией.

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

75. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными возможностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

76. Комитет рекомендует государству-участнику приложить все усилия для скорейшей ратификации Марракешского договора.

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

77. Комитет обеспокоен осуществлением и качеством сбора данных в ходе обследований и переписей населения с разбивкой по инвалидности, полу и возрасту.

78. Комитет рекомендует государству-участнику руководствоваться статьей 31 Конвенции при выполнении задачи 17.18 Целей устойчивого развития, направленной на то, чтобы значительно повысить доступность качественных, актуальных и достоверных данных, детализированных, в частности, по уровню доходов, гендерной принадлежности, возрасту, расе, национальности, миграционному статусу, инвалидности, местожительству и другим признакам, значимым с учетом национальных условий, в том числе в рамках всех обследований и переписей населения.

Международное сотрудничество (статья 32)

79. Комитет обеспокоен отсутствием учета прав инвалидов, как предусмотрено в Конвенции, в процессе национального осуществления и мониторинга Повестки дня устойчивого развития на период до 2030 года.

80. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы права инвалидов, как предусмотрено в Конвенции, учитывались в процессе национального осуществления и мониторинга Повестки дня устойчивого развития на период до 2030 года и Целей устойчивого развития и чтобы эти

процессы осуществлялись в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов и при их участии.

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

81. Комитет обеспокоен отсутствием независимого и инклюзивного механизма мониторинга, как это требуется в соответствии с пунктом 2 статьи 33 Конвенции.

82. Комитет рекомендует государству-участнику незамедлительно разработать и внедрить независимый механизм мониторинга, который бы соответствовал Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижским принципам), и выделять надлежащее финансирование для его работы и полноценного участия в его деятельности организаций инвалидов.

IV. Последующая деятельность

Сотрудничество и техническая помощь

83. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь по любым вопросам, направленным экспертам через секретариат. Государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

Распространение информации

84. Комитет просит государство-участник представить в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции письменную информацию о принятых мерах по выполнению рекомендаций Комитета, изложенных в пунктах 10 и 82 выше, касающихся принятия определения разумного приспособления и внедрения независимого механизма мониторинга, соответственно.

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

86. Комитет настоятельно предлагает государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.

87. 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 язык жестов, а также в других доступных

форматах, и разместить их на правительственном веб-сайте, посвященном правам человека.

Следующий периодический доклад

88. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй–четвертый доклады не позднее 11 мая 2023 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет просит также государство-участник рассмотреть возможность представления упомянутых выше докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, в соответствии с которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.
