



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
20 July 2020
Russian
Original: English

Семьдесят пятая сессия

Пункт 26 b) предварительной повестки дня*

**Социальное развитие: социальное развитие,
включая вопросы, касающиеся мирового
социального положения и молодежи, пожилых
людей, инвалидов и семьи**

Доклад Генерального секретаря

Инклюзивное развитие в интересах инвалидов и с их участием

Резюме

В настоящем докладе, представленном во исполнение резолюции 73/142 Генеральной Ассамблеи, содержится общий обзор положения инвалидов, в том числе в свете глобальных мер реагирования на кризис, вызванный коронавирусом (COVID-19), возрождения и восстановления по принципу «лучше, чем было» в целях построения инклюзивного, доступного и устойчивого мира. Негативные последствия кризиса COVID-19 усугубили существовавшее и прежде неравенство, выявив масштабы отчуждения, с которым сталкиваются инвалиды, и настоятельную необходимость того, чтобы инклюзия инвалидов стала неотъемлемой частью мер реагирования на кризис, возрождения и восстановления по принципу «лучше, чем было». В этом докладе Генеральный секретарь анализирует прогресс, достигнутый государствами-членами, системой Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами в осуществлении и мониторинге хода реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в интересах инвалидов. Далее он обсуждает возможности и проблемы, связанные с продвижением вперед в деле реализации целей в области устойчивого развития для всех, включая инвалидов, и в заключение выносит рекомендации в отношении политики, направленной на дальнейшее ускорение прогресса в деле реализации Повестки дня на период до 2030 года инвалидами, в их интересах и при их участии.

* [A/75/150](#).



I. Введение

1. Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции [73/142](#), в которой Ассамблея просила Генерального секретаря представить на семьдесят пятой сессии информацию об осуществлении этой резолюции и итогового документа заседания Генеральной Ассамблеи высокого уровня по вопросу о реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и других целей в области развития, согласованных на международном уровне, в интересах инвалидов — «Путь вперед: охватывающая проблему инвалидности повестка дня в области развития на период до 2015 года и далее»¹ и сформулировать соответствующие рекомендации, касающиеся дальнейшего совершенствования имплементационной деятельности.

2. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года инвалиды конкретно упоминаются в семи целях, их задачах и одиннадцати показателях, при этом подчеркивается важность включения инвалидов в цели в области устойчивого развития и дается обещание никого не забыть. Важность глобальной повестки дня в области развития, учитывающей вопросы инвалидности, также подчеркивается в других важных международных нормативных базах и ключевых документах². Эти ключевые документы являются взаимоукрепляющими и представляют собой основные международные рамки для содействия инклюзивному развитию в интересах инвалидов и с их участием.

3. Продолжающийся глобальный кризис, вызванный коронавирусом заболеванием (COVID-19), усугубил существовавшее и прежде неравенство, выявив масштабы отчуждения, с которым сталкиваются инвалиды, и подчеркнув настоятельную необходимость интеграции инвалидов во все аспекты реагирования на кризис и восстановления после него. В своей аналитической записке о принятии мер реагирования на COVID-19 с учетом потребностей инвалидов Генеральный секретарь изложил рекомендации по восстановлению по принципу «лучше, чем было» и осуществлению Повестки дня на период до 2030 года в интересах инвалидов и с их участием.

4. С учетом кризиса, вызванного COVID-19, в настоящем докладе представлен обзор следующих моментов: а) положения инвалидов в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года; б) прогресса, достигнутого государствами-членами, системой Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами в деле всестороннего учета вопроса инвалидности в глобальной повестке дня в области развития;

¹ Резолюция [68/3](#) Генеральной Ассамблеи.

² Нормативная база по вопросам развития и инвалидности включает Программу действий по ускоренному развитию малых островных развивающихся государств («Путь Самоа») (резолюция [69/15](#), приложение), Аддис-Абебскую программу действий третьей Международной конференции по финансированию развития (резолюция [69/313](#), приложение), Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы (резолюция [69/283](#), приложение II), Новую программу развития городов (резолюция [71/256](#), приложение), Повестку дня в интересах человечества ([A/70/709](#), приложение), Копенгагенскую декларацию о социальном развитии и Программу действий Всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития ([A/CONF.166/9](#)), Всемирную программу действий в отношении инвалидов ([A/37/351/Add.1](#) и Corr.1, приложение, раздел VIII, рекомендация 1(IV)), Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (резолюция [48/96](#), приложение) и итоговый документ заседания высокого уровня по вопросу о реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и других целей в области развития, согласованных на международном уровне, в интересах инвалидов — «Путь вперед: охватывающая проблему инвалидности повестка дня в области развития на период до 2015 года и далее» (резолюция [68/3](#)).

c) возможностей и проблем, связанных с оценкой прогресса, достигнутого в интересах инвалидов в деле реализации целей в области устойчивого развития; и d) конкретных рекомендаций по ускорению осуществления Повестки дня на период до 2030 года инвалидами, в их интересах и при их участии.

II. Обзор положения инвалидов в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года

5. Несмотря на прогресс, достигнутый в последние годы, инвалиды по-прежнему сталкиваются с препятствиями на многих этапах жизни, что мешает их полной интеграции в политическую, правовую, экономическую, социальную и культурную сферы жизни и всестороннему участию в них. Инвалиды сталкиваются с ограниченным доступом к образованию и работе, дефицитом социальной защиты, медицинского обслуживания и питания, а также недостаточным доступом к воде, санитарии, энергии, информации и правосудию.

6. Инвалидность, сквозная глобальная проблема, является и проблемой устойчивого развития и прав человека, напрямую связанной с нищетой. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что в мире насчитывается более 1 миллиарда инвалидов и что для них вероятность оказаться в нищете наиболее высока по сравнению с другими группами. Среди инвалидов доля лиц, находящихся за международной чертой бедности (1,9 долл. США в день), выше, а в некоторых странах вдвое выше, чем среди людей, не имеющих инвалидности³.

7. Все большее число стран принимают программы социальной защиты инвалидов в целях поощрения социальной интеграции и снижения показателей нищеты и крайней нищеты: в настоящее время 183 страны имеют программы денежных пособий по инвалидности. Несмотря на такой прогресс, доступ к социальной защите остается проблемой. Почти 80 процентов инвалидов, нуждающихся в социальных услугах, не могут их получить³. К числу препятствий для получения таких услуг относятся отсутствие доступных процедур подачи заявок на получение таких услуг, отсутствие доступных документов и недостаточная подготовка по вопросам инвалидности сотрудников органов социальной защиты. Во многих странах пособия распространяются только на работников формальной экономики, но не на инвалидов, работающих в неформальном секторе, или тех, кто не имел возможности делать взносы в течение достаточно продолжительного периода времени, чтобы иметь право на пособия.

8. Одной из основных причин неравенства инвалидов в правах является дискриминация. В ряде стран инвалиды продолжают сталкиваться с дискриминирующими их законами, особенно в том, что касается правоспособности и права вступать в брак, права голосовать и быть избранным на общественную должность. Например, в 64 процентах стран существуют правовые ограничения, не позволяющие инвалидам вступать в брак, а в 87 процентах стран существуют ограничения, не позволяющие им участвовать в голосовании³. Одной из основных причин дискриминации является недостаточная осведомленность и информированность об инвалидности, возможностях инвалидов и их особых потребностях.

9. Среди инвалидов те группы, которые находятся в еще более уязвимом положении, включая женщин-инвалидов, инвалидов, относящихся к коренным народам, и лиц с умственными и психосоциальными нарушениями, сталкиваются с множественными формами дискриминации. По сравнению с мужчинами-

³ *Disability and Development Report: Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with persons with disabilities* (United Nations publication, Sales No. E.19.IV.4).

инвалидами женщины-инвалиды чаще имеют неудовлетворенные потребности в медицинском обслуживании и являются безработными³. Лицам с психосоциальными нарушениями зачастую отказано в праве принимать решение относительно их лечения и ухода за ними. Показатели грамотности среди взрослых, оплачиваемой занятости и охвата медицинским обслуживанием инвалидов, относящихся к коренным народам, даже еще ниже, чем у инвалидов, не относящихся к коренному населению. По сравнению с неинвалидами и лицами, не относящимися к коренному населению, инвалиды, относящиеся к коренным народам, имеют меньше шансов получить университетское образование и работать на руководящих должностях. Дети-инвалиды, относящиеся к коренным народам, чаще бывают вовлечены в детский труд, а молодые люди-инвалиды, относящиеся к коренным народам, с большей вероятностью оказываются ничем не заняты, т.е. не посещают школу и не работают⁴.

10. Достижение всеобщего медицинского обеспечения и доступа к качественным основным медико-санитарным услугам и профилактическому лечению имеет ключевое значение для выполнения задач 3.4 и 3.8 целей в области устойчивого развития. Однако в 2013 году в 43 странах 42 процента инвалидов считали свое здоровье плохим или очень плохим, при этом женщины-инвалиды сообщали о более плохом состоянии здоровья по сравнению с мужчинами-инвалидами³. Кроме того, в странах с более низкими показателями валового внутреннего продукта на душу населения больше доля инвалидов, сообщающих о плохом здоровье, что позволяет предположить, что ситуация может зависеть от доступа к ресурсам. Одними из основных факторов, обуславливающих плохое состояние здоровья инвалидов, являются факторы доступности медицинских учреждений, наличия и ценовой доступности медицинского обслуживания и медицинского страхования, удаленности доступа к медицинскому обслуживанию и поведенческие и коммуникационные барьеры.

11. Ключом к борьбе с нищетой, интеграции в рынок труда, а также вовлеченности в жизнь общества и всестороннему участию в ней являются инклюзивное образование и обучение на протяжении всей жизни. Обеспечение равного доступа к образованию для инвалидов предусмотрено задачами 4.5 и 4.а целей в области устойчивого развития, однако дети-инвалиды имеют меньше шансов завершить начальное образование, чем дети без инвалидности. Данные, полученные из 36 стран, показывают, что инвалиды имеют более низкий уровень грамотности, при этом разрыв с их сверстниками, не имеющими инвалидности, составляет 23 процента. Обучению инвалидов по-прежнему мешают их инвалидность, недоступность учебных заведений, дефицит альтернативных средств коммуникации и систем инклюзивного образования. Учащиеся-инвалиды и неинвалиды обучаются совместно лишь в 44 процентах стран, а школы предоставляют соответствующие материалы и средства связи учащимся-инвалидам лишь в 41 проценте из 88 стран³. Нынешний кризис, вызванный COVID-19, скорее всего, приведет к дальнейшему исключению инвалидов из системы образования. Программы дистанционного обучения зачастую недоступны для многих инвалидов, не имеющих доступа к информационным технологиям в своих домохозяйствах.

12. Отсутствие доступа инвалидов к качественному образованию является препятствием на пути к их полной и продуктивной занятости и достойной работе (задача 8.5 целей в области развития). Это препятствие усиливается другими препятствиями, такими как дискриминация и стигматизация,

⁴ Анализ, проведенный Департаментом по экономическим и социальным вопросам на основе данных переписей населения в Бразилии, Мексике и Соединенных Штатах Америки 2010 года.

невозможность добраться до работы, отсутствие доступа к рабочим местам и отсутствие законов о труде, защищающих от дискриминации по признаку инвалидности, в результате чего доля работающих лиц среди инвалидов в возрасте 15 лет и старше составляет в среднем 36 процентов против 60 процентов среди лиц, не имеющих инвалидности³. Этот разрыв свидетельствует о нереализованном потенциале инвалидов на рынке труда. Но даже среди тех, кто работает, большинство не располагает разумными приспособлениями на рабочих местах, включая доступ к ассистивной технологии. В результате инвалиды чаще бывают трудоустроены в неформальном секторе, являются самозанятыми, работают неполный рабочий день и получают более низкую заработную плату. Хотя с доступом к технологиям имеются некоторые проблемы, меры реагирования на COVID-19 привели к расширению масштабов удаленной работы, что может открыть для инвалидов возможности в плане трудоустройства.

13. Прогресс в достижении всех целей устойчивого развития тесно переплетается с использованием цифровых технологий. В своем докладе, опубликованном в 2019 году, Группа высокого уровня Генерального секретаря по цифровому сотрудничеству выдвинула на первый план быстро растущую роль цифровых технологий в преобразовании общества и призвала прилагать особые усилия для вовлечения маргинализированных групп в процесс получения «цифровых дивидендов»⁵. Лица, не имеющие безопасного и недорогого доступа к цифровым технологиям, в непропорционально большой степени относятся к маргинализированным группам. Инвалиды сообщают о более низком уровне пользования Интернетом, чем неинвалиды, из-за высокой цены и недоступности, так как многие веб-сайты не обеспечивают настройки шрифта и цвета, не предоставляют возможности звукового воспроизведения контента, требуют использования «мыши» или содержат графические элементы без описаний⁶. Ценовая доступность также остается проблемой для домохозяйств инвалидов в развивающихся странах, поскольку они в два раза реже имеют возможность позволить себе пользоваться Интернетом, радио, телевизорами или мобильными телефонами. Устранение этих разрывов между инвалидами и неинвалидами в плане возможностей и доступа к базовым качественным услугам будет иметь ключевое значение для реализации целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

III. Прогресс, достигнутый в деле инклюзивного развития в интересах инвалидов и с их участием

14. В настоящем разделе приводятся примеры прогресса, достигнутого государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций и другими заинтересованными сторонами в деле всестороннего учета вопросов инвалидности в стратегиях и программах в области развития, а также рассказывается о сохраняющихся в этом плане проблемах. Этот обзор основывается на 60 докладах об осуществлении Конвенции о правах инвалидов, которые были представлены Комитету по правам инвалидов в период с января 2015 года по февраль 2020 года⁷, 26 ответах на вербальную ноту, направленную Секретариатом

⁵ Доклад Группы высокого уровня Генерального секретаря по цифровому сотрудничеству, озаглавленный «The age of digital interdependence» («Эпоха цифровой взаимозависимости»).

⁶ *United Nations E-Government Survey 2012: E-Government for the People* (United Nations publication, Sales No. E.12.II.H.2)

⁷ Австрия, Албания, Алжир, Ангола, Андорра, Бангладеш, Бахрейн, Беларусь, Бенин, Босния и Герцеговина, Буркина-Фасо, Вануату, Венесуэла (Боливарианская Республика), Вьетнам, Гана, Государство Палестина, Греция, Грузия, Джибути, Израиль, Индия,

государствам-членам в ноябре 2019 года⁸, 15 ответах от структур системы Организации Объединенных Наций⁹ и 216 ответах на электронный опрос, проведенный среди других заинтересованных сторон¹⁰. В общем и целом этим обзором охвачен 41 процент из 193 государств-членов.

A. Государства-члены и наблюдатели

15. В настоящем подразделе рассматриваются три составных элемента, или три ключевые составляющие, действий по устранению коренных причин неравенства инвалидов. Первый составной элемент подчеркивает важность содействия равному доступу к возможностям, таким как образование, здравоохранение и занятость, для сокращения неравенства. Второй составной элемент показывает, что бюджетно-налоговая и валютно-кредитная политика влияют на неравенство, поскольку играют роль в мобилизации ресурсов на цели социальной политики, включая социальную защиту. Последний составной элемент подчеркивает необходимость борьбы с предрассудками и дискриминацией в качестве обязательного условия создания благоприятной среды для сокращения неравенства. Рассматриваются последствия технологической революции, являющейся одним из мегатенденций 2020 года, для инвалидов, а также роль международного сотрудничества в сокращении неравенства в сегодняшнем все более взаимосвязанном мире.

1. Инклюзивное и справедливое образование и возможности обучения на протяжении всей жизни

16. Более 80 процентов стран сообщили о том, что они предпринимают позитивные шаги в своей политике, законодательстве или практике в целях создания системы инклюзивного образования для инвалидов, в том числе путем предоставления информации в доступных и альтернативных коммуникационных форматах и обеспечения учащихся-инвалидов разумными приспособлениями.

Индонезия, Ирак, Казахстан, Кирибати, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Кувейт, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Либерия, Мавритания, Малави, Мали, Мальдивские Острова, Маршалловы Острова, Мексика, Мозамбик, Монако, Мьянма, Нигер, Нидерланды, Никарагуа, Норвегия, Пакистан, Палау, Руанда, Саудовская Аравия, Сенегал, Сингапур, Того, Тувалу, Турция, Финляндия, Франция, Швейцария, Швеция, Шри-Ланка, Эстония, Ямайка и Япония.

⁸ Материалы получены от Азербайджана, Армении, Болгарии, Бахрейна, Гамбии, Гондураса, Грузии, Камбоджи, Катара, Кипра, Колумбии, Коста-Рики, Кубы, Республики Корея, Малайзии, Мексики, Республики Молдова, Непала, Норвегии, Палау, Польши, Сальвадора, Словении, Украины, Шри-Ланки и Эквадора.

⁹ Материалы получены от Всемирной организации здравоохранения, Всемирной продовольственной программы, Департамента глобальных коммуникаций, Детского фонда Организации Объединенных Наций, Международной организации труда, Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, Службы Организации Объединенных Наций по вопросам деятельности, связанной с разминированием, Управления по координации деятельности в целях развития, Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Управления Организации Объединенных Наций по обслуживанию проектов, Управления Организации Объединенных Наций по снижению риска бедствий, Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Экономической комиссии для Латинской Америки и Карибского бассейна, Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана и Экономической и социальной комиссии для Западной Азии.

¹⁰ Организации, действующие в 59 странах всех регионов мира, включая неправительственные организации, организации инвалидов, частный сектор, академические и научно-исследовательские учреждения и научно-техническое сообщество.

Например, в Австрии Национальный план действий по оказанию помощи инвалидам на 2012–2020 годы предусматривает создание инклюзивной школьной системы по всей стране. Число учащихся-инвалидов, получавших инклюзивное образование в системе общего образования, увеличилось с 62 процентов в 2014/2015 году до 64 процентов в 2015/2016 году. По окончании школы учащимся-инвалидам предоставляется возможность профессионально-технического обучения. В 2018 году в Камбодже были приняты стратегия инклюзивного образования и план действий на 2019–2023 годы в целях обеспечения качественного, инклюзивного и справедливого образования и обучения на протяжении всей жизни и увеличения числа учащихся-инвалидов. В Грузии инклюзивное образование в настоящее время осуществляется в 66 процентах государственных школ, и к 2019 году им были охвачены 8500 учащихся-инвалидов.

17. Около 50 процентов стран сообщили о прогрессе: а) в устранении физических препятствий для доступа в учебных заведениях; б) в предоставлении соответствующих образовательных, методических и учебных материалов и ассистивных технологий и устройств для оказания поддержки учащимся и преподавателям; и с) в укреплении возможностей для преподавателей оказывать поддержку учащимся-инвалидам. Например, что касается вопроса доступности, то Коста-Рика осуществила постепенную адаптацию с целью обеспечения физической доступности в 66 процентах своих школ. В Израиле родителям детей-инвалидов разрешается регистрировать своего ребенка на год раньше остальных детей, с тем чтобы школа могла произвести необходимые коррективы в отношении доступности до прибытия ребенка. Закон Грузии об общем образовании и национальной учебной программе предусматривает альтернативную учебную программу для учащихся-инвалидов, которая включает в себя инновационные методы обучения, гибкие стратегии преподавания и уменьшение соотношения учащихся к преподавателям с целью адаптации процесса обучения к различным типам инвалидности. В Пакистане для детей с ограниченными физическими возможностями предусмотрены дополнительные инструкции, направленные на улучшение их мобильности и навыков занятости. Палестина в рамках имеющихся ресурсов бесплатно предоставляет как можно больше ассистивных устройств, таких как машины со шрифтом Брайля фирмы «Перкинс», ноутбуки с программами голосового чтения текста, специализированные инвалидные кресла и учебная программа по шрифту Брайля. В Бенине в 2014 году на язык Брайля было переведено 48 учебных работ, а Колумбия распространила 60 документов, содержание которых доступно для сообщества глухих.

18. Что касается расширения возможностей преподавателей, то один из университетов в Нидерландах предлагает учебные программы по работе с инвалидами. Никарагуа внедрила стратегию инклюзивной подготовки всех новых преподавателей в восьми учебных заведениях страны. Важно также, чтобы преподаватели имели возможность предоставлять доступные и альтернативные коммуникационные форматы и чтобы это было частью программы подготовки преподавателей. Например, в Мозамбике существует два модуля программы непрерывной подготовки преподавателей: один — для системы Брайля, а другой — для жестового языка. В Палестине в первом семестре 2015–2016 года 224 преподавателя прошли подготовку по работе с лицами, имеющими нарушения зрения и слуха. Несмотря на прогресс, достигнутый многими странами в области инклюзивного образования, примерно в 30 процентах стран, охваченных обзором, по-прежнему существуют системы образования лиц с особыми потребностями. Однако некоторые страны уже постепенно отходят от таких систем.

2. Справедливое и качественное медицинское обслуживание

19. Для инвалидов абилитация и реабилитация являются неотъемлемой частью медицинского обслуживания¹¹. Отрадно, что в 65 процентах стран существуют политика, законодательство, планы или программы, обеспечивающие доступ к реабилитационным услугам. Например, на Украине при поддержке государства создано 146 центров комплексной реабилитации детей-инвалидов. В результате число детей-инвалидов, получивших доступ к реабилитационным услугам, в 2018 году увеличилось в четыре раза по сравнению с 2017 годом. В Казахстане также действует 141 центр, предлагающий индивидуальную программу реабилитации инвалидов.

20. Физической доступности медицинских услуг недостаточно для того, чтобы гарантировать доступ к качественному медицинскому обслуживанию; медицинские услуги также должны быть доступными, адаптируемыми и приемлемыми для инвалидов. Соответствующие меры в этом отношении могут включать: а) предоставление услуг в центрах, расположенных ближе к инвалидам и их общинам; и б) инвестирование в подготовку медицинского персонала и других поставщиков услуг в целях устранения отношенческих барьеров и стигматизации. Появляется все больше таких инициатив, как «больница на дому» и мобильные медицинские услуги, особенно в сельских районах, где работа транспорта затруднена. Например, в 2016 году в Кирибати была открыта общинная оздоровительная клиника, которая предоставляет услуги по посещению на дому и амбулаторные услуги. Мобильные услуги или медицинское обслуживание на дому предоставляются в Австрии, Бангладеш, Бахрейне, Индонезии, Турции и Эквадоре. Что касается подготовки медицинских работников, то Колумбия и Эквадор разработали техническое руководство и пособия для подготовки медицинских работников в целях содействия инклюзии, борьбы с дискриминацией и предотвращения гендерного насилия. В Либерии и Шри-Ланке для медицинских работников была организована подготовка по вопросам психических заболеваний в целях уменьшения стигматизации.

21. Пандемия COVID-19 создала для инвалидов новые проблемы в плане доступа к медицинскому обслуживанию. Инвалиды не имеют равного с другими людьми доступа к тестированию на COVID-19 из-за недоступности центров тестирования и медицинских учреждений. Зачастую информация о COVID-19 отсутствует в форматах, доступных для инвалидов. Появляются данные о том, что среди инвалидов, находящихся в институциональных учреждениях, наблюдаются самые высокие показатели инфицирования COVID-19 и смертности от этого заболевания¹². О том, как эта пандемия воздействует на инвалидов, до конца неизвестно из-за отсутствия дезагрегированных данных, что препятствует выработке политики, основанной на фактических данных. В некоторых странах предпринимаются инициативы для решения этих проблем. Например, в Соединенных Штатах Америки некоторые организации предлагают для инвалидов тестирование на COVID-19 на дому. В Швеции государственные учреждения обеспечивают более широкий доступ к информации, например с помощью обеспеченных текстовой поддержкой и сурдопереводом пресс-конференций и размещения информации в удобных для чтения форматах. Пандемия также увеличила другие риски для здоровья инвалидов, поскольку режим изоляции и меры социального дистанцирования создают проблемы с получением медицинских услуг и помощи на регулярной основе.

¹¹ Всемирная организация здравоохранения, «Реабилитация-2030: призыв к действию», доклад о заседании, февраль 2017 года.

¹² Организация Объединенных Наций, аналитическая записка «Принятие мер реагирования на COVID-19 с учетом потребностей инвалидов», май 2020 года.

3. Всеобщий охват системой социальной защиты

22. Всеобщий доступ к эффективной социальной защите является ключом к сокращению масштабов нищеты и неравенства, и в 70 процентах стран, участвовавших в обзоре, имеются планы социальной защиты, учитывающие потребности инвалидов. Большинство стран принимают конкретные меры в отношении инвалидов, используя механизм денежных пособий и пособий в натуральной форме. К ним относятся, в частности, пособия по инвалидности, налоговые льготы или освобождение от налогов и пособия по социальному страхованию в случае потери работы в связи с инвалидностью. Так, ежемесячные финансовые пособия для инвалидов предоставляются в Азербайджане, Бангладеш, Бахрейне, Индонезии, Ираке, Кипре, Кувейте, Мальдивских Островах, Палау и Шри-Ланке. Некоторые страны видоизменяют свои системы социальной защиты таким образом, чтобы они позволяли покрывать дополнительные расходы, связанные с инвалидностью.

23. Хотя страны добились определенного прогресса в обеспечении наличия и доступности ассистивных средств для инвалидов, такая ситуация наблюдается лишь в 30 процентах стран. В качестве примера можно привести программу «Гондурас для всех», в рамках которой в 2017 году было предоставлено 17 000 технических средств, включая инвалидные коляски, ходунки, трости и костыли. В Сальвадоре действует программа по предоставлению технических средств для передвижения и инвалидных колясок, слуховых аппаратов и кохлеарных имплантатов.

24. Недостаточная осведомленность о наличии систем социальной защиты и непонимание поставщиками услуг того, как предоставлять услуги с учетом потребностей инвалидов, создают препятствия для доступа инвалидов к услугам социальной защиты. В Малави наблюдается заметная инклюзия инвалидов там, где для должностных лиц, занимающихся вопросами социальной защиты, организовано обучение с целью повышения осведомленности. В Шри-Ланке запущена программа по обучению государственных служащих жестовому языку, шрифту Брайля и вопросам обеспечения мобильности, с тем чтобы службы социальной защиты могли охватить тех, кто находится в наиболее неблагоприятном и уязвимом положении. В контексте решения проблемы воздействия COVID-19 по состоянию на май 2020 года по меньшей мере 60 стран конкретно указывали инвалидов в своих мерах социальной защиты¹³.

4. Устранение коренных причин дискриминации: структурные реформы и изменение социальных норм и моделей поведения

25. Усилия по уменьшению неравенства не могут увенчаться успехом, если они не будут направлены на устранение структурных и институциональных причин дискриминации, в том числе с помощью внедрения антидискриминационных положений в законы и стратегии. Более чем в 50 процентах участвовавших в обзоре стран имеются конкретные законы, стратегии и планы действий, запрещающие дискриминацию. Например, запрет на дискриминацию по признаку физической, психической или психологической инвалидности прямо упоминается в Конституции Швейцарии, а Закон Японии о ликвидации дискриминации инвалидов запрещает несправедливое, дискриминационное обращение по признаку инвалидности со стороны административных организаций и частных предприятий.

¹³ Партнерство Организации Объединенных Наций по поощрению прав инвалидов, *Первоначальный обзор конкретных мер социальной защиты инвалидов и их семей в связи с кризисом COVID-19*, май 2020 года.

26. Несколько стран приняли законы и стратегии по защите прав инвалидов, которые подвергаются множественным и перекрестным формам дискриминации: женщин и девочек, детей, молодежи, пожилых людей, лиц, относящихся к коренным народам, лиц с альбинизмом и беженцев. Например, Закон Мальдивских Островов об инвалидах гарантирует специальную помощь и защиту женщинам-инвалидам и детям-инвалидам. В Национальной политике Бангладеш в отношении детей 2011 года и Законе о детях 2013 года особое внимание уделяется образованию и общему развитию детей, страдающих аутизмом. Закон земли Нижняя Австрия о базовом уходе требует, чтобы службы первичной медико-санитарной помощи были доступны для беженцев-инвалидов. Однако такие примеры немногочисленны и редки, и следует отметить, что часто перекрестные и множественные формы дискриминации не пресекаются национальными и местными органами власти.

27. Борьба со стигматизацией, стереотипами, предрассудками и насилием предполагает не только отмену дискриминационных положений в национальных законах и политике и обеспечение соблюдения антидискриминационных законов, но и трансформацию существующих социальных норм и моделей поведения. Некоторые страны предпринимают инициативы, направленные на изменение менталитета и отношения в школах и общинах с помощью кампаний по просвещению общественности, кампаний в средствах массовой информации и других средств. Например, в 2019 году в Мексике для широкого круга заинтересованных сторон были организованы онлайн-курсы по вопросам инвалидности, которыми в том году был охвачен 27 531 человек. Там также было организовано очное обучение по вопросам доступа к правосудию, прав человека, достоинства, самостоятельности и потребностей инвалидов для 3500 государственных должностных лиц. В Австрии была проведена подготовка персонала, занимающегося непосредственно оказанием медицинской помощи, и предоставлены учебные материалы о потребностях инвалидов специалистам по консультированию, обучению и медицинскому обслуживанию в рамках программы сексуального и репродуктивного здоровья. С 2014 по 2017 год в Сальвадоре были организованы 55 дней пропаганды прав инвалидов среди должностных лиц, сотрудников полиции и административного персонала.

5. Ликвидация цифрового разрыва: доступные информационно-коммуникационные технологии

28. Новые технологии могут способствовать обеспечению устойчивого развития только тогда, когда они доступны и пригодны к использованию для всех, включая инвалидов. Страны вкладывают средства в стратегии и нормативные акты, направленные на расширение доступа к информационно-коммуникационным технологиям. Например, Закон Непала об инвалидах закрепляет право инвалидов на получение информации из общественных средств коммуникации, включая такие источники, как новостные передачи, Интернет и телефон, в доступных форматах и без каких-либо дополнительных сборов или платежей. В Колумбии политика «Цифрового будущего», рассчитанная на 2018–2022 годы, гарантирует право инвалидов на информацию и коммуникацию. Эта политика привела к таким инициативам, как бесплатная загрузка программного обеспечения для чтения с экрана, программы увеличения текста и бесплатная служба телефонной связи для сообщества глухих. В таких странах, как Эквадор, Нидерланды и Турция, действуют правила, гарантирующие, что веб-сайты и мобильные приложения государственных органов соответствуют Руководству по обеспечению доступности веб-контента 2.0.

29. Однако в большинстве случаев политика в области государственных закупок не учитывает потребности инвалидов¹⁴. Поощрение стандартов доступности и универсального дизайна в процессе проведения торгов и учет этих стандартов при выборе наиболее подходящего поставщика могут уменьшить цифровой разрыв. Для справедливого распределения преимуществ технологий необходимы творческие решения. Например, Вьетнам проводит политику освобождения от налогов и их уменьшения, предоставления льготных кредитов и оказания другой поддержки исследованиям и разработкам, которая призвана расширить доступ инвалидов к информационным технологиям и средствам связи.

30. При разработке политики необходимо уделять особое внимание обеспечению равенства, с тем чтобы рост использования технологий не приводил к увеличению существующего разрыва для инвалидов, особенно в развивающихся странах¹⁵. В связи с пандемией COVID-19 многие страны сделали выбор в пользу перевода образования и работы на онлайн-платформы. Инвалиды реже других людей имеют доступ к Интернету и коммуникационным технологиям и еще больше рискуют остаться не у дел.

6. Международное сотрудничество

31. Во все более взаимосвязанном мире усилия по сокращению неравенства потребуют еще более тесного сотрудничества между странами. Почти 70 процентов стран, участвовавших в обзоре, занимались поощрением и укреплением международного сотрудничества: либо посредством наращивания потенциала, технического сотрудничества, либо посредством мобилизации дополнительных финансовых ресурсов для развивающихся стран. Кроме того, новаторским шагом к оценке прогресса в деле оказания помощи в целях развития с учетом интересов инвалидов является разработанный Организацией экономического сотрудничества и развития политический маркер интеграции инвалидов и расширения их прав и возможностей¹⁶.

32. Международное сотрудничество в поддержку национальных усилий по поощрению прав инвалидов включает сотрудничество Север — Юг, Юг — Юг и трехстороннее сотрудничество. Сотрудничество Север — Юг остается одним из наиболее распространенных путей международного сотрудничества. Например, агентствами по развитию Австрии, Италии и Испании совместно с Международным консорциумом «Инвалидность и развитие» и Европейским форумом по проблемам инвалидности осуществляется проект «Преодолеть разрыв II» в целях продвижения повестки дня по интеграции инвалидов и поддержки их инклюзии в пяти странах-партнерах: Буркина-Фасо, Парагвае, Судане, Эквадоре и Эфиопии. В период 2015–2020 годов Соединенные Штаты выделили более 21 млн долл. США для поощрения прав инвалидов во Вьетнаме за счет оказания прямой помощи, укрепления потенциала в области реабилитации и пропаганды соответствующей политики.

33. В рамках сотрудничества Юг — Юг и трехстороннего сотрудничества предпринимается все больше усилий, направленных на поощрение прав инвалидов посредством обмена знаниями, навыками, опытом и ресурсами. Колумбия и Сальвадор работают над проектом по укреплению паралимпийского спорта;

¹⁴ Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана, «Государственные закупки с учетом интересов инвалидов: поощрение универсального дизайна и доступности», директивный документ по вопросам социального развития № 2019/01.

¹⁵ Доклад о мировом социальном положении, 2020 год: неравенство в быстро меняющемся мире (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.20.IV.1).

¹⁶ Департамент по вопросам международного развития, Глобальный саммит по проблемам инвалидности: год спустя, 2019 год.

Китай обязался выделить в 2016 году 5 млн долл. США Международной организации реабилитации инвалидов для осуществления в течение четырехлетнего периода проекта по оказанию помощи инвалидам в развивающихся странах Африки и других регионах; Кувейт подписал меморандум о взаимопонимании с Египтом, Иорданией, Марокко и Тунисом в области обмена знаниями и опытом в целях повышения уровня услуг, предлагаемых инвалидам. Серьезной проблемой является обеспечение ассистивными устройствами; часто это происходит на разовой основе, в виде пожертвований из-за рубежа. Например, Никарагуа в плане ежегодных поставок инвалидных колясок и других ассистивных устройств зависит от пожертвований национальных и международных организаций.

В. Система Организации Объединенных Наций

34. Система Организации Объединенных Наций в своей работе продолжает продвигать повестку дня по инклюзии инвалидов. В настоящее время для ускорения этих усилий осуществляется принятая в июне 2019 года Стратегия Организации Объединенных Наций по инклюзии лиц с инвалидностью. Стратегия предусматривает соответствующую политику и механизм подотчетности для обеспечения того, чтобы система Организации Объединенных Наций отвечала поставленным целям, связанным с инклюзией инвалидов. В настоящее время подразделения Организации Объединенных Наций проводят институциональные обзоры и предпринимают активные шаги по осуществлению Стратегии.

35. Генеральный секретарь выпустил аналитическую записку «Принятие мер реагирования на COVID-19 с учетом потребностей инвалидов», и рекомендации, содержащиеся в этой записке¹⁷, были поддержаны 146 государствами-членами и наблюдателями в их письме на имя Генерального секретаря. Подразделения Организации Объединенных Наций также выпустили ряд конкретных аналитических записок и инструкций и организовали веб-семинары, в ходе которых были вынесены рекомендации в отношении мер, учитывающих интересы инвалидов. Была создана специальная веб-страница, посвященная ресурсам, связанным с инвалидами и COVID-19¹⁸.

36. Департамент по экономическим и социальным вопросам в качестве координационного центра по вопросам инвалидности для системы Организации Объединенных Наций продолжал оказывать поддержку межправительственным процессам и многосторонним диалогам в целях укрепления нормативной и оперативной базы для осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года с учетом интересов инвалидов. Веб-сайт “UN Enable” служит хранилищем информации о работе системы Организации Объединенных Наций в области инвалидности. В связи с настоятельной необходимостью рассмотрения вопроса о воздействии кризиса COVID-19 на инвалидов на этом веб-сайте выделено специальное место для размещения соответствующей информации для системы Организации Объединенных Наций и ее партнеров, в том числе аналитических записок учреждений Организации Объединенных Наций,

¹⁷ Эти рекомендации сводятся к следующему: а) обеспечить учет проблем инвалидности во всех мерах реагирования на кризис COVID-19 и восстановления после него наряду с адресными действиями; б) обеспечить доступность информации, объектов, услуг и программ при принятии мер реагирования на кризис COVID-19 и восстановления после него; в) обеспечить проведение конструктивных консультаций с инвалидами и их активное участие на всех этапах реагирования на кризис COVID-19 и восстановления после него; и д) создать механизмы подотчетности для обеспечения учета потребностей инвалидов при принятии мер реагирования на COVID-19.

¹⁸ www.un.org/en/coronavirus/disability-inclusion.

руководящих указаний и инструментов для принятия мер реагирования на кризис COVID-19, возрождения и восстановления по принципу «лучше, чем было» с учетом потребностей инвалидов¹⁹.

37. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) за последние несколько лет разработала технические инструменты и руководство для оказания государствам-членам поддержки применительно к национальным перечням приоритетов по ассистивным средствам. ВОЗ продолжала содействовать включению реабилитации в состав услуг, оказываемых системами всеобщего медицинского обеспечения, выпустив ресурс под названием «Реабилитация в системах здравоохранения: руководство к действию»²⁰. Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА) опубликовал набор практических рекомендаций по инклюзивным и доступным услугам, связанным с гендерным насилием и сексуальным и репродуктивным здоровьем и правами женщин и молодых людей с инвалидностью²¹, в целях укрепления действий на национальном и международном уровнях.

38. Система Организации Объединенных Наций продолжает содействовать инклюзивному образованию и занятости инвалидов. Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии установила партнерские отношения с Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) в целях поддержки разработки политики в области инклюзивного образования в Судане. Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) проводит в странах работу по ускорению реформы системы ухода за детьми в целях перевода детей-инвалидов на систему ухода в семье и по месту жительства. В целях максимального использования в будущем потенциала инвалидов в сфере труда Глобальная сеть Международной организации труда по вопросам бизнеса и инвалидности организовала в ноябре 2019 года конференцию на тему «Сделаем будущую занятость инклюзивной для инвалидов»²² и начала коммуникационную кампанию под названием “#InvalidOpinions”, направленную на борьбу с негативным восприятием инвалидов на рынке труда.

39. Новости Организация Объединенных Наций подготовили мультимедийные материалы и видео на шести официальных языках Организации Объединенных Наций в целях содействия равенству и инклюзии инвалидов. ЮНИСЕФ предпринимает усилия по изменению негативного восприятия и моделей поведения среди молодежи с помощью текстовых игр и чат-ботов на основе искусственного интеллекта, предназначенных для вовлечения пользователей в обсуждение поведения, которое может привести к стигматизации детей-инвалидов.

40. Достигнут явный прогресс в деле учета проблем инвалидов в гуманитарной деятельности. Система Организации Объединенных Наций внесла дополнительный вклад в разработку Межучрежденческим постоянным комитетом Руководящих положений по учету особых потребностей инвалидов в рамках

¹⁹ См. <https://www.un.org/development/desa/disabilities/covid-19.html>.

²⁰ Всемирная организация здравоохранения, *Реабилитация в системах здравоохранения: руководство к действию*, 2019 год.

²¹ Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, *Женщины и молодые люди с инвалидностью: рекомендации по предоставлению основанных на правах человека и учитывающих гендерные аспекты услуг по борьбе с гендерным насилием и обеспечению прав женщин и молодых людей с инвалидностью на сексуальное и репродуктивное здоровье*, 2018 год.

²² См. <http://www.businessanddisability.org/news/6th-annual-meeting-of-the-gbdn-21st-and-22nd-november-2019/>.

гуманитарной деятельности²³. Руководящие положения были разработаны в процессе консультаций с участием более 600 заинтересованных сторон, с тем чтобы помочь гуманитарным организациям, правительствам и затронутым общинам в деле обеспечения полноценного и эффективного участия и инвалидов и учета их интересов в гуманитарной деятельности. Управление Организации Объединенных Наций по снижению риска бедствий продолжает содействовать вовлечению инвалидов в деятельность по снижению риска бедствий, в том числе путем пропаганды необходимости получения данных с разбивкой по полу, возрасту и инвалидности при осуществлении, мониторинге и оценке Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий. ЮНИСЕФ возглавляет межучрежденческую инициативу по расширению охвата инвалидов в обзорах гуманитарных потребностей и планах гуманитарного реагирования и уже опубликовал руководящий документ по усилению инклюзии инвалидов²⁴. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана внедрила материалы для самостоятельных сетевых учебных занятий по снижению риска бедствий, а Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна включила потребности инвалидов в период после бедствий в свою методологию оценки ущерба и убытков.

41. Система Организации Объединенных Наций продолжала подготовку крупных исследований в поддержку достижения целей в области устойчивого развития инвалидами, в их интересах и при их участии. Департамент Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам продолжал возглавлять усилия в поддержку осуществления Повестки дня на период до 2030 года с учетом интересов инвалидов. Опираясь на основной доклад Организации Объединенных Наций 2018 года по вопросам инвалидности и развития, система Организации Объединенных Наций также продолжает оказывать государствам-членам поддержку в сборе и компиляции статистических данных об инвалидах. Внутри Департамента Организации Объединенных Наций по экономическим и социальным вопросам Статистический отдел Организации Объединенных Наций координирует усилия всех подразделений Организации Объединенных Наций в рамках Межсекретариатской рабочей группы по обследованиям домашних хозяйств в целях повышения качества и доступности статистических данных по инвалидности. Он разработал портал статистических данных по инвалидности, содержащий данные и метаданные по 103 странам или территориям²⁵, касающиеся образования, занятости и водоснабжения и санитарии. ВОЗ содействовала проведению типового обследования по проблемам инвалидности, которое позволяет дезагрегировать данные по инвалидности и выявить те области, которые требуют вмешательства для обеспечения инклюзии инвалидов. На момент публикации настоящего доклада в обследовании приняло участие 70 000 респондентов. ЮНИСЕФ оказал поддержку 16 странам в деле включения модуля ЮНИСЕФ по функциональным способностям детей в национальные обследования для сбора данных о детях-инвалидах. Постоянные усилия системы Организации Объединенных Наций по сбору дезагрегированных данных имеют большое значение для более эффективного мониторинга положения инвалидов применительно к Повестке дня на период до 2030 года и усилиям, направленным на восстановление по принципу «лучше, чем было» после COVID-19. Кроме того, ЮНФПА опубликовал техническую справку в качестве рекомендации по

²³ Целевая группа Межучрежденческого постоянного комитета, *Руководящие положения по учету особых потребностей инвалидов в рамках гуманитарной деятельности* (2019 год).

²⁴ Детский фонд Организации Объединенных Наций, *Руководство по расширению охвата инвалидов в планах гуманитарного реагирования* (2019 год).

²⁵ См. <https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/sconcerns/disability/statistics/#/home>.

вопросам инвалидности, поставленным Вашингтонской группой²⁶, в целях повышения качества и сопоставимости данных по инвалидности и международной миграции. На данный момент ЮНФПА оказал поддержку в этих усилиях Гватемале, Колумбии, Мадагаскару и Малави.

42. Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна оказывает помощь национальным статистическим службам и учреждениям, занимающимся вопросами инвалидности, особенно в период подготовки стран региона к проведению переписи населения 2020 года, предоставляя им техническую поддержку в сборе, анализе и распространении статистических данных по инвалидности²⁷. Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии также подготовила региональный доклад о самых последних статистических данных по инвалидности в Арабском регионе и недавно опубликовала базу по инвалидности со 115 показателями²⁸ для устранения разрыва между политикой и статистикой. В Азиатско-Тихоокеанском регионе Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана оказала консультационные услуги 17 странам в целях улучшения сбора и компиляции национальных данных и статистики по инвалидам.

43. Система Организации Объединенных Наций прилагает усилия для предоставления информации в доступных и альтернативных коммуникативных форматах. Например, Департамент глобальных коммуникаций подготовил руководящие принципы и стандарты доступности для веб-сайтов Организации Объединенных Наций и активно отслеживает веб-страницы un.org на предмет их соблюдения. В 2019 году в Интранете Организации Объединенных Наций (iSeek) была проведена проверка доступности и опыта пользователей, в результате которой были внесены изменения в веб-сайт и приняты меры по улучшению мобильной доступности. Глобальный веб-сайт Группы Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию, включающий более 30 веб-сайтов страновых групп Организации Объединенных Наций, был разработан в соответствии с Руководством по обеспечению доступности веб-контента 2.0. ЮНИСЕФ и ЮНЕСКО осуществляют в Кении, Руанде и Уганде финансируемый Партнерством Организации Объединенных Наций по поощрению прав инвалидов многонациональный проект по содействию инклюзивному образованию с помощью доступных цифровых учебников²⁹.

44. Практические и технические руководства, информационные инструменты и подготовка, выдержанные в соответствующих нормативных рамках, играют важную роль в преобразовании стратегий в действия на страновом уровне. Департамент по экономическим и социальным вопросам совместно с Экономической комиссией для Латинской Америки и Карибского бассейна содействовал оказанию технической поддержки и проведению мероприятий по наращиванию потенциала в Латинской Америке и предоставлял в 2020 году небольшие субсидии для осуществления каталитических и инновационных проектов в Аргентине, Лесото и Уганде по линии Фонда добровольных взносов Организации

²⁶ Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, *Оценка положения в области инвалидности, миграции и регистрации браков — рекомендуемые вопросы для включения в переписи населения*, техническая справка, 2019 год.

²⁷ Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна, *Планирование цикла переписей населения 2020 года в Карибском бассейне*, 2018 год.

²⁸ Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии, *Инвалидность в Арабском регионе, 2018 год*; *База ЭСКЗА по инвалидности: 115 показателей для устранения разрыва между политикой и статистикой*, 2020 год.

²⁹ См. <https://www.accessibletextbooksforall.org/>.

Объединенных Наций для инвалидов³⁰. Фонд, который функционирует благодаря финансовым взносам 42 стран³¹ и других доноров, оказывает поддержку в деле укрепления потенциала и организационного развития в целях осуществления Конвенции о правах инвалидов и достижения целей в области устойчивого развития в интересах инвалидов в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах. Кроме того, на страновом уровне Управление по координации деятельности в целях развития предпринимает дальнейшие усилия по укреплению потенциала координаторов-резидентов в плане руководства информационно-разъяснительной работой, оперативной деятельностью и разработкой программ с учетом интересов инвалидов. В 2019 году Группа Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию выпустила оперативное руководство для страновых групп Организации Объединенных Наций в отношении необходимости того, чтобы никто не был забыт, в котором прямо говорится об учете интересов инвалидов в процессе осуществления, мониторинга и оценки реализации на местах целей в области устойчивого развития.

С. Другие заинтересованные стороны

45. Для обеспечения всестороннего учета прав инвалидов при осуществлении и мониторинге Повестки дня на период до 2030 года важнейшее значение имеют приверженность и согласованные усилия всех соответствующих заинтересованных сторон. Многие организации работают над расширением прав и возможностей инвалидов, с тем чтобы они участвовали в разработке и осуществлении политики своей страны. Например, организация «Инклюжн Гана» выступает за участие лиц с умственными и связанными с развитием нарушениями в политических процессах. В результате ее пропагандистской деятельности инвалиды стали активными участниками процесса разработки политики страны в области инклюзивного образования. Организация «СИГАП Индонезия» осуществила экспериментальный проект, направленный на расширение возможностей инвалидов в деревнях. Она организовала форум, в котором приняли участие тысячи человек, для обмена передовым опытом, инструментами и ресурсами в целях превращения Индонезии к 2030 году в инклюзивную страну. В результате в этих деревнях в настоящее время выделяются средства на решение проблем инвалидов, в том числе на подготовку членов организаций инвалидов и обеспечение большей доступности деревенских органов управления, а инвалиды назначаются в деревнях на руководящие должности.

46. Видное место в повестке дня по учету проблем инвалидов должно занимать укрепление сотрудничества между государственным и частным секторами и гражданским обществом. Однако лишь 35 процентов респондентов обследования добились определенного прогресса в этой области. Так, например, чилийский фонд «Открой меня» в рамках одного из своих проектов под названием «Инклюзивное предприятие Антофагаста», вступил в партнерские отношения с одной из горнодобывающих компаний в целях содействия вовлечению инвалидов в трудовую деятельность. В результате осуществления этого проекта в

³⁰ См. <https://www.un.org/development/desa/disabilities/about-us/united-nations-voluntary-fund-on-disability.html>.

³¹ Австралия, Австрия, Андорра, Афганистан, Бангладеш, Боливия (Многонациональное Государство), Греция, Дания, Израиль, Ирландия, Исландия, Испания, Камерун, Канада, Катар, Китай, Колумбия, Ливан, Мальта, Марокко, Мексика, Монако, Намибия, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Панама, Святой Престол, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Тринидад и Тобаго, Турция, Филиппины, Финляндия, Чехия, Чили, Швеция, Шри-Ланка, Южная Африка и Япония.

различных компаниях региона было проведено 450 информационно-разъяснительных бесед, а 250 человек с когнитивными или ментальными нарушениями прошли обучение навыкам трудоустройства. Организация «Эксесс Израэл» обеспечивает подготовку работников государственного и частного секторов, цель которой — предоставить в распоряжение поставщиков услуг инструменты для оказания инвалидам доступных и инклюзивных услуг в области здравоохранения и информационно-коммуникационных технологий.

47. Все большее значение для устранения основных барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды, приобретает использование инноваций и технологий. Например, организация «Голос людей с особыми способностями» в Индии создала мобильное приложение для краудсорсинга, обмена информацией по актуальным вопросам с инвалидами, поиска доступных мест, обращения с призывами о принятии обязательств, которое выполняет также роль информационного центра. Более 3000 молодых людей и 200 корпоративных лидеров взяли на себя обязательство продвигать учитывающую интересы инвалидов глобальную повестку дня в области развития.

IV. Проблемы и возможности, связанные с продвижением вперед в деле реализации целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года

48. Еще до начала пандемии COVID-19 государства-члены признавали, что миру будет непросто достичь целей устойчивого развития в установленные сроки. Поэтому в 2019 году Генеральный секретарь провозгласил десятилетие действий — с 2020 по 2030 год — для их реализации. Теперь пандемия породила новые серьезные проблемы, усугубляющие существовавшие и прежде неравенство и дискриминацию и обостряющие многоаспектные трудности, с которыми сталкиваются инвалиды в плане доступа к медицинскому обслуживанию и основным услугам, образованию, занятости и участия в жизни общества.

49. В то же время пандемия предоставляет возможность для дальнейшего расширения участия инвалидов в реагировании на кризисы и гуманитарные чрезвычайные ситуации, в том числе с помощью систем социальной защиты. Включение инвалидов в качестве как бенефициаров, так и проводников перемен в деятельность по реагированию на COVID-19, возрождению и восстановлению по принципу «лучше, чем было» является определяющим моментом в обязательстве Организации Объединенных Наций по достижению способствующих преобразованиям долгосрочных изменений в целях создания инклюзивного, доступного и устойчивого мира для всех. Для создания инклюзивного, доступного и устойчивого мира усилия по решению проблем, связанных с медицинскими, экономическими и социальными системами, должны предприниматься на основе двуединого подхода, предусматривающего вовлечение инвалидов и членов других маргинализированных групп и удовлетворение их особых потребностей.

50. Ситуация с COVID-19 предоставляет возможность для продвижения новых подходов к работе и учебе. Благодаря режиму изоляции большее распространение получили удаленная работа и дистанционное обучение, что способствует принятию мер, позволяющих работать или учиться дома, а от этого могут выиграть лица с психосоциальной инвалидностью. Инновации, появляющиеся в результате принятия мер реагирования и восстановления в связи с COVID-19, должны осуществляться таким образом, чтобы способствовать продвижению социальной инклюзии.

51. В этих условиях отсутствие надежных, своевременных и сопоставимых данных, касающихся инвалидов, еще больше затрудняет оценку прогресса или его отсутствия в деле достижения целей в области устойчивого развития. Лишь около четверти имеющихся данных по инвалидности являются международно сопоставимыми и большинство данных не являются сопоставимыми во времени; в половине стран отсутствуют данные по показателям занятости; данные об инвалидах, сталкивающихся с дискриминацией, были получены лишь в трех процентах стран³.

52. Опираясь на усилия все большего числа стран и занимающихся сбором данных по инвалидности международных учреждений новые новаторские методологии, такие как обзоры на основе краудсорсинга, осуществляемые с помощью приложений для смартфонов, могут дать возможность для предоставления информации о доступности физических пространств во всем мире. Основываясь на обязательстве, взятом в Хартии о всеобъемлющих данных в ходе Глобального саммита по проблемам инвалидности в 2018 году³², необходимо предпринять дальнейшие усилия по систематическому и регулярному сбору данных по инвалидности на глобальном, региональном и национальном уровнях, с тем чтобы отслеживать прогресс, выявлять пробелы и содействовать разработке политики. Национальные правительства вместе с заинтересованными сторонами и при непосредственном участии инвалидов могли бы содействовать более широкому сбору данных на основе разработанных Вашингтонской группой вопросов, касающихся инвалидности.

53. Технология не только предоставляет потенциальную возможность улучшить ситуацию с наличием данных, но и может способствовать дальнейшему расширению доступа к ассистивным технологиям, с тем чтобы инвалиды могли жить самостоятельно и в полной мере участвовать во всех сферах жизни. Содействие физической и ценовой доступности информационно-коммуникационных технологий для инвалидов позволило бы сделать образование, здравоохранение, информационные и другие основные услуги более инклюзивными.

54. Некоторые позитивные глобальные тенденции открывают возможности для дальнейшего всестороннего учета проблематики инвалидности с помощью партнерств с участием многих заинтересованных сторон и международного сотрудничества. Например, в представленных в ходе работы политического форума высокого уровня по устойчивому развитию добровольных национальных обзорах стало чаще обсуждаться положение инвалидов. Можно было бы поощрять страны к дальнейшему вовлечению заинтересованных сторон в решение проблем инклюзии инвалидов в контексте ускорения действий по достижению целей в области устойчивого развития в целях выявления пробелов и отправных точек для использования многосекторального подхода.

V. Выводы и рекомендации

55. Инвалиды чаще других оказываются в нищете. Неблагоприятные условия, в которых находятся инвалиды, распространяются на многие сферы, включая образование, занятость, социальную защиту, здравоохранение, питание и доступ к воде, санитарии, энергии, информации и правосудию, и в настоящее время эти неблагоприятные условия усугубляются пандемией COVID-19. Предоставление инвалидам качественных базовых услуг и их доступ к ним имеют важнейшее значение для достижения целей в области устойчивого развития. Это может быть достигнуто и сохранено только в случае прекращения правовой,

³² См. http://www.data4sdgs.org/sites/default/files/2018-08/IDC_onepager_Final.pdf.

социальной и институциональной дискриминации, с которой сталкиваются инвалиды, в том числе те, кто сталкивается с перекрестными и множественными формами дискриминации.

56. Пандемия COVID-19 породила глобальный кризис, поставив под угрозу здоровье людей и общин, нарушив их источники средств к существованию и нанеся вред благополучию обществ. Последствия пандемии COVID-19 отодвигают мир еще дальше от достижения к намеченному на 2030 год сроку целей устойчивого развития в интересах инвалидов. Необходимо предпринять ускоренные меры для обеспечения того, чтобы никто не был забыт в процессе реагирования на COVID-19 и чтобы усилия по восстановлению строились по принципу «лучше, чем было» и привели к построению учитывающего интересы инвалидов, доступного и устойчивого мира.

57. Генеральная Ассамблея, возможно, пожелает рассмотреть следующие конкретные меры по всестороннему учету проблематики инвалидности и защите прав инвалидов при осуществлении, мониторинге и оценке Повестки дня на период до 2030 года, в частности в контексте кризиса COVID-19, возрождения после него и усилий по восстановлению по принципу «лучше, чем было»:

а) государствам-членам и другим заинтересованным сторонам продолжать укреплять национальную политику, стратегии и планы действий в целях обеспечения всестороннего учета прав, благополучия и мнений инвалидов в нынешних усилиях по реагированию на кризис, вызванный COVID-19, и преодолению его последствий, а также в ходе осуществления, мониторинга и оценки Повестки дня на период до 2030 года и последующей деятельности в связи с ней и проведения обзора ее осуществления с участием инвалидов, в том числе в разработке и осуществлении национальных политик и стратегий в области развития;

б) государствам-членам и Организации Объединенных Наций продолжать наращивать потенциал стран в области сбора, анализа и распространения данных по инвалидности; поощрять инновационные и рентабельные подходы к сбору и анализу данных; и инвестировать в согласование методологий сбора данных об инвалидах, с тем чтобы иметь возможность проводить всеобъемлющую оценку прогресса применительно к положению инвалидов относительно целей в области устойчивого развития;

в) государствам-членам, системе Организации Объединенных Наций и другим заинтересованным сторонам обеспечить инклюзивное образование на всех уровнях и обучение на протяжении всей жизни, в том числе путем устранения барьеров и обеспечения физической доступности в учебных заведениях, предоставления образовательных, методических и учебных материалов в доступных и альтернативных форматах, расширения возможностей преподавателей в плане оказания поддержки учащимся с инвалидностью и обеспечения разумных приспособлений и оказания другой необходимой поддержки;

г) государствам-членам, системе Организации Объединенных Наций и другим заинтересованным сторонам улучшить положение с физической доступностью, наличием и ценовой доступностью качественных медицинских услуг для инвалидов, в том числе в области психического здоровья, сексуального и репродуктивного здоровья, абилитации и реабилитации, и содействовать справедливому и всеобщему охвату медицинским обслуживанием при большем учете гендерной проблематики и интересов инвалидов;

е) государствам-членам и другим заинтересованным сторонам укреплять политику и программы социальной защиты, учитывающие права, участие, мнения и потребности инвалидов, и расширять охват минимальным уровнем социальной защиты, в том числе путем повышения осведомленности о наличии таких программ, улучшения предоставления услуг с учетом интересов инвалидов, создания системы мониторинга и оценки для периодической проверки степени охвата и воздействия программ социальной защиты инвалидов и оказания другой необходимой поддержки;

ф) государствам-членам, системе Организации Объединенных Наций и другим заинтересованным сторонам прилагать дальнейшие усилия по борьбе с дискриминацией и негативными стереотипами в отношении инвалидов, включая лиц, сталкивающихся с перекрестными и множественными формами дискриминации, путем отмены дискриминационных законов и принятия антидискриминационных законов, политики и практики, повышения осведомленности и обеспечения доступа к правосудию;

g) государствам-членам и системе Организации Объединенных Наций, международным учреждениям, занимающимся вопросами развития, и другим заинтересованным сторонам, включая частный сектор, содействовать физической и ценовой доступности информационно-коммуникационных технологий для инвалидов, включая доступ к Интернету и принятие стандартов доступности и принципов универсального дизайна в отрасли информационно-коммуникационных технологий;

h) государствам-членам, системе Организации Объединенных Наций, учреждениям, занимающимся вопросами развития, и другим заинтересованным сторонам продолжать развивать многосторонние партнерства для обмена знаниями, навыками и опытом и мобилизации государственных и частных ресурсов на основе международного сотрудничества, включая сотрудничество Север — Юг, Юг — Юг и трехстороннее сотрудничество, в поддержку национальных усилий по всестороннему учету проблем инвалидности в процессе развития, в частности путем предоставления международной поддержки, финансовых ресурсов и целенаправленного укрепления потенциала развивающихся стран и облегчения доступа к доступным, недорогим и ассистивным технологиям и обмена ими.