



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
26 September 2024
Russian
Original: English

Семьдесят девятая сессия

Пункт 26 b) повестки дня

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

Инклюзивное развитие в интересах инвалидов и с их участием

Доклад Генерального секретаря

Резюме

Настоящий доклад представляется во исполнение резолюции 77/189 Генеральной Ассамблеи. В нем представлена обновленная информация о прогрессе и конкретных шагах по реализации целей в области устойчивого развития в интересах людей с инвалидностью, освещаются последствия пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), приводятся выводы «Доклада об инвалидности и развитии» за 2024 год, а также даются рекомендации в отношении политики для реализации целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. В докладе особое внимание уделяется таким вопросам как доступная среда, экономические возможности, вспомогательные технологии, политика, основанная на фактических данных, и межсекторальное сотрудничество. Предстоящие встречи на высшем уровне направлены на содействие всестороннему развитию, налаживанию партнерств и международному сотрудничеству.

В конце доклада приводятся рекомендации, касающиеся политики, которые направлены на ускорение прогресса в реализации Повестки дня на период до 2030 года в интересах людей с инвалидностью. Доклад содержит призыв к принятию всеобъемлющего, инклюзивного подхода для устранения пробелов в политике, обеспечения доступности для людей с инвалидностью и обеспечения интеграции инвалидов. Это включает облегчение доступа к ассистивным технологиям, обеспечение того, чтобы политика основывалась на фактических данных, и содействие многосекторальному сотрудничеству между государственными структурами, гражданским обществом и частным сектором в целях ликвидации дискриминационной практики и поддержки социально-экономического развития инвалидов.



Саммит будущего в 2024 году и вторая Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития в 2025 году предоставляют возможность активизировать дальнейшие действия по содействию инклюзивному развитию, использовать партнерские отношения и укрепить международное сотрудничество в целях сокращения неравенства и включения вопросов инвалидности в национальные планы, стратегии, программы, меры реагирования на чрезвычайные ситуации и процессы принятия решений.

I. Введение

1. В настоящем докладе, представленном во исполнении резолюции [77/189](#) Генеральной Ассамблеи, описывается прогресс в осуществлении этой резолюции и итогового документа заседания высокого уровня по вопросу о реализации целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и других согласованных на международном уровне целей в области развития в интересах инвалидов, озаглавленного «Путь вперед: охватывающая проблему инвалидности повестка дня в области развития на период до 2015 года и далее», а также другие задачи в области развития в интересах инвалидов. В нем также рассматривается влияние пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) на инклюзию людей с инвалидностью и меры по смягчению последствий этой пандемии, а также участие инвалидов в усилиях по реагированию и восстановлению.

2. До окончания срока, отведенного на достижение целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, остается шесть лет, и Организация Объединенных Наций в предварительном неотредактированном варианте резюме «Доклада об инвалидности и развитии» за 2024 год¹ демонстрирует, что инвалиды по-прежнему обделены вниманием. В отношении инвалидов не был достигнут достаточный прогресс по 30 процентам задач, поставленных в рамках целей в области устойчивого развития; в 14 процентах случаев задача не была решена, прогресс остановился или был обращен вспять. Сюда относятся задачи, касающиеся обеспечения доступа к финансовым ресурсам, здравоохранению, водоснабжению и информационно-коммуникационным технологиям (ИКТ), а также повышения жизнестойкости людей с инвалидностью во время бедствий и других чрезвычайных ситуаций. Лишь по пяти показателям прогресс идет в соответствии с графиком осуществления соответствующих задач в интересах людей с инвалидностью к 2030 году: эти показатели свидетельствуют о значительном прогрессе в областях принятия законов об образовании, обеспечивающих равный доступ, раннего оповещения о бедствиях в доступных для инвалидов форматах, онлайн-услуг для людей с инвалидностью, обеспечения доступности государственных ведомств для людей с инвалидностью и мониторинга двусторонней помощи, направленной на инклюзию людей с инвалидностью.

3. В политической декларации политического форума высокого уровня по устойчивому развитию, созданного под эгидой Генеральной Ассамблеи, Ассамблея заявила о своей приверженности обеспечить активное участие людей с инвалидностью в деятельности в области устойчивого развития и получение ими в равной степени пользы от этой деятельности. Государства-члены обязались принимать адресные и ускоренные меры по устранению всех юридических, социальных и экономических барьеров для достижения гендерного равенства, расширения прав и возможностей всех женщин и девочек, включая инвалидов, их полноценного, равноправного и эффективного участия во всех процессах принятия решений и реализации и осуществления их прав человека (см. резолюцию [78/1](#)).

4. Саммит будущего в сентябре 2024 года и вторая Всемирная встреча на высшем уровне в интересах социального развития в 2025 году предоставляют важнейшие возможности для укрепления международного сотрудничества и активизации реализации соответствующих международных нормативных рамок по

¹ См. <http://bit.ly/ddr2024>.

обеспечению устойчивого развития с учетом интересов инвалидов и их прав, благополучия и мнений.

5. На основе выводов, содержащихся в предварительном неотредактированном варианте резюме «Доклада об инвалидности и развитии» за 2024 год, в разделе II ниже приводится обзор текущей ситуации и проблем в прогрессе, достигнутом инвалидами по сравнению лицами без инвалидности, а также определены конкретные шаги, которые могут предпринять мировые лидеры и соответствующие заинтересованные стороны для ускорения реализации целей в области устойчивого развития силами инвалидов, в интересах инвалидов и с их участием². Раздел III содержит примеры политики и инициатив государств-членов и других ключевых заинтересованных сторон, основанные на информации и данных, предоставленных Секретариату. На основе проведенного анализа в разделе IV представлены рекомендации.

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

6. Между инвалидами и лицами без инвалидности сохраняется значительный разрыв, в частности по показателям отсутствия продовольственной безопасности, состояния здоровья, доступа к энергии и ИКТ, а также по показателям многомерной нищеты и занятости. Эти разрывы более значительны для женщин с инвалидностью, инвалидов из числа коренных народов, лиц с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью и инвалидов, проживающих в сельской местности. Кроме того, хотя страны все чаще привлекают инвалидов к процессам принятия решений, в целом это участие остается низким.

7. В рамках мер реагирования на COVID-19 интересы инвалидов в значительной степени не учитывались, особенно на ранних стадиях пандемии, что проявлялось в дискриминационной практике лечения (инвалидов с аналогичными симптомами COVID-19 реже клали в реанимацию, а в некоторых медицинских учреждениях приоритет в лечении отдавался лицам без инвалидности в соответствии с протоколами сортировки пациентов), нехватке информации в доступных для инвалидов форматах и ограниченном доступе к тестированию на COVID-19 (41 процент инвалидов не имели доступа к тестированию по сравнению с 28 процентами лиц без инвалидности). Более высокие показатели смертности среди людей с инвалидностью могут быть связаны с различными рисками и барьерами, с которыми эти люди столкнулись во время пандемии³.

8. Инвалиды теряли работу и доход чаще, чем люди без инвалидности. В самом начале пандемии, в 2020 году, треть инвалидов потеряла доступ к услугам персональной помощи, ассистивным технологиям или услугам по обеспечению доступности — эта тенденция, вызванная инфляцией и нарушениями в цепочках поставок, сохранялась на протяжении всей пандемии, включая падение объема

² Для подготовки «Доклада об инвалидности и развитии» за 2024 год было проанализировано более десятка крупных баз статистических данных по инвалидности, созданных международными учреждениями и другими организациями, что позволило собрать беспрецедентный объем данных по инвалидности из более чем 100 стран. Кроме того, по заказу Департамента по экономическим и социальным вопросам и его партнеров были проведены мероприятия по дополнительному анализу данных, с тем чтобы восполнить пробелы в данных.

³ Alarcos Cieza and others, “Disability and COVID-19: ensuring no one is left behind”, United Nations workstream on COVID-19 disability inclusive health response and recovery consortium. *Archives of Public Health*, vol. 79, No. 148 (2021).

экспорта ассистивных средств на 10 процентов. У инвалидов было больше трудностей, чем у лиц без инвалидности, в плане доступа и возможности позволить себе продовольствие (52 процента против 46 процентов), водоснабжение (31 процент против 18 процентов), энергоснабжение (31 процент против 24 процентов), жилье (28 процентов против 24 процентов), медицинское обслуживание (34 процента против 22 процентов), лекарства (40 процентов против 32 процентов), маски (64 процента против 50 процентов) и дезинфицирующие средства (66 процентов против 54 процентов). Каждый пятый учащийся с инвалидностью бросил учебу во время пандемии, а 9 из 10 не имели информационно-коммуникационных технологий, необходимых для участия в дистанционном обучении. Половина работников с инвалидностью столкнулись с препятствиями при удаленной работе, например с недоступностью для инвалидов онлайн-платформ. Изоляция, вызванная локдаунами, привела к увеличению риска насилия: четверть инвалидов подвергались насилию дома, а почти половина женщин-инвалидов не чувствовали себя дома в безопасности. Локдауны вызвали нарушение процессов сбора данных, что привело к нехватке фактических сведений для принятия мер реагирования на пандемию в интересах людей с инвалидностью.

9. Не все страны принимали меры по поддержке инвалидов, столкнувшихся с этими проблемами. Например, только половина семей, в которых есть учащийся с инвалидностью, получали финансовую поддержку на персональную помощь и технологии, необходимые им для дистанционного обучения. Менее половины стран включили инвалидов в свои меры социальной защиты в связи с COVID-19, и только 10 процентов стран проводили оперативный чрезвычайный сбор данных об инвалидах во время пандемии.

10. По сравнению с «Докладом об инвалидности и развитии» за 2018 год сейчас имеется больше данных о людях с инвалидностью. Показатели наличия данных находятся на самом высоком уровне с момента принятия Конвенции о правах инвалидов в 2006 году. Несмотря на эти успехи, только по 50 процентам задач имеются показатели с достаточным количеством данных для оценки прогресса. По 40 процентам задач имеются только данные, позволяющие получить краткую информацию о состоянии на определенный момент времени. По 10 процентам задач нет достаточных данных даже для получения такого среза — это задачи, касающиеся крайней нищеты, детской смертности, влияния загрязнения окружающей среды на здоровье, развития детей в раннем возрасте, детского труда и влияния коррупции и взяточничества.

11. При сохранении нынешних темпов мир не сможет достичь целей в области устойчивого развития силами инвалидов, в их интересах и при их участии к 2030 году. В зависимости от задачи прогресс должен идти быстрее в несколько раз — от 2 до 65 раз. Особенно необходимо ускорить процесс в деле создания физической и виртуальной среды, доступной для инвалидов, принятия антидискриминационного законодательства, расширения социальной защиты и реализации мер, гарантирующих безопасность и защиту всех инвалидов во время стихийных бедствий и чрезвычайных ситуаций.

12. В связи с подготовкой международного сообщества к Саммиту будущего в сентябре 2024 года всем необходимо активизировать усилия, с тем чтобы ускорить реализацию целей в области устойчивого развития и обеспечить полное и равное участие людей с инвалидностью. Инклюзия людей с инвалидностью — это часть решения, позволяющего выполнить обещание никого не забыть. Миру необходимо извлечь уроки из пандемии COVID-19, с тем чтобы более эффективно планировать действия на случай будущих кризисов.

Ликвидация нищеты и голода, обеспечение продовольственной безопасности и улучшенного питания для всех людей с инвалидностью (цели 1 и 2 в области устойчивого развития)

13. Почти во всех странах доля людей, страдающих от многомерной нищеты, среди инвалидов выше, чем среди людей без инвалидности, зачастую более чем в два раза. Сокращение этого показателя вдвое к 2030 году в соответствии с задачей 1.2 требует ускорения прогресса в 1,3 раза в отношении людей с инвалидностью. Люди с инвалидностью получают более низкую зарплату, сталкиваются с дополнительными расходами, связанными с инвалидностью, и не имеют надлежащего доступа к финансовым услугам. Около 25 процентов банков и банкоматов в развитых регионах и 50 процентов в развивающихся регионах физически недоступны для инвалидов-колясочников. В 2020 году только 17 процентов стран предоставляли универсальные пособия по инвалидности, причем начиная с 2017 года этот процесс идет медленно (рост на 2 процентных пункта). В 2020 году во всем мире денежные пособия получали 34 процента людей с тяжелыми формами инвалидности, в то время как в 2016 году этот показатель составлял 27 процентов. Такими темпами к 2030 году эти пособия будут доступны лишь 50 процентам таких лиц.

14. В развивающихся странах 55 процентов инвалидов страдают от отсутствия продовольственной безопасности. В Европе доля людей с инвалидностью, которые не могут позволить себе ежедневное белковое питание, сократилась на 3 процентных пункта с 2016 года, однако этого недостаточно для ликвидации голода или дефицита продовольствия к 2030 году. Дети с инвалидностью чаще имеют пониженный вес и отстают в росте, что свидетельствует о неполноценном питании. Среди них 15 процентов имеют недостаточный вес, 27 процентов — задержку роста, 7 процентов — истощение и 3 процента — избыточный вес. Во время чрезвычайных ситуаций с продовольствием доступность имеет решающее значение, однако 2 из 5 продовольственных банков недоступны для инвалидных колясок. Кроме того, более половины ресторанов, 12 процентов супермаркетов в развитых странах и 38 процентов в развивающихся странах недоступны для инвалидов-колясочников.

Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех людей с инвалидностью, а также сокращение материнской смертности и обеспечение доступа к услугам сексуального и репродуктивного здоровья и репродуктивным правам для всех людей с инвалидностью (цель 3 в области устойчивого развития и задачи 3.1, 3.7 и 5.6)

15. Инвалиды в 15 раз чаще оценивают свое здоровье как плохое или очень плохое по сравнению с теми, кто не имеет инвалидности. Они в семь раз чаще не имеют доступа к медицинскому обслуживанию в случае необходимости. В развивающихся странах более половины людей с инвалидностью не могут позволить себе медицинское обслуживание, а четверть не имеют возможности или не могут позволить себе доехать на транспорте в медицинские учреждения. В некоторых развитых странах более 10 процентов инвалидов сталкиваются с подобными препятствиями по таким причинам, как стоимость, расстояние или длинные очереди на получение помощи. Мероприятия в области общественного здравоохранения, такие как информационные кампании на тему питания и регулярный мониторинг состояния здоровья, часто не охватывают инвалидов. Разрыв в охвате между людьми с инвалидностью и людьми без нее составляет от 5 до 45 процентов. В различных развивающихся странах более 30 процентов людей с инвалидностью сталкиваются с проблемами из-за того, что медицинские учреждения не приспособлены для инвалидов; в некоторых странах этот показатель достигает 80 процентов. В 2022 году во всем мире 42 процента врачеб-

ных кабинетов, 29 процентов аптек и 15 процентов больниц не были доступны для инвалидных колясок. Прогресс в этой сфере недостаточен, и для обеспечения полной доступности для инвалидов к 2030 году необходимо, чтобы прогресс по обеспечению доступности врачебных кабинетов шел в три раза быстрее, а по обеспечению доступности аптек — в семь раз быстрее. Показатели доступности больниц не изменились с 2018 года. В 2022 году только одна треть стран включила вопросы инклюзии людей с инвалидностью в свои национальные стратегии здравоохранения.

16. Люди с инвалидностью часто не имеют доступа к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья. Во многих странах более 50 процентов женщин и мужчин с инвалидностью не имеют комплексных знаний о ВИЧ/СПИДЕ. Более чем у 50 процентов женщин-инвалидов не удовлетворены потребности в планировании семьи с помощью современных методов, нет квалифицированного персонала при родах, они не проходят своевременный послеродовой осмотр, не обладают самостоятельностью в принятии решений по вопросам репродуктивного здоровья и не имеют возможности осуществлять свои репродуктивные права.

Обеспечение инклюзивного и справедливого качественного образования для всех людей с инвалидностью (цель 4 в области устойчивого развития)

17. В то время как школу не посещают 11 процентов детей-инвалидов младшего школьного возраста, для детей-инвалидов старшего школьного возраста этот показатель возрастает до 32 процентов. Только 30 процентов детей с инвалидностью овладевают навыками чтения (по сравнению с 37 процентами детей без инвалидности), а 23 процента — навыками счета (по сравнению с 27 процентами детей без инвалидности).

18. Несколько странам удалось снизить число не посещающих школу детей-инвалидов младшего школьного возраста до очень низкого уровня, который сравнялся с уровнем детей без инвалидности. Кроме того, у 87 процентов стран есть законы или политика, защищающие право инвалидов на образование, по сравнению с 74 процентами в 2016 году. Ожидается, что при сохранении таких темпов к 2030 году все страны будут иметь законодательство или политику, защищающие это право.

19. Только у 47 процентов стран имеются учебные материалы для поддержки учащихся с инвалидностью, по сравнению с 34 процентами в 2016 году; только 38 процентов стран имеют доступную физическую среду в школах, по сравнению с 18 процентами в 2016 году; и только 17 процентов стран законодательно гарантируют инклюзивное образование, при котором учащиеся с инвалидностью и без нее обучаются в одних и тех же классах.

Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин-инвалидов и девочек-инвалидов (цель 5 в области устойчивого развития)

20. Имеющиеся данные за 2020 год свидетельствуют о том, что в 25 странах в среднем 8 процентов женщин с инвалидностью ощущают дискриминацию из-за своей инвалидности, а 9 процентов — из-за своей гендерной принадлежности; 8 процентов женщин-инвалидов подвергались сексуальному насилию в течение последних 12 месяцев; и 7 процентов девочек-инвалидов в возрасте от 15 до 18 лет состоят или состояли в браке.

21. Женщины с инвалидностью занимаются неоплачиваемым трудом примерно в тех же объемах, что и женщины без инвалидности (10 процентов от

общего числа). Только 3 процента женщин с инвалидностью работают в законодательных органах, на должностях высокого звена или на руководящих должностях по сравнению с 4 процентами женщин без инвалидности. Они сильно недопредставлены в национальных парламентах, местных органах власти и национальных координационных механизмах по вопросам инвалидности. Только в двух странах существует специальное требование о включении женщин с инвалидностью в избирательные списки или в выборные местные совещательные органы.

22. Женщины с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в доступе к экономическим ресурсам, финансовым услугам и технологиям. До 20 процентов женщин-инвалидов живут в условиях нищеты по уровню доходов, а заработка плата мужчин-инвалидов на 17 процентов выше, чем у женщин-инвалидов. Только 15 процентов женщин с инвалидностью по сравнению с 20 процентами мужчин с инвалидностью осуществляют финансовые операции с помощью мобильного телефона; только 26 процентов женщин с инвалидностью по сравнению с 30 процентами мужчин с инвалидностью пользуются интернетом; 63 процента женщин с инвалидностью имеют мобильный телефон по сравнению с 70 процентами мужчин с инвалидностью; а 64 процента женщин-инвалидов не имеют доступа к необходимым им ассистивным технологиям.

23. Только у 38 процентов стран есть закон о гендерном равенстве или закон об инвалидности, предусматривающий конкретные меры правовой защиты женщин с инвалидностью; законы о бытовом насилии, касающиеся женщин-инвалидов, есть только в 27 процентах стран, а законы о сексуальных домогательствах — в 16 процентах стран. Только в 9 процентах стран существуют законодательные требования по обеспечению доступности услуг для женщин с инвалидностью, переживших насилие; и только 14 процентов стран законодательно защищают родительские права женщин с инвалидностью. Только 3 процента стран упоминают женщин-инвалидов в своих законах о стимулах для трудоустройства инвалидов и о разумном приспособлении для работников с инвалидностью.

24. В 27 процентах стран мира в законодательстве об инвалидности предусмотрены конкретные меры защиты женщин-инвалидов, по сравнению с 18 процентами в 2015 году. При таких темпах к 2030 году только треть стран будет иметь такие меры правовой защиты.

Обеспечение водоснабжения, санитарии и гигиены для людей с инвалидностью (цель 6 в области устойчивого развития)

25. Во многих странах вероятность того, что инвалиды будут жить в жилище с источником безопасной питьевой воды, улучшенными санитарными условиями и ванной или душем, ниже, чем у людей без инвалидности, причем в некоторых странах разрыв составляет более 10 процентных пунктов. Треть инвалидов в развивающихся странах отмечают, что туалеты в их домах не приспособлены для инвалидов. Во многих странах треть или более объектов водоснабжения, санитарии и гигиены в школах, медицинских учреждениях и общественных местах не приспособлены для людей с инвалидностью. В развивающихся странах 42 процента общественных мест с питьевой водой недоступны для инвалидов-колясочников, по сравнению с 40 процентами в 2018 году. В развитых странах 33 процента общественных туалетов остаются недоступными для инвалидов-колясочников, что соответствует показателю 2018 года. Нехватка доступных для инвалидов объектов водоснабжения, санитарии и гигиены оказывается на женщинах-инвалидах, которые чаще, чем женщины без инвалидности, пропускают школу, работу или общественные мероприятия во время менструального периода.

Обеспечение доступа к энергии для людей с инвалидностью (цель 7 в области устойчивого развития)

26. Хотя во многих странах имеется почти всеобщий доступ к электричеству, в странах со средним и низким уровнем доступа сохраняется значительный разрыв между инвалидами и лицами без инвалидности, порой превышающий 10 процентных пунктов. В сельской местности показатели доступа к электричеству у домохозяйств, в которых есть инвалиды, более чем наполовину меньше по сравнению с городскими районами, и в них в два раза чаще используются загрязняющие окружающую среду источники энергии, такие как дрова и уголь. Многие инвалиды зависят от ассистивных технологий, работающих от электричества, однако в 2023 году только 39 процентов стран имели механизмы для оказания таким людям помощи во время отключения электроэнергии, и только две трети из этих механизмов были разработаны с участием инвалидов. Что касается школ, то у 76 процентов начальных школ во всем мире есть доступ к электричеству, что больше, чем 66 процентов в 2015 году, однако в странах Африки к югу от Сахары доступ к электричеству имеют только 32 процента школ, что несколько больше, чем 30 процентов в 2015 году.

Обеспечение полной и производительной занятости и достойной работы для инвалидов (цель 8 в области устойчивого развития)

27. Только 27 процентов инвалидов имеют работу по сравнению с 56 процентами лиц без инвалидности. Уровень безработицы среди инвалидов составляет 10 процентов, что выше, чем 8 процентов среди людей без инвалидности. Молодые люди с инвалидностью в два раза чаще, чем молодые люди без инвалидности, не имеют работы, образования или профессиональной подготовки. Инвалиды получают более низкую заработную плату, и они чрезмерно представлены в неформальном секторе экономики и в сфере самозанятости. Чтобы к 2030 году ликвидировать разрыв между инвалидами и лицами без инвалидности, в глобальном масштабе доля инвалидов в сфере занятости должна увеличиваться не менее чем на 2 процентных пункта в год до 2030 года.

28. Многие рабочие места не приспособлены для инвалидов, на них отсутствуют меры по обеспечению разумного приспособления и ассистивные технологии. Показатель доступности для инвалидов-колясочников служб занятости достиг 62 процентов в 2022 году по сравнению с 56 процентами в 2018 году.

Расширение доступа инвалидов к информационно-коммуникационным технологиям (задача 9.с)

29. В развивающихся странах уровень использования интернета среди людей с инвалидностью на 11 процентных пунктов ниже, чем среди людей без инвалидности. Чтобы ликвидировать этот разрыв, показатели доступа к интернету среди людей с инвалидностью должны увеличиваться на 1,2 процентных пункта каждый год до 2030 года. В Европе, несмотря на прогресс, достигнутый в 2015 году, вероятность того, что инвалиды не могут позволить себе компьютер, в два раза выше, чем у людей без инвалидности; а 1 процент инвалидов не могут позволить себе телефон или телевизор; этот показатель остается неизменным с 2015 года. В наименее развитых странах интернетом пользуются в среднем 20 процентов инвалидов, что слишком мало для цели обеспечения всеобщего доступа к 2020 году, предусмотренной в задаче 9.с целей в области устойчивого развития, то есть эту задачу уже не удалось выполнить.

30. В развивающихся странах домохозяйства, в которых есть инвалиды, в городских районах в два раза чаще имеют доступ к интернету, чем в сельских. В некоторых странах разрыв между женщинами и мужчинами с инвалидностью по

показателям использования интернета и владения мобильными телефонами превышает 20 процентных пунктов.

31. Более низкий процент инвалидов подтверждает наличие базовых навыков в области ИКТ, причем в среднем инвалиды отстают на 3 процентных пункта, а в некоторых странах разрыв превышает 10 процентных пунктов.

32. Подавляющее большинство (98 процентов) из 1 миллиона крупнейших веб-сайтов не соответствует международным рекомендациям по обеспечению доступности веб-контента; 63 процента национальных государственных онлайн-порталов также не соответствуют требованиям; этот показатель особенно высок в Африке и затрагивает 87 процентов стран. В 2022 году только 27 процентов интернет-кафе были доступны для инвалидов-колясочников, в то время как в 2019 году этот показатель составлял 20 процентов.

33. В 2020 году у 69 процентов стран имелась нормативно-правовая база по обеспечению доступности ИКТ для инвалидов. В Европе эти нормы распространены наиболее широко (85 процентов стран), а в Африке — наименее (45 процентов стран).

Сокращение неравенства и содействие инклюзии через системы оказания поддержки на уровне общин (задача 10.2)

34. В разных странах начинают создаваться общинные службы для поддержки интеграции инвалидов, однако пробелы остаются: 43 процента инвалидов отмечают, что участие в общественной деятельности является для них проблематичным, при этом 22 процентам инвалидов нужно больше персональной помощи, чем они получают, а 44 процента тех, кто не имеет никакой персональной помощи, нуждаются в ней.

35. Инвалиды, нуждающиеся в поддержке для принятия собственных решений, редко получают такую поддержку, и принимать решения за них назначается кто-то другой. Только 34 процента людей с инвалидностью говорят, что они сами принимают решения касательно своей повседневной жизни, о том, где и с кем жить и как тратить деньги.

36. Нехватка систем оказания поддержки на уровне общин вынуждает помещать инвалидов в специализированные учреждения, что противоречит Конвенции о правах инвалидов.

Отмена дискриминационных законов, политики и практики в отношении инвалидов (задачи 10.3 и 16.b)

37. Каждый десятый человек с инвалидностью ощущает на себе дискриминацию по признаку инвалидности. Для борьбы с этой проблемой страны принимают законы, запрещающие дискриминацию по признаку инвалидности в различных областях, в том числе при приеме на работу (79 процентов стран) и в сфере образования (54 процента стран). Однако прогресс идет слишком медленно для обеспечения того, чтобы к 2030 году инвалиды во всех странах были юридически защищены от дискриминации. В области борьбы с прямой дискриминацией на рабочем месте прогресс должен идти вдвое быстрее. Усилия по расширению этих мер правовой защиты особенно необходимы в Восточной и Юго-Восточной Азии, Океании и Африке к югу от Сахары.

Обеспечение открытости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов в интересах инвалидов (цель 11 в области устойчивого развития)

38. В развивающихся странах 33 процента людей с инвалидностью считают свое жилье неприспособленным под нужды инвалидов. В Европе 5 процентов инвалидов живут в крайне неблагополучных условиях, а 10 процентов тратят более 40 процентов своего дохода на оплату жилья. В Северной Америке только 1 процент арендного жилья соответствует стандартам универсального дизайна. Передвижение на транспорте остается серьезной проблемой, поскольку 43 процента инвалидов в развивающихся странах сообщают, что транспорт недоступен для инвалидов. Во всем мире только 70 процентов транспортных станций и платформ доступны для инвалидов-колясочников. Недостаточно и мест для отдыха: треть инвалидов считают их недоступными, а 28 процентов этих мест нуждаются в переоборудовании в целях облегчения участия инвалидов в жизни общества. В 2022 году для инвалидов-колясочников были доступны 81 процент парковок, 73 процента библиотек, 72 процента коммерческих зданий, 57 процентов общественных зданий, 52 процента игровых площадок и 51 процент музеев. С 2018 года показатели доступности в развивающихся странах снизились, особенно в сфере транспорта. Однако в развитых странах доступность для инвалидных колясок транспортных и автобусных станций улучшается: по прогнозам, к 2030 году она составит, соответственно, 79 процентов и 91 процент. В Европе доля инвалидов, проживающих в крайне неблагоприятных жилищных условиях и страдающих от бремени расходов на жилье, сократилась с 2015 года. Ожидается, что к 2030 году эти показатели снизятся, соответственно, до 2 и 9 процентов. Что касается общественных мест, то, согласно прогнозам на 2030 год, доступность парковок составит 85 процентов, библиотек — 76 процентов, коммерческих зданий — 75 процентов, общественных зданий — 60 процентов, игровых площадок — 55 процентов и музеев — 55 процентов.

Повышение устойчивости инвалидов к потрясениям и снижение их подверженности и воздействия на них опасных климатических явлений, других потрясений и бедствий (задачи 1.5, 11.5 и 11.b и цель 13 в области устойчивого развития)

39. Инвалиды в непропорционально большой степени страдают во время и после стихийных бедствий, причем показатели смертности среди инвалидов порой в два раза выше, чем среди людей без инвалидности. Во всем мире 84 процента людей с инвалидностью не имеют планов подготовки к стихийным бедствиям; 39 процентов из них испытывают трудности с эвакуацией или не могут эвакуироваться во время внезапных бедствий; 28 процентов нуждаются в помощи для эвакуации, но не получают ее; 11 процентов считают информацию о бедствиях недоступной для инвалидов; более 80 процентов инвалидов не знают о национальных и местных планах на случай бедствий; а 86 процентов инвалидов исключены из процессов принятия решений относительно предотвращения бедствий и ликвидации их последствий. В условиях конфликтов и перемещений более 30 процентов инвалидов сталкиваются с тем, что основные услуги им не по карману или недоступны из-за транспортных или физических барьеров.

40. В период с 2013 по 2023 год готовность инвалидов к стихийным бедствиям ухудшилась: число людей, не имеющих планов обеспечения готовности, увеличилось на 12 процентных пунктов; число тех, кто нуждается в помощи при эвакуации, но не получает ее, увеличилось на 15 процентных пунктов; а число тех, кто не знает о планах снижения риска бедствий, увеличилось на 3 процентных пункта. Прогресс в других областях также был незначителен: показатели

участия в процессах принятия решений в области предотвращения бедствий и ликвидации их последствий оставались на прежнем уровне, а доля тех, кто испытывает трудности с эвакуацией во время внезапных бедствий, сократилась всего на 2 процентных пункта. Увеличилось количество выпускаемых в доступных для инвалидов форматах законов и политики в областях адаптации к изменению климата (78 процентов стран), снижения риска бедствий (96 процентов), безопасной эвакуации из общественных (75 процентов) и частных помещений (86 процентов), информации о предупреждении бедствий, подготовке к ним и восстановлении (96 процентов) и сообщений раннего оповещения (100 процентов). Однако основная часть информации публикуется только в виде доступных документов или в формате PDF; реже используются шрифт Брайля, удобные для восприятия форматы и формат ePub. Более 60 процентов стран консультируются с инвалидами и их организациями при разработке инклюзивных законов, политики и мер, связанных с изменением климата, бедствиями и эвакуацией.

Обеспечение перехода к рациональным моделям потребления и производства, сохранение и рациональное использование океанов, морей и морских ресурсов, защита и восстановление экосистем суши и содействие их рациональному использованию (цели 12, 14 и 15 в области устойчивого развития)

41. Инвалиды сталкиваются с препятствиями, мешающими им выступать в качестве проводников перемен для достижения перехода к рациональным моделям потребления и производства, а также обеспечения рационального освоения и эффективного использования природных ресурсов. Во всем мире только 59 процентов помещений для вторичной переработки отходов доступны для инвалидов-колясочников, что несколько меньше, чем 60 процентов в 2018 году; и только 67 процентов магазинов, продающих органические и экологически чистые продукты, доступны для людей на инвалидных колясках, по сравнению с 60 процентами в 2018 году.

42. Люди с инвалидностью сталкиваются с препятствиями в деятельности в качестве активистов в области охраны окружающей среды. В 2021 году в научной литературе, посвященной молодежному экологическому активизму, и в социальных сетях молодежных экологических активистских групп не было найдено упоминаний о людях с инвалидностью. В случае участия в такой деятельности инвалидов часто привлекают в качестве изучающих вопросы окружающей среды и дают им мало возможностей для того, чтобы выступать в качестве защитников окружающей среды или просветителей.

Сокращение всех форм насилия в отношении инвалидов и прекращение жестокого обращения, эксплуатации, торговли людьми и всех форм насилия в отношении детей-инвалидов (задачи 16.1 и 16.2)

43. В некоторых странах более чем каждый шестой инвалид подвергается избиениям или издевательствам по причине своей инвалидности; более чем каждая третья женщина с инвалидностью подвергается сексуальному насилию; более чем каждый двенадцатый мужчина с инвалидностью подвергается сексуальному насилию; и более чем каждый второй ребенок-инвалид подвергается жестоким наказаниям со стороны лиц, осуществляющих уход за ним.

44. Во всем мире каждый третий ребенок с инвалидностью страдает от отсутствия заботы или от сексуального, физического или эмоционального насилия; вероятность столкнуться с таким насилием у этих детей в два раза выше, чем у детей без инвалидности. Одной из самых распространенных форм насилия является физическая травля со стороны сверстников, от которой страдают

37 процентов детей с инвалидностью. Дети с психосоциальной инвалидностью чаще других подвергаются сексуальному насилию (18 процентов) и жестокому обращению со стороны взрослых (36 процентов). Дети с множественной инвалидностью чаще других подвергаются издевательствам как в реальной жизни, так и в интернете (47 процентов).

45. Помимо этого, инвалиды становятся жертвами торговли людьми в целях принудительного попрошайничества, сексуальной эксплуатации, принудительного труда, извлечения органов, принудительного участия в вооруженных конфликтах и кражи пособий по инвалидности.

46. Страны принимают меры по облегчению информирования о случаях насилия в отношении инвалидов и по облегчению судебного преследования виновных, а также создают доступные для инвалидов службы поддержки жертв насилия. В 2023 году в 58 процентах стран номера телефонов экстренной помощи были доступны для людей с инвалидностью; в 59 процентах случаев имелись доступные для инвалидов убежища; и 74 процента стран предоставляли услуги по охране психического здоровья и по психологической поддержке жертвам с инвалидностью.

Обеспечение равного доступа к правосудию для всех людей с инвалидностью (задача 16.3)

47. Инвалиды сталкиваются с трудностями в плане доступа к правосудию. Во многих странах по-прежнему действуют законы об опеке, лишающие инвалидов правоспособности. В системе правосудия часто отсутствуют элементы доступности и разумного приспособления для людей с инвалидностью. В развивающихся странах треть инвалидов указывают, что суды и полицейские участки не приспособлены для инвалидов. В некоторых странах более двух третей инвалидов не имеют доступа к юридическим услугам, когда они в них нуждаются. Многие сотрудники системы правосудия не имеют подготовки по вопросам инклюзии инвалидов.

48. За последние годы был достигнут определенный прогресс: все больше стран перешли от законов об опеке к системам поддерживаемого принятия решений. Наблюдается медленный прогресс в увеличении доли судов и полицейских участков, доступных для инвалидов-колясочников — с 54 процентов в 2018 году до 59 процентов в 2022 году.

Создание инклюзивных институтов, обеспечение инклюзивного процесса принятия решений и снижение воздействия на инвалидов взяточничества и коррупции (задачи 16.5, 16.6 и 16.7)

49. Государственные расходы на социальные программы для инвалидов составляют в среднем 1 процент от валового внутреннего продукта, и этот уровень остается неизменным с 2017 года. Большинство стран (77 процентов) представляют онлайневые государственные услуги для инвалидов, по сравнению с 27 процентами в 2014 году; здесь прогресс идет по графику и охватит все страны к 2030 году.

50. В разных странах более 10 процентов инвалидов сталкиваются с дискриминацией в сфере государственных услуг. Инвалиды, как правило, недопредставлены среди сотрудников государственных служб, причем в ряде стран их доля среди таких сотрудников составляет менее половины от их доли среди населения страны. В некоторых странах вероятность того, что работающие люди без инвалидности будут работать членами законодательных органов или на старших или руководящих должностях, в два раза выше, чем у людей с инва-

лидностью. Около 30 процентов людей с инвалидностью считают голосование недоступным для инвалидов.

51. В 2022 году только 66 процентов мэрий, 63 процента государственных ведомств и 48 процентов неправительственных организаций были доступны для инвалидов-колясочников. Прогресс, достигнутый в период с 2018 года, недостаточен. Чтобы добиться полной доступности к 2030 году, необходимо ускорить прогресс в 4 раза для мэрий и в 19 раз для неправительственных организаций. С 2018 года был достигнут значительный прогресс в обеспечении доступности государственных ведомств (с 42 процентов в 2018 году до 63 процентов в 2022 году), и в отношении этих структур прогресс идет по графику: к 2030 году будет обеспечена их полная доступность для инвалидов-колясочников.

52. Имеющиеся ограниченные данные свидетельствуют о том, что инвалиды несколько реже дают взятку или получают предложение ее дать при взаимодействии с государственными служащими. Во время стихийных бедствий, конфликтов и других чрезвычайных ситуаций инвалиды сталкиваются со взяточничеством при попытке получить доступ к услугам.

Обеспечение наличия у всех детей с инвалидностью законных удостоверений личности, включая свидетельства о рождении (задача 16.9)

53. В некоторых странах показатели регистрации детей с инвалидностью ниже, чем детей без инвалидности. В ряде стран более 50 процентов детей с инвалидностью остаются незарегистрированными. Эти страны должны будут увеличивать показатели регистрации рождений детей с инвалидностью на 7 или более процентных пунктов каждый год до 2030 года, с тем чтобы к 2030 году добиться того, чтобы все дети с инвалидностью регистрировались.

Обеспечение общественного доступа к информации для людей с инвалидностью (задача 16.10)

54. Национальные законы о доступе к общественной информации не всегда учитывают потребности людей с инвалидностью: только в 6 процентах стран в этих законах упоминаются доступные для инвалидов форматы, и только в 1 проценте стран в законах напрямую говорится о доступных форматах информации в интернете. Одним из препятствий для более широкого использования жестового языка в процессах информирования общественности является низкая процентная доля стран (3 процента), которые признают хотя бы один жестовый язык в качестве официального языка.

Мобилизация официальной помощи в целях развития для обеспечения инклюзии инвалидов (задача 17.2)

55. В 2021 году объем двусторонней помощи в поддержку инклюзии людей с инвалидностью — то есть на мероприятия, направленные на интеграцию инвалидов, а также на мероприятия, преследующие другие цели, но учитывающие интересы инвалидов, — превысил 15 млрд долл. США, что соответствует 17 процентам от общего объема двусторонней помощи. Лишь небольшая часть помощи, выделяемой на цели инклюзии инвалидов (3 процента), включает инклюзию инвалидов в качестве основной цели деятельности; в остальных 97 процентах случаев инклюзия инвалидов является второстепенной целью деятельности, связанной, например, с водоснабжением, образованием или здравоохранением. Секторы, получающие больше всего помощи, выделяемой на цели инклюзии инвалидов, — транспорт и здравоохранение.

Расширение использования вспомогательных технологий: ассистивные технологии (задача 17.8)

56. В странах с низким индексом человеческого развития только 11 процентов людей, нуждающихся в ассистивных средствах, имеют возможность их получить; в странах со средним уровнем индекса человеческого развития — только 33 процента. Наиболее частым препятствием является высокая стоимость; с этим сталкивается 31 процент тех, у кого нет необходимых им ассистивных средств. Хотя в 90 процентах стран существуют механизмы финансирования для полного или частичного покрытия расходов пользователей на вспомогательные технологии, на практике расходы на вспомогательные технологии часто покрываются из собственных средств инвалидов или за счет родственников или друзей.

57. За последние несколько лет были предприняты многообещающие шаги по улучшению доступа к вспомогательным технологиям. Более чем в 80 процентах стран существуют законы и нормативные акты в поддержку доступа к ассистивным технологиям. Прогресс в обеспечении надлежащих услуг, людских ресурсов и просвещения в области ассистивных технологий идет медленнее: их предоставляют менее 50 процентов стран. По меньшей мере семь стран разработали национальные списки приоритетных ассистивных устройств, с тем чтобы облегчить приобретение необходимых товаров.

58. Передача вспомогательных технологий из развитых стран в развивающиеся может помочь расширить доступ к этим технологиям во всем мире. Инновации сосредоточены в небольшом числе стран: более 80 процентов патентов на вспомогательные технологии подано в Китае, Японии и Соединенных Штатах Америки.

Международная торговля как одно из средств улучшения доступа к вспомогательным технологиям и расширения прав и возможностей инвалидов (задачи 17.10–17.12)

59. Торговля может служить стимулом для поощрения законов и практических методов, обеспечивающих реализацию прав инвалидов и их интеграцию в общество. Среди соглашений о преференциальной торговле, заключенных в период с 2010 по 2020 год, 27 процентов включали такие положения, по сравнению с 0 процентов в период до 1970 года.

60. Торговля также может играть важную роль в обеспечении доступности и дешевизны вспомогательных технологий. Международная торговля ассистивными средствами сосредоточена в развитых странах, на которые приходится 74 процента стоимости экспорта вспомогательных технологий. Объемы импорта также сконцентрированы: на развитые страны приходится 82 процента стоимости импортируемых вспомогательных технологий. Эти показатели остаются неизменными с 2014 года. Европа, Северная Америка и Океания импортируют вспомогательные средства на сумму более 50 долл. США на душу населения, в то время как Азия, Латинская Америка, страны Карибского бассейна и страны Африки к югу от Сахары импортируют такие товары на сумму менее 10 долл. США на душу населения.

61. На многие вспомогательные средства на границе установлены определенные пошлины. Во всем мире средняя пошлина на инвалидные кресла, ортопедические изделия, протезы и слуховые аппараты составляет 5 процентов; а на очки и линзы — от 5 до 10 процентов. За этими средними значениями скрывается широкий диапазон применяемых пошлин, которые иногда достигают 35 процентов.

62. Примерно 20 процентов стран и территорий являются участниками торговых соглашений, предусматривающих преференциальные пошлины на вспомогательные устройства, и около 80 процентов пошлин в этих соглашениях установлены на уровне 0 процентов. Около 20 процентов наименее развитых стран имеют соглашения о преференциальной торговле, согласно которым пошлины составляют 0 процентов.

Повышение доступности данных, дезагрегированных по признаку инвалидности (задача 17.18)

63. Все больше стран собирают данные об инвалидах и используют для этого сопоставимые на международном уровне методы. Однако в наименее развитых странах особенно сильно ощущается нехватка потенциала для использования этих методов. С 2015 года вопросы Вашингтонской группы по статистике инвалидности используются в 18 из 21 страны, собирающей данные об инвалидности в рамках переписей населения и многих национальных обследований. Типовые обследования по проблемам инвалидности были проведены в 14 странах. С 2018 года положение с наличием данных в разбивке по инвалидности в Глобальной базе данных по показателям достижения целей в области устойчивого развития улучшается, но медленно. При сохранении нынешних темпов ожидается, что к 2030 году данные будут представлены менее чем по половине показателей, напрямую требующих дезагрегирования данных по инвалидности.

III. Инициативы заинтересованных сторон

64. Данный раздел содержит примеры политики и инициатив государств-членов и других ключевых заинтересованных сторон, основанные на информации и данных, предоставленных Секретариату.

A. Государства-члены

Национальные стратегии и планы действий

65. Национальные стратегии и планы действий остаются в числе основных инструментов в деятельности по учету инвалидной проблематики и продвижению прав и мнений инвалидов. Беларусь, Казахстан, Намибия, Польша, Сальвадор, Чили и другие государства-члены рассказали о своем прогрессе в плане приведения национальной политики и законодательства в области инвалидности в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов и о включении принципов доступности и инклюзии в свои национальные стратегии. С инвалидами и организациями инвалидов все чаще консультируются или привлекают их к участию на различных этапах разработки, принятия решений и реализации национальных стратегий, включая механизмы мониторинга и оценки. Генеральные планы Сингапура в области поддержки (программы действий, определяющие политику в области инвалидности) разрабатываются коллективно государственным, частным и народным секторами, включая инвалидов и лиц, осуществляющих уход за ними. В Люксембурге темы национального плана действий были выбраны двумя консультативными органами, состоящими в основном из людей с инвалидностью и представителей ассоциаций людей с инвалидностью и ассоциаций в поддержку интересов этих людей. Государства-члены, такие как Беларусь и Сингапур, также в разной степени укрепляют механизмы правоприменения, мониторинга и оценки, используя конкретные количественные и целевые показатели для обеспечения того, чтобы стратегические рамочные механизмы приносили инвалидам измеримую пользу.

Доступная среда

66. Повышение доступности, в том числе улучшение доступности услуг, объектов и других элементов антропогенной среды, является одной из первоочередных задач для многих государств-членов. Люксембург и Сингапур ввели строительное законодательство или поправки к нему, направленные на повышение доступности зданий. В Люксембурге по закону 10 процентов квартир в многоквартирном доме должны быть спроектированы и оборудованы так, чтобы быть доступными для людей с ограниченными двигательными функциями. Иордания приступила к реализации 10-летней национальной стратегии по обеспечению доступности для инвалидов, в рамках которой к концу 2029 года планируется переоборудовать 60 процентов существующих зданий и сооружений. Эта стратегия и ее реализация были разработаны на основе передового опыта ряда стран, в том числе Японии, при содействии правительства Испании и муниципалитета Барселоны.

Меры социальной защиты, службы социального обеспечения и устойчивые источники средств к существованию

67. Несколько государств-членов сообщили о реализации политики и программ, направленных на обеспечение социальной защиты, а также на расширение доступа к социальным услугам для инвалидов и расширение охвата инвалидов этими услугами. Закон Польши от 7 июля 2023 года о пособиях для поддержки вводит новое пособие для поддержки людей с инвалидностью в возрасте 18 лет и старше, независимо от уровня дохода; размер этого пособия ежегодно корректируется с учетом инфляции, и оно предоставляется в комплекте с другими видами поддержки. Другие инициативы, в частности в Беларуси, на Мальте и в Турции, направлены на поддержку семей и лиц, осуществляющих уход за инвалидами: в рамках программы поддержки ухода на дому в Турции, организованной в сотрудничестве с Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев, предоставляется техническая информация, уход и психосоциальная поддержка членам семей, ухаживающим за инвалидами. Намибия увеличила размер субсидии для инвалидов, в частности для детей-инвалидов.

Образование и обучение на протяжении всей жизни

68. В Казахстане, Сингапуре, Чили и других странах правительства поощряют инклюзивное образование и обучение на протяжении всей жизни для людей с инвалидностью с помощью комплексных стратегий, охватывающих политику, инфраструктуру, обучение и поддержку. В Чили Закон № 21.544 (2023) содержит требование о том, чтобы частные учебные заведения включали в себя программы образовательной инклюзии. Сингапур укрепил поддержку обучения на протяжении всей жизни путем принятия следующих мер: расширение программы ранней помощи для младенцев и детей с инвалидностью; внедрение учебных программ в области коррекционно-развивающего образования, преподавания и обучения; укрепление партнерских отношений с учебными заведениями для обеспечения возможностей интеграции для учащихся и профессионального обмена для сотрудников; и наращивание потенциала всех работников образования в общеобразовательных школах.

Обеспечение готовности к гуманитарным ситуациям и бедствиям и реагирования на них

69. Лишь немногие государства-члены находятся на начальном этапе разработки и реализации национальных и местных стратегий обеспечения готовности

к стихийным бедствиям, включающих создание доступных для инвалидов служб экстренной помощи, систем раннего оповещения и протоколов эвакуации, специально разработанных для людей с инвалидностью. Чтобы облегчить передачу и прием информации в ситуациях риска, Беларусь предоставляет мобильные телефоны людям с нарушениями слуха и зрения.

Сбор и анализ данных

70. Несколько государств-членов сообщили об усилиях по включению данных об инвалидах в официальную статистику для оценки положения инвалидов и разработки основанной на фактических данных политики. Они особо отметили усилия по расширению национальных баз знаний и по сбору дезагрегированных данных об инвалидности. В 2022 году Чили разработала и провела опрос для третьего национального исследования на тему инвалидности, направленный на анализ положения инвалидов и мониторинг хода осуществления Повестки дня на период до 2030 года. В перепись населения 2021 года в Люксембурге был впервые включен раздел «Инвалидность» во исполнение статьи 31 Конвенции о правах инвалидов. К 2025 году в Беларуси планируется ввести в эксплуатацию информационную систему учета доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры, данные которой будут размещаться на публичной кадастровой карте в интернете. В Бахрейне ввели национальное удостоверение личности с указанием типа инвалидности. Намибия использовала вопросы Вашингтонской группы по статистике инвалидности при проведении переписи населения и жилищного фонда в 2023 году в целях улучшения сбора данных. На международном уровне Ирландия в 2022 году составила наглядную схему своих инициатив в области сотрудничества в целях развития и гуманитарной деятельности в целях оценки этих инициатив на предмет инклюзии инвалидов.

Меры по смягчению воздействия пандемии COVID-19 и содействию участию в деятельности по реагированию и восстановлению

71. Меры, принятые правительствами стран для смягчения воздействия пандемии COVID-19 и содействия широкому участию инвалидов в деятельности по реагированию и восстановлению, включали: а) обеспечение того, чтобы информация и инструкции, касающиеся COVID-19, имелись в форматах, доступных для инвалидов, как, например, в Израиле, Намибии, Норвегии, на Мальте и на Филиппинах (в Намибии это включало индивидуальные посещения на дому родителей маленьких детей-инвалидов, особенно в отдаленных и бедных общинах, и обучение родителей способам предотвращения заражения их детей и их самих инфекцией COVID-19); б) уделение приоритетного внимания вопросу обеспечения доступа инвалидов к медицинским услугам, включая обеспечение доступности мест тестирования, лечебных учреждений и центров вакцинации, как, например, в Израиле и на Филиппинах (в Израиле правительство организовало подготовку медицинских бригад в больницах, с тем чтобы они могли надлежащим образом лечить инвалидов в случае ухудшения их состояния); с) представление инвалидам вспомогательных услуг, таких как помочь по уходу на дому, поддержка в области психического здоровья и доступ к вспомогательным устройствам (в Иордании консультационные и психосоциальные услуги представлялись лицам с интеллектуальной инвалидностью и их семьям через платформу «Хабайебна»); д) осуществление мер по поддержке занятости инвалидов, таких как меры приспособления для удаленной работы, системы сохранения рабочих мест и финансовая помощь предприятиям, нанимающим инвалидов (в Иордании программа «Шракаа» («Партнеры») способствовала обучению и трудуустройству более 300 инвалидов; а в Беларусь активно использовались гибкие формы занятости, такие как удаленная работа и гибкий график работы, для

определенных групп населения, включая инвалидов); е) обеспечение непрерывности образования для учащихся с инвалидностью с помощью онлайновых учебных платформ, доступных для инвалидов учебных материалов и вспомогательных услуг для дистанционного обучения, как, например, в Бахрейне, Израиле и Иордании; и ф) укрепление мер социальной защиты для поддержки инвалидов и их семей, которые могли столкнуться с возросшими финансовыми трудностями из-за пандемии, включая пособия по инвалидности, денежные переводы и программы продовольственной помощи, как, например, в Израиле (на Филиппинах финансовая помощь в рамках общенациональной программы социальной помощи выделялась в первую очередь семьям с низким уровнем дохода, особенно тем, в которых есть инвалиды; им предоставлялись «пособия» и материальные средства, выделенные местными органами власти; а в Катаре срок действия карт бенефициаров социального обеспечения для граждан продлевался без необходимости присутствия бенефициаров).

В. Межправительственные организации

72. Межправительственные организации предприняли значительные шаги для расширения социальной интеграции инвалидов. Организация экономического сотрудничества и развития, Африканский союз и Карибское сообщество, среди прочих, занимались разработкой и составлением различных стратегий. Протокол к Африканской хартии прав человека и народов о правах инвалидов в Африке — нормативно-правовая рамочная основа, которая направляет государства — члены Африканского союза в разработке законов и политики по поощрению прав инвалидов — официально вступил в силу после того, как пятнадцатое государство-член ратифицировало его 5 мая 2024 года. Карибское сообщество разработало проект шаблона специального закона, защищающего интересы инвалидов в странах Карибского бассейна, и созвало специальную региональную информационно-пропагандистскую конференцию для министров, генеральных прокуроров, старших юристов и технических специалистов, с тем чтобы содействовать разработке и принятию специального законодательства для инвалидов в Карибском бассейне. Организация экономического сотрудничества и развития в своем докладе об искусственном интеллекте и занятости инвалидов рассмотрела проблемы и возможности искусственного интеллекта в том, что касается занятости людей с инвалидностью. Лига арабских государств рассмотрела вопросы обеспечения готовности к гуманитарным и чрезвычайным ситуациям и разработала «дорожную карту» по поддержке прав инвалидов в условиях кризисов и эпидемий в целях повышения способности инвалидов противостоять кризисам.

С. Система Организации Объединенных Наций

73. Система Организации Объединенных Наций продолжает укреплять сотрудничество и улучшать координацию между существующими международными процессами и механизмами ради продвижения глобальных повесток дня, учитывая интересы инвалидов. Департамент по экономическим и социальным вопросам играет ведущую роль в поддержке реализации Повестки дня на период до 2030 года в интересах инвалидов и проводит различные мероприятия по содействию осуществлению Повестки дня с учетом интересов инвалидов посредством наращивания потенциала, поддержки межправительственных процессов (таких как Конференция государств — участников Конвенции о правах инвалидов) и накопления знаний. В качестве одного из примеров можно упомянуть готовящийся к выпуску «Доклад об инвалидности и развитии» за 2024 год.

74. Стратегия Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью, осуществление которой началось в 2019 году, способствует оказанию более эффективной поддержки государствам-членам со стороны системы Организации Объединенных Наций в деле осуществления Конвенции о правах инвалидов и в достижении целей в области устойчивого развития. Эта стратегия направлена на укрепление инклюзивности Организации Объединенных Наций: 61 процент страновых групп Организации Объединенных Наций достигли контрольных показателей по учету интересов инвалидов в общих страновых анализах, а 43 процента взяли на себя обязательство включить вопросы прав инвалидов в рамочные программы Организации Объединенных Наций по сотрудничеству в области устойчивого развития в 2022 году. Включение вопросов инвалидности в стратегическое планирование отражает приверженность Организации идеи построения более инклюзивного будущего для всех.

75. Другие подразделения Организации Объединенных Наций тоже принимали значительные меры для развития международного сотрудничества в целях содействия инклюзии инвалидов. Фонд Партнерства Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью оказывает поддержку заинтересованным сторонам в выполнении обязательств по Конвенции с помощью различных стратегий и программ. В стратегических оперативных рамках на 2020–2025 годы особое внимание уделяется достижению целей в области устойчивого развития с учетом интересов инвалидов. Например, Намибия получила от Партнерства финансирование на реализацию проекта в сотрудничестве с Программой развития Организации Объединенных Наций, Детским фондом Организации Объединенных Наций и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), направленного на укрепление интегрированных систем для расширения доступа инвалидов к услугам.

76. Другие меры направлены на улучшение стандартизации. Международный союз электросвязи разработал такие стандарты, как ITU-T Y.4219 и ITU-T F.780.2, уделяя внимание разработке доступных для инвалидов «умных» приложений и услуг телемедицины. Всемирная туристская организация разработала первый всеобъемлющий международный стандарт доступности, охватывающий всю цепочку создания стоимости в туризме (стандарт Международной организации по стандартизации 21902:2021).

77. Несколько инициатив способствуют инклюзии инвалидов в кризисных ситуациях. В Афганистане Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины») сотрудничала с кластером по вопросам подотчетности перед пострадавшим населением и рабочей группой по вопросам инвалидности в целях включения показателей, учитывающих интересы инвалидов, в обзор гуманитарных потребностей и план гуманитарного реагирования. С 2022 года Партнерство Организации Объединенных Наций по правам людей с инвалидностью поддерживает деятельность по оказанию гуманитарной помощи на Украине, с тем чтобы в рамках этой деятельности учитывались интересы инвалидов, согласовывая действия по восстановлению на раннем этапе и развитию с Конвенцией о правах инвалидов, и оказывает поддержку соседним странам, таким как Грузия и Молдова, в создании систем поддержки украинских беженцев с инвалидностью.

78. В области гендерного равенства Структура «ООН-женщины» поддерживает проекты, нацеленные на женщин и девочек с инвалидностью, с целью расширения их экономических прав и возможностей, прекращения насилия в отношении женщин и девочек, осуществления гуманитарной деятельности, содействия лидерству, а также обеспечения сбора данных и статистики. В рамках

глобальной флагманской программы ЮНФПА по обеспечению инклюзии инвалидов «Мы решаем» были разработаны рекомендации по предоставлению основанных на правах человека и учитывающих гендерные аспекты услуг по борьбе с гендерным насилием и обеспечению сексуальных и репродуктивных прав и сексуального и репродуктивного здоровья женщин и молодых людей с инвалидностью. Искоренение насилия в отношении женщин-инвалидов — один из основных элементов стратегического плана ЮНФПА на 2022–2025 годы. Подразделения Организации Объединенных Наций также участвовали в решении проблем, возникших во время пандемии COVID-19. В апреле 2020 года Специальный представитель Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей выпустил совместную программу действий, в которой содержатся рекомендации для государств-членов относительно включения вопросов защиты детей в меры по борьбе с COVID-19.

D. Организации гражданского общества

79. Организации гражданского общества добились значительных успехов в соответствии активному участию инвалидов в процессах принятия решений на всех уровнях, в частности в интересах инклюзивного развития. Благодаря повышению осведомленности, учебным программам и инициативам по обмену знаниями многие организации сообщают о достижениях в области инклюзивного развития силами инвалидов, для инвалидов и с их участием. Международный альянс по вопросам инвалидности в сотрудничестве с организацией «Сайтсейверс» и Министерством иностранных дел, по делам Содружества и развития Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии работает над программой по наращиванию потенциала по вопросам инвалидности, направленной на укрепление движения за права инвалидов. Всемирная федерация глухих совместно с организацией «Международная христианская миссия помощи — инклюзия инвалидов» расширяет доступ к медицинскому обслуживанию для глухих женщин из числа коренных народов в Многонациональном Государстве Боливия, проводя учебные занятия по вопросам полового просвещения, планирования семьи и сбора данных. Кроме того, организации гражданского общества разработали практические рекомендации по работе с инвалидами в чрезвычайных ситуациях, например аналитическую записку Международного альянса по вопросам инвалидности о том, как палестинские представительные организации инвалидов оказывают помощь инвалидам в чрезвычайных ситуациях в сотрудничестве с гуманитарными организациями.

IV. Выводы и рекомендации

80. Несмотря на прогресс, достигнутый после принятия целей в области устойчивого развития, многие инвалиды по-прежнему сталкиваются с барьерами и дискриминацией. Данные «Доклада об инвалидности и развитии» за 2024 год свидетельствуют о медленном прогрессе: только по 5 показателям из 118 отмечается последовательное приближение к полной реализации задач, поставленных в рамках целей в области устойчивого развития к 2030 году⁴. Пандемия COVID-19 усугубила неравенство, повлияв на здоровье, занятость и образование людей с инвалидностью. Для достижения целей в области устойчивого развития государства-члены должны принять срочные меры, не ограничиваясь обязательствами по обеспечению инклюзивного развития и уделяя приоритетное внимание конструктивному

⁴ См. <http://bit.ly/ddr2024>.

осуществлению целей в области устойчивого развития, что также должно способствовать соблюдению положений Конвенции о правах инвалидов.

81. В связи с подготовкой к Саммиту будущего и второй Всемирной встрече на высшем уровне в интересах социального развития государствам-членам и другим заинтересованным сторонам следует рассмотреть вопрос об ускорении реализации целей в области устойчивого развития силами инвалидов, в интересах инвалидов и с их участием, принимая во внимание следующие рекомендации:

- a) продолжать укреплять интеграцию вопросов инвалидности в национальные стратегии, программы и меры по сокращению масштабов нищеты и вовлекать инвалидов и представляющие их организации в деятельность по разработке и реализации таких стратегий, программ и мер; повышать доступность для инвалидов всех социальных услуг; создавать основанные на широком участии и доступные для инвалидов механизмы для инклюзивного бюджетирования, планирования, разработки и реализации городских стратегий и политики; и улучшать координацию между различными секторами (включая образование, здравоохранение, социальную защиту, сельское хозяйство, энергетику и транспорт) в целях повышения доступности для инвалидов;
- b) пересмотреть законы и политику с целью актуализации проблематики инвалидности и отменить дискриминационные положения в отношении людей с инвалидностью; разработать механизмы, позволяющие сообщать о случаях дискриминации, насилия и злоупотреблений и принимать меры в связи с этими случаями; сделать систему правосудия инклюзивной для людей с инвалидностью; и принять или пересмотреть законы о доступе к информации, с тем чтобы обеспечить равный доступ для людей с инвалидностью;
- c) повышать осведомленность страновых групп Организации Объединенных Наций, доноров, частного сектора и других заинтересованных сторон, участвующих в инициативах по оказанию помощи, о Конвенции о правах инвалидов; и поощрять использование показателей положения инвалидов при отслеживании оказания помощи в целях обеспечения включения людей с инвалидностью в процесс развития;
- d) поощрять инклюзию инвалидов в качестве одного из основных элементов инвестиций и программ цифрового развития в государствах-членах и во всей системе Организации Объединенных Наций; обновлять нормативные акты в соответствии с технологическим прогрессом, обеспечивая доступные, беспристрастные решения для инвалидов и предотвращая появление новых форм изоляции; и привлекать пользователей с инвалидностью, их семьи и организации инвалидов к планированию политики;
- e) уменьшить препятствия для международной торговли вспомогательными технологиями, с тем чтобы международные торговые соглашения не усугубляли неравенство, с которым сталкиваются инвалиды; и поощрять выделение финансирования на цели развития местного производства ассистивных средств;
- f) привлекать инвалидов к процессам принятия решений в областях реагирования на бедствия и гуманитарной деятельности, включая системы раннего оповещения; разработать законы, политику, стандарты, контрольные списки и показатели для включения людей с инвалидностью в деятельность по обеспечению готовности к чрезвычайным ситуациям, планированию мероприятий по обеспечению готовности и реагированию

на чрезвычайные ситуации, а также в деятельность по адаптации к изменению климата; обеспечить, чтобы информация о чрезвычайных ситуациях была инклюзивной и доступной для людей с инвалидностью; вести реестры инвалидов, отражающие их потребности во время и после бедствий; обеспечить функционирование механизмов защиты в чрезвычайных и посткризисных ситуациях для борьбы с риском насилия, жестокого обращения и эксплуатации в отношении людей с инвалидностью; укреплять потенциал гуманитарных организаций в области инклюзии инвалидов; и интегрировать технологические решения в деятельность в связи с чрезвычайными ситуациями;

g) укреплять и согласовывать данные об инвалидности в национальных системах с использованием сопоставимых на международном уровне методов; наладить регулярный, стандартизованный сбор данных с участием людей с инвалидностью; наращивать потенциал в развивающихся странах; создать доступное для инвалидов глобальное хранилище данных; и увеличить количество данных, дезагрегированных по признаку инвалидности, в Глобальной базе данных по показателям достижения целей в области устойчивого развития посредством публикации данных в доступных для инвалидов форматах.
