



Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General
29 September 2015
Russian
Original: English

Комитет по правам инвалидов

Заключительные замечания по первоначальному докладу Бразилии*

I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Бразилии (CRPD/C/BRA/1) на своих 216-м и 217-м заседаниях, состоявшихся 25 и 26 августа соответственно, и на своем 226-м заседании 1 сентября 2015 года принял следующие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Бразилии, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами подготовки докладов Комитета, и выражает признательность государству-участнику за письменные ответы (CRPD/C/BRA/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов.
3. Комитет с удовлетворением отмечает конструктивный диалог, состоявшийся с делегацией государства-участника, и благодарит государство-участник за высокий уровень его делегации, в состав которой вошло значительное количество делегатов с инвалидностью от всех трех ветвей государственной власти.

II. Положительные аспекты

4. Комитет высоко оценивает целый ряд достижений государства-участника, в частности присвоение Конвенции конституционного статуса, создание постоянной комиссии по правам инвалидов в структуре Палаты депутатов Национального конгресса в 2015 году и принятие национального плана действий в области прав человека инвалидов под названием «Жизнь без ограничений». Он приветствует создание советов по защите прав инвалидов на муниципальном уровне, на уровне штатов и на уровне федеральных округов; принятие ряда мер по улучшению доступности во всех областях, охватываемых Конвенцией, таких, например, как кампания «BB Accessibility», направленная на обеспечение доступа к ассистивным технологиям; создание министерского комитета по технической помощи; правовые положения для обеспечения доступа к правительственным веб-сайтам, радио и телевидению; и предоставление денежных пособий и льгот для инвалидов в системе социального страхования.
5. Кроме того, Комитет выражает признательность государству-участнику за его членство в Вашингтонской группе по статистике инвалидности и его про-

* Приняты Комитетом на его четырнадцатой сессии (17 августа – 4 сентября 2015 года).



грамму международного сотрудничества в целях укрепления обеспечения прав инвалидов в португалоязычных странах.

III. Основные проблемные области и рекомендации

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

6. Комитет обеспокоен отсутствием последовательной и всесторонней стратегии по вопросам инвалидности, направленной на реализацию правозащитной модели инвалидности, созданной в рамках Конвенции, и унификацию законодательства, политики и программ государства-участника.

7. Комитет рекомендует государству-участнику разработать стратегию по вопросам инвалидности, направленную на реализацию правозащитной модели инвалидности. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику инициировать в консультации с организациями инвалидов систематический обзор действующего законодательства, политики и программ и в случае необходимости привести их в соответствие с положениями Конвенции. Такая мера должна включать в себя обзор всех законов, политики и программ, в соответствии с которыми инвалиды ограничиваются в своих правах или лишаются возможности их осуществить, или когда услуги и льготы для инвалидов приводят к их сегрегации и социальной изоляции.

8. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что Закон об инвалидах не обеспечивает выполнения всех обязательств государства-участника, предусмотренных Конвенцией.

9. Комитет призывает государство-участник незамедлительно принять меры, с тем чтобы на основе консультаций с организациями инвалидов привести Закон об инвалидах в полное соответствие с положениями Конвенции, прежде чем он вступит в силу.

10. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия механизмов обеспечения участия инвалидов через представляющие их организации в процессах принятия решений, связанных с осуществлением Конвенции.

11. Комитет рекомендует государству-участнику создать консультативный механизм для проведения регулярных консультаций с инвалидами через представляющие их организации по вопросам политики, программ и законодательства, связанных с осуществлением Конвенции. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику как можно скорее осуществить результаты всех национальных конференций по вопросам, касающимся прав лиц с ограниченными возможностями, в том числе предложения Третьей национальной конференции по вопросам прав инвалидов (CRPD/C/BRA/Q/1/Add.1, пункт 11).

B. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

12. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием мер, направленных на устранение дискриминации в отношении коренных народов и лиц африканского происхождения с инвалидностью. В частности, он испытывает озабоченность в связи с обособленностью коренного населения, что ставит инвалидов в условия серьезной изоляции.

13. Комитет рекомендует государству-участнику осуществлять законодательство, межсекторальную политику и программы в целях решения проблем, связанных с многочисленными формами дискриминации в отношении коренных народов и лиц африканского происхождения с инвалидностью, в частности для того, чтобы не допустить изоляции инвалидов, проживающих в отдаленных районах в обособленных общинах коренных народов.

Женщины-инвалиды (статья 6)

14. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что меры, принимаемые государством-участником в целях предотвращения насилия в отношении женщин и девочек, такие, например, как закон Марии да Пенья (Закон № 11340/2006) и «горячая линия» для оказания помощи женщинам, неэффективны в деле борьбы с насилием в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями и не в полной мере доступны для глухих и женщин и девочек с другими формами инвалидности.

15. Комитет рекомендует государству-участнику принять незамедлительные меры с целью применения принципа должной осмотрительности для обеспечения того, чтобы законы, стратегии и программы, нацеленные на борьбу с насилием в отношении женщин, включая женщин, содержащихся в специализированных учреждениях, были доступными и эффективными в деле предотвращения и искоренения насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и включали в себя конкретные меры, цели и контрольные показатели.

16. Комитет также обеспокоен тем, что государство-участник не имеет стратегии для обеспечения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин-инвалидов в соответствии с пунктом 2 статьи 6 Конвенции.

17. Комитет рекомендует государству-участнику реализовать, действуя в консультации с женщинами-инвалидами и представляющими их организациями, стратегию осуществления каждого из трех элементов, содержащихся в пункте 2 статьи 6 Конвенции.

Дети-инвалиды (статья 7)

18. Комитет обеспокоен тем, что дети-инвалиды не привлекаются на систематической основе к процессу принятия решений, влияющих на их жизнь, и не имеют возможности выражать свое мнение по непосредственно затрагивающим их вопросам.

19. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры для обеспечения того, чтобы с девочками и мальчиками с инвалидностью и с представляющими их организациями проводились консультации по всем решениям, затрагивающим их жизнь.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

20. Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием стратегии, непосредственно направленной на обеспечение информированности населения в целом, государственных должностных лиц и частных субъектов о Конвенции и предусмотренной в ней правозащитной модели инвалидности.

21. Комитет рекомендует государству-участнику в сотрудничестве с организациями инвалидов проводить информационно-просветительские кампании в целях укрепления позитивного образа инвалидов как обладателей

всех прав человека, закрепленных в Конвенции. Он также рекомендует государству-участнику обеспечить профессиональную подготовку по вопросам прав, закрепленных в Конвенции, для всех государственных органов, а также государственных и частных специалистов, работающих с лицами с ограниченными возможностями. Кроме того, он рекомендует государству-участнику предоставлять информацию о Конвенции лицам с ограниченными возможностями, находящимся в особых условиях, а также инвалидам из числа коренного населения и их семьям.

Доступность (статья 9)

22. Комитет с озабоченностью отмечает, что физическое окружение, транспортная инфраструктура и информационно-коммуникационные услуги, открытые для широкой общественности, не в полной мере доступны для инвалидов, особенно в отдаленных и сельских районах государства-участника.

23. Комитет рекомендует государству-участнику принять эффективные меры для обеспечения того, чтобы физическое окружение, транспорт и информационно-коммуникационные услуги, открытые для населения, были доступны инвалидам в соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности, особенно в сельских и отдаленных районах, в том числе за счет осуществления в полном объеме действующего законодательства, в частности в области государственных закупок и политики, а также за счет эффективного контроля и наказания тех, кто не соблюдает стандарты обеспечения доступности.

Равенство перед законом (статья 12)

24. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что в соответствии с некоторыми законодательными актами государства-участника при определенных обстоятельствах по-прежнему допускается субститутивное принятие решений. Это идет вразрез с положениями статьи 12 Конвенции, о чем более подробно сказано в принятом Комитетом замечании общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом. Комитет также озабочен тем, что процедура суппортивного принятия решений требует одобрения суда, и в ней не придается первоочередного значения самостоятельности, воле и предпочтениям лица с ограниченными возможностями.

25. Комитет призывает государство-участник отменить все законодательные положения, которые приводят к закреплению системы принятия решений за инвалидов. Кроме того, он рекомендует государству-участнику принять в консультации с организациями инвалидов и другими учреждениями, предоставляющими услуги, конкретные меры с целью замены субститутивной практики принятия решений суппортивной моделью, в соответствии с которой уважаются самостоятельность, воля и предпочтения инвалидов в полном соответствии со статьей 12 Конвенции. Комитет также рекомендует государству-участнику обеспечить, чтобы все лица с какой-либо формой инвалидности, находящиеся в настоящее время под опекой, должным образом информировались о новой правовой схеме, а также гарантировать осуществление права на суппортивное принятие решений во всех случаях.

Доступ к правосудию (статья 13)

26. Комитет обеспокоен недоступностью судебных учреждений и отсутствием мер для обеспечения процессуальных условий для инвалидов, учитывающих гендерные аспекты и соответствующих возрасту.

27. Комитет рекомендует государству-участнику ввести в действие национальный план по обеспечению доступности судебных учреждений. Кроме того, Комитет рекомендует принять меры по обеспечению того, чтобы в ходе осуществления судебных процедур учитывались гендерные и возрастные аспекты инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику ввести эффективную профессиональную подготовку для сотрудников органов правосудия, полиции и пенитенциарной системы по вопросам прав, закрепленных в Конвенции.

Свобода и личная неприкосновенность и свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания (статьи 14 и 15)

28. Комитет обеспокоен сообщениями о случаях произвольного лишения свободы и принудительного лечения лиц с ограниченными возможностями на основании их инвалидности, включая ситуации, когда считается, что лица с ограниченными возможностями представляют опасность для себя или других лиц по причине их диагноза.

29. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, включая отмену соответствующих законодательных положений, с тем чтобы искоренить практику принудительной госпитализации, принудительного лечения, в частности в психиатрических больницах, на основании инвалидности и обеспечить достаточное число альтернативных вариантов на базе общин.

30. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что инвалиды, которые, как считается, не в состоянии нести ответственность за совершение преступлений по причине инвалидности, могут подвергаться мерам пресечения, включая заключение под стражу на неопределенный срок. Комитет также обеспокоен случаями произвольных задержаний, которые могут быть приравнены к бесчеловечному и унижающему достоинство обращению или пыткам. Он также испытывает озабоченность в связи с положением инвалидов, отбывающих наказание в пенитенциарных учреждениях и других местах содержания под стражей, которые сильно переполнены и где случаи психического и психологического жестокого обращения с заключенными становятся нормой, как об этом говорится в докладе Специального докладчика по вопросу о пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания по итогам его официального визита в Бразилию в августе 2015 года.

31. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) отменить меры пресечения, которые предусматривают произвольное заключение под стражу лиц с ограниченными возможностями на основании их инвалидности, и применять альтернативные меры, соответствующие статьям 14 и 19 Конвенции;

б) принять меры к тому, чтобы в пенитенциарных учреждениях была обеспечена доступность и разумное приспособление для лиц с ограниченными возможностями.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

32. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия специальных механизмов выявления, расследования и судебного преследования случаев эксплуатации, насилия и злоупотреблений в отношении инвалидов. У Комитета вызывает сожаление отсутствие дезагрегированных данных о сообщениях, касающихся проведения расследований и судебного преследования по случаям жестокого об-

ращения, эксплуатации и насилия в отношении женщин, мужчин, мальчиков и девочек с ограниченными возможностями.

33. Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить наличие доступных, эффективных и независимых механизмов мониторинга учреждений и программ, предназначенных для обслуживания инвалидов, а также механизмов подачи и рассмотрения жалоб в соответствии со статьей 16 (3), с тем чтобы дать возможность государственным органам выявлять, расследовать и преследовать в судебном порядке все случаи применения насилия в отношении инвалидов. Он также рекомендует принять меры к тому, чтобы Генеральная прокуратура и органы прокуратуры для инвалидов проводили расследования по делам, связанным с насилием и эксплуатацией инвалидов, посредством выделения необходимых людских, технических и финансовых ресурсов. Кроме того, он рекомендует государству-участнику вести сбор дезагрегированных данных и статистической информации о сообщениях инвалидов, касающихся надругательств, эксплуатации и насилия и результатах их рассмотрения.

Защита личной целостности (статья 17)

34. Комитет выражает глубокую озабоченность в связи с тем, что дети и взрослые с какой-либо формой инвалидности, дееспособность которых ограничена, могут подвергаться стерилизации без их свободного и осознанного согласия в соответствии с Законом № 9263/1996. Кроме того, он обеспокоен тем, что Закон об инвалидах разрешает хирургическое лечение лиц с ограниченными возможностями, находящихся под частичной опекой (curatela), без их свободного, предварительного и осознанного согласия на основе равенства с другими.

35. Комитет рекомендует государству-участнику принять меры, с тем чтобы:

а) незамедлительно пересмотреть Закон № 9263/1996 и установить явный и безусловный запрет стерилизации инвалидов в отсутствие их личного, предварительного, полностью осознанного и добровольного согласия;

б) обеспечить оказание инвалидам помощи, с тем чтобы они могли делать осознанный выбор и принимать обдуманные решения в том, что касается медицинских процедур и операций;

с) провести кампании по повышению осведомленности среди членов семей, опекунов, медицинских работников и руководителей учреждений, занимающихся вопросами прав инвалидов, в том числе женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в соответствии со статьей 17 Конвенции.

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

36. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия доступа к службам поддержки и пособиям, в частности к услугам личной помощи, направленным на обеспечение инвалидам возможности вести самостоятельный образ жизни и быть вовлеченными в жизнь общества. Он также испытывает озабоченность в связи с тем, что государство-участник не имеет всеобъемлющей стратегии для замены практики помещения инвалидов в специализированные учреждения организацией их проживания в общине.

37. Комитет рекомендует государству-участнику создать правовые рамки, предусматривающие юридическое право на услуги личной помощи, с тем чтобы наделить инвалидов возможностью вести самостоятельный образ

жизни в обществе. Комитет также рекомендует государству-участнику, действуя в консультации с организациями инвалидов, разработать и ввести в действие эффективную стратегию деинституционализации и организации проживания в общинах с указанием четких сроков и целевых показателей.

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

38. Комитет обеспокоен тем, что информация, предназначенная для широких слоев населения, включая официальные заявления и политические кампании, по-прежнему не в полной мере имеется в доступных форматах, таких как шрифт Брайля, бразильский язык жестов и другие методы, средства и формы общения, включая удобный для чтения формат.

39. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить выделение необходимых ресурсов, а также профессиональную подготовку, для того чтобы вся информация, предназначенная для широкой общественности, своевременно предоставлялась в доступных форматах и с использованием соответствующих технологий.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

40. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что лиц с ограниченными возможностями на основании их инвалидности могут разлучать с детьми.

41. **Комитет рекомендует государству-участнику принять законодательные меры с целью четкого запрета отъема детей на основании инвалидности родителей, в том числе у родителей с ограниченной дееспособностью.**

42. Комитет обеспокоен отсутствием дезагрегированных данных о количестве семей с детьми-инвалидами, которые имеют доступ к общинным службам поддержки, таким, например, как информационно-справочные центры специализированной социальной помощи.

43. **Комитет рекомендует государству-участнику собирать и представлять дезагрегированные данные о доступности служб помощи на базе общин для семей детей-инвалидов, а также о количестве семей, которые получают доступ к таким услугам.**

Образование (статья 24)

44. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что детей-инвалидов отказываются принимать в школы или устанавливают для них повышенную плату за обучение. Кроме того, Комитет выражает озабоченность в связи с отсутствием разумного приспособления и условий обеспечения доступности в общеобразовательных школах.

45. **Комитет рекомендует государству-участнику активизировать свои усилия при условии соответствующих бюджетных ассигнований, с тем чтобы укрепить инклюзивную систему образования. Он также рекомендует ввести в действие механизмы запрещения, мониторинга и санкций в отношении случаев дискриминации по признаку инвалидности как в государственных, так и в частных учебных заведениях, и обеспечивать разумное приспособление и доступность во всех учебных заведениях.**

Здоровье (статья 25)

46. Комитет обеспокоен тем, что основные услуги в области здравоохранения недоступны инвалидам. Комитет также озабочен нехваткой специалистов в области здравоохранения, которые имеют надлежащую подготовку для предоставле-

ния инклюзивных медицинских услуг и удовлетворения особых потребностей инвалидов.

47. Комитет рекомендует государству-участнику принять планы действий и выделить надлежащие ресурсы для обеспечения того, чтобы основные медико-санитарные услуги, включая услуги по охране сексуального и репродуктивного здоровья, и информация были доступны для инвалидов. Он также рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы специалисты в области здравоохранения проходили подготовку по вопросам прав, закрепленных в Конвенции.

Труд и занятость (статья 27)

48. Комитет выражает обеспокоенность в связи с дискриминацией в отношении инвалидов, особенно женщин, в сфере занятости, а также в связи с сохранением практики мастерских для инвалидов. Кроме того, он обеспокоен низким уровнем соблюдения системы квот для женщин, действующей в отношении частных предприятий, на которых занято 100 или более работников.

49. Комитет рекомендует государству-участнику в консультации с организациями, представляющими интересы инвалидов, разработать и претворить в жизнь скоординированную стратегию, направленную на увеличение показателей занятости среди инвалидов на открытом рынке труда, включающую в себя конкретные меры в интересах женщин-инвалидов. Кроме того, он рекомендует принять незамедлительные меры в целях создания возможностей для перехода от сегрегации в сфере занятости к занятости в условиях открытого рынка труда.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

50. Комитет обеспокоен тем, что многие инвалиды живут в условиях нищеты и не имеют доступа к ресурсам для обеспечения достаточного жизненного уровня; он испытывает особую озабоченность в связи с положением инвалидов, проживающих в изолированных общинах коренных народов, в сельской местности и отдаленных районах, в условиях крайней нищеты и социальной изоляции.

51. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть условия предоставления социальной защиты, с тем чтобы обеспечить доступ к ней лицам с ограниченными возможностями, которые живут в нищете, и дать им возможность покрывать расходы, возникающие в связи с их инвалидностью, уделяя особое внимание лицам, живущим в изолированных общинах коренных народов, в сельской местности и в отдаленных районах.

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

52. Комитет обеспокоен тем, что инвалиды с ограниченной дееспособностью подвергаются дискриминации в том, что касается их права на участие в выборах. Кроме того, Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что многие избирательные участки недоступны для инвалидов и что информация, касающаяся голосования, не имеется во всех доступных форматах.

53. Ссылаясь на свои Соображения¹, согласно которым законодательное ограничение права на участие в голосовании инвалидов, в отношении которых действуют ограничения дееспособности в связи с установлением опекуна, является нарушением статьи 29 Конвенции, Комитет призывает

¹ См. сообщение № 4/2001, *Зсолт Буйдосо и др. против Венгрии*, Соображения приняты 9 сентября 2013 года.

государство-участник отменить юридические ограничения и незамедлительно восстановить право на участие в голосовании лиц, лишенных дееспособности по решению суда. Кроме того, Комитет рекомендует государству-участнику активизировать усилия, направленные на обеспечение того, чтобы процедуры голосования, помещения и материалы были в полной мере доступны для инвалидов.

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

54. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограничениями способностей воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям. Он также обеспокоен тем, что туристические районы и объекты не являются в полной мере доступными для инвалидов.

55. Комитет рекомендует государству-участнику ратифицировать Марракешский договор. Он также рекомендует государству-участнику принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы библиотеки были доступны для всех инвалидов, в том числе для лиц с психическими или психосоциальными расстройствами, а также для глухих и слепых. Кроме того, он рекомендует активизировать усилия, с тем чтобы сделать туризм в Бразилии в полной мере доступным.

С. Особые обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

56. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что государство-участник не осуществляет систематический сбор дезагрегированных данных во всех секторах в разбивке по полу, возрасту, инвалидности, принадлежности к коренным народам и географическому положению.

57. Комитет рекомендует государству-участнику на систематической основе содействовать сбору, анализу и распространению дезагрегированных данных во всех секторах, в том числе в сферах здравоохранения, образования, занятости, участия в политической жизни, доступа к системе правосудия, социальной защиты и защиты от насилия в разбивке по признаку инвалидности и других категорий, перечисленных выше, а также внести соответствующие изменения в вопросы переписи населения, действуя в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов, с тем чтобы точно передать состав населения.

Международное сотрудничество (статья 32)

58. Комитет настоятельно призывает государство-участник применять основанный на правах инвалидов подход в соответствии с положениями Конвенции во всех усилиях, направленных на достижение целей в области развития на период после 2015 года, в том числе путем обеспечения участия представительных организаций инвалидов в процессе мониторинга их осуществления.

Осуществление и мониторинг на национальном уровне (статья 33)

59. Комитет обеспокоен тем, что Национальный совет по защите прав инвалидов нельзя назвать независимым механизмом мониторинга в соответствии с

Принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы).

60. Комитет рекомендует государству-участнику создать независимый механизм в соответствии с Парижскими принципами, наделенный необходимыми ресурсами для развития, защиты и мониторинга осуществления Конвенции, обеспечивая полное участие инвалидов и представляющих их организаций в его работе.

Последующая деятельность и распространение информации

61. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев и в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о принятых мерах по выполнению рекомендаций Комитета, изложенных в пунктах 25 и 35 а) выше.

62. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить настоящие заключительные замечания для их рассмотрения и принятия мер членам правительства и национального конгресса, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти, членам соответствующих профессиональных групп, таких как преподаватели, медицинские работники и юристы, а также средствам массовой информации, используя для этих целей современные социальные коммуникационные стратегии.

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

64. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих инвалидов, равно как и среди самих инвалидов и членов их семей на национальных языках и языках меньшинств, включая сурдоперевод, а также в доступных форматах, и разместить их на веб-сайте государственных органов, занимающихся правами человека.

Следующий доклад

65. Комитет просит государство-участник представить объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 1 сентября 2022 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления упомянутых выше докладов на основе упрощенной процедуры представления докладов, в соответствии с которой Комитет не менее чем за год до установленного срока представления доклада/объединенных докладов государства-участника подготовит перечень вопросов. Ответы на такой перечень вопросов государства-участника составляют его доклад.