



## Конвенция о правах инвалидов

Distr.: General  
30 September 2015  
Russian  
Original: English

### Комитет по правам инвалидов

#### Заключительные замечания по первоначальному докладу Кении\*

##### I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Кении (CRPD/C/KEN/1) на своих 206-м и 207-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.206 и 207), состоявшихся соответственно 18 и 19 августа 2015 года, и на своем 222-м заседании, состоявшемся 28 августа 2015 года, принял следующие заключительные замечания.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад государства-участника, который был подготовлен в соответствии с утвержденными Комитетом руководящими принципами представления докладов. Он также выражает признательность государству-участнику за его письменные ответы (CRPD/C/KEN/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/KEN/Q/1).

3. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, и благодарит государство-участник за направление им высокопоставленной делегации. Комитет также выражает удовлетворение в связи с независимым участием Кенийской национальной комиссии по правам человека.

##### II. Позитивные аспекты

4. Комитет отмечает, что Конвенция является неотъемлемой частью кенийской Конституции. Он приветствует меры, принятые государством-участником с момента ратификации Конвенции, в том числе следующие меры:

а) введение показателя обеспечения прав инвалидов для государственных контрактов;

б) принятие Национальным центром реагирования на стихийные бедствия плана действий в чрезвычайных ситуациях, в котором инвалиды признаются в качестве особой группы в ситуациях стихийных бедствий;

с) принятие позитивных мер в области занятости инвалидов;

д) принятие в 2012 году Национальной политики в области социальной защиты, предусматривающей пособия и льготы для инвалидов;

е) внедрение программы денежных трансфертов для лиц с «тяжелыми формами инвалидности».

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



### **III. Основные области, вызывающие беспокойство, и рекомендации**

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

5. Комитет выражает беспокойство состоянием мер по обеспечению эффективного осуществления Конвенции и задержками с внесением поправок в Закон об инвалидах 2003 года. Он с озабоченностью отмечает сохранение уничижительных терминов в отношении инвалидов в Конституции и других законодательных актах, таких как Закон о местных органах власти, Закон о выборах, Закон об охране психического здоровья и Закон о браке.

6. **Комитет призывает государство-участник:**

а) **в первоочередном порядке и в конкретные сроки завершить процесс пересмотра Закона об инвалидах 2003 года и привести его в соответствие с положениями Конвенции и правозащитным подходом к инвалидности;**

б) **обеспечить проведение надлежащих процедур в парламенте в целях принятия все еще находящихся на рассмотрении законопроектов, касающихся прав инвалидов;**

с) **принять меры по изменению и/или отмене законодательных актов, содержащих уничижительные термины в отношении инвалидов;**

д) **повышать осведомленность членов парламента о Конвенции и содействовать их участию в выполнении заключительных замечаний Комитета.**

7. Комитет с беспокойством отмечает отсутствие конкретных правовых и политических рамок для осуществления Конвенции на уровне округов и муниципалитетов. Он выражает озабоченность в связи с отсутствием механизмов для обеспечения постоянных и официальных консультаций с организациями инвалидов в контексте законодательных процессов и в ходе обсуждения и принятия государственной политики как на общенациональном уровне, так и на уровне округов.

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

а) **принять меры к тому, чтобы органы власти округов и все местные органы власти ассигновали бюджетные средства и выработывали планы действий в целях осуществления Конвенции, устанавливая целевые и контрольные показатели для отслеживания достигнутых результатов;**

б) **установить официальные механизмы и протоколы на общенациональном, окружном и местном уровнях и проводить консультации с организациями, представляющими инвалидов, в соответствии с обязательствами государства-участника по пункту 3 статьи 4 Конвенции, в том числе предусмотрев для этого необходимые финансовые ресурсы, а также поощрять конструктивное участие организаций инвалидов как в сельских, так и в городских районах.**

## **В. Конкретные права (статьи 5–30)**

### **Равенство и недискриминация (статья 5)**

9. Комитет выражает обеспокоенность тем, что в отношении подаваемых инвалидами жалоб в основном применяются механизмы посредничества и примирения. Он также обеспокоен отсутствием информации о наличии определения разумного приспособления и тем, что отказ в таком приспособлении не считается одной из форм дискриминации.

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

**а) принять меры к тому, чтобы случаи дискриминации в отношении инвалидов могли служить основанием для обращения в суды и чтобы потерпевшие получали надлежащее возмещение;**

**б) ввести в свое законодательство определение принципа разумного приспособления во всех областях в соответствии со статьей 2 Конвенции и обеспечить, чтобы отказ в разумном приспособлении считался по закону одной из форм дискриминации.**

### **Женщины-инвалиды (статья 6)**

11. Комитет выражает обеспокоенность многочисленными формами дискриминации, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды, и отсутствием мер по предупреждению и пресечению различных форм дискриминации в их отношении. Его обеспокоенность вызывает также отсутствие информации о государственных стратегиях и программах по вопросам гендерного равенства, в которых учитывались бы права женщин и девочек с инвалидностью.

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

**а) на систематической основе осуществлять сбор данных и статистики о положении женщин и девочек с инвалидностью, проживающих в сельских и городских районах, а также принадлежащих к этническим меньшинствам и скотоводческим общинам;**

**б) укрепить мандат Национальной комиссии по гендерным вопросам и равенству и обеспечить выделение ей людских, технических и бюджетных ресурсов, специально предназначенных для поощрения прав женщин-инвалидов;**

**в) принять национальную стратегию с указанием сроков и показателей в целях ликвидации межсекторальной дискриминации в отношении женщин и девочек с инвалидностью и обеспечить их эффективное участие в разработке, внедрении и контроле за осуществлением такой стратегии.**

### **Дети-инвалиды (статья 7)**

13. Комитет выражает глубокую обеспокоенность явлением оставления детей-инвалидов, от которых отказываются их семьи, а также негативными стереотипными представлениями о них, особенно в сельских районах. Он также испытывает обеспокоенность по поводу практики помещения детей-инвалидов в специализированные учреждения и преобладанием стационарных форм ухода за ними. Он с обеспокоенностью констатирует отсутствие информации о положении глухих, слепых и слепоглухих девочек и мальчиков и о мерах по обеспечению их защиты и участия в жизни общества. Комитет принимает к сведению создание детских ассамблей в 47 округах. Вместе с тем он выражает озабоченность в свя-

зи с тем, что дети-инвалиды, особенно в сельских районах, не привлекаются на систематической основе к принятию решений, которые затрагивают их жизнь.

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

а) в первоочередном порядке принять стратегию по борьбе со стереотипными представлениями о девочках и мальчиках с инвалидностью среди семей и в обществе в целом и ввести в действие механизм раннего оповещения во избежание оставления детей-инвалидов в городах и сельских районах;

б) обеспечить оказание услуг и помощи девочкам и мальчикам на базе общин в целях ликвидации практики помещения их в специализированные учреждения и обеспечить доступность грантов, выделяемых в рамках Программы выплат для детей-сирот и детей в уязвимом положении, детям-инвалидам в сельских районах;

в) принять меры для оценки положения слепоглухих девочек и мальчиков и обеспечить учет их специфических потребностей в рамках государственных стратегий и программ;

г) в партнерстве с организациями инвалидов и другими организациями гражданского общества осуществлять меры, направленные на поощрение права детей-инвалидов на учет их мнения по всем затрагивающим их жизнь вопросам, а также на обеспечение того, чтобы им оказывалась помощь в соответствии с их возрастом и характером инвалидности.

**Просветительско-воспитательная работа (статья 8)**

15. Комитет с удовлетворением отмечает информацию о мероприятиях по повышению осведомленности государственных должностных лиц. В то же время он выражает обеспокоенность в связи со стигматизацией инвалидов в обществе, которая препятствует осуществлению их прав. Он также испытывает озабоченность в связи с тем, что лица с психосоциальными и/или интеллектуальными расстройствами в несоразмерно большей степени подвергаются стигматизации, которая ограничивает их доступ к образованию, медицинскому обслуживанию и занятости.

16. Комитет призывает государство-участник выработать долгосрочную стратегию, нацеленную на повышение осведомленности и противодействие дискриминационному отношению к инвалидам среди широкой общественности в городских и сельских районах и затрагивающую, в частности, все вопросы, охватываемые Конвенцией. Он также рекомендует ему проводить информационные кампании в средствах массовой информации и семинары-практикумы в целях формирования позитивного представления об инвалидах и их вкладе в жизнь общества. Кроме того, он рекомендует охватить программами подготовки, основанными на правах человека, всех должностных лиц как в частном, так и в государственном секторе в консультации с организациями инвалидов и в сотрудничестве с правозащитными учреждениями и организациями.

**Доступность (статья 9)**

17. Комитет выражает обеспокоенность:

а) препятствиями, которые не позволяют инвалидам пользоваться общественным транспортом в городских и сельских районах, а также отсутствием мер, которые обеспечивали бы соблюдение гарантий, касающихся доступности среды во всех сферах жизни;

b) отсутствием мер наказания за несоблюдение существующих стандартов доступности.

18. В соответствии со своим замечанием общего порядка № 2 (2014) о доступности Комитет рекомендует государству-участнику:

a) доработать и принять проект сводного национального плана действий по обеспечению доступности и защите прав инвалидов в целях осуществления Закона об инвалидах № 14 2003 года и соответствующих положений Конституции 2010 года;

b) эффективно выполнять предусмотренные в Законе об инвалидах правила в отношении нарушений и обеспечивать, чтобы соответствующим субъектам, не соблюдающим действующие положения, выдавались распоряжения об устранении нарушений.

#### **Право на жизнь (статья 10)**

19. Комитет обеспокоен различными формами насилия в отношении лиц, страдающих альбинизмом, в частности девочек, в том числе похищениями, убийствами и нападениями в целях занятий колдовством, а также отсутствием мер по защите жертв и судебному преследованию и осуждению виновных.

20. Комитет призывает государство-участник:

a) оперативно расследовать все случаи насилия в отношении лиц, страдающих альбинизмом, обеспечивая надлежащее судебное преследование и наказание за такие случаи;

b) создать для жертв нападений приюты и службы реабилитации, в том числе медицинской, консультативной и бесплатной правовой помощи;

c) удвоить усилия по повышению осведомленности о достоинстве и правах лиц, страдающих альбинизмом, и обеспечить участие организаций людей с альбинизмом в любых кампаниях, направленных на ликвидацию стигматизации и заблуждений, которые подпитывают насилие в отношении страдающих альбинизмом лиц.

#### **Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)**

21. Комитет выражает обеспокоенность отсутствием информации о положении внутренне перемещенных лиц с инвалидностью и инвалидов, проживающих в лагерях для беженцев, а также отсутствием информации о предоставлении инвалидам сведений о стратегиях в отношении чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий в доступных для них форматах.

22. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять национальный план действий, направленный на обеспечение защиты инвалидов в ситуациях риска и чрезвычайных гуманитарных ситуациях и на создание для инвалидов повсеместно доступной среды и возможностей для участия на всех этапах и уровнях выработки и осуществления любых стратегий по уменьшению опасностей стихийных бедствий;

b) представить информацию о доступных всем инвалидам способах, средствах и форматах коммуникации на всех официальных языках и языках коренных народов государства-участника в отношении механизмов раннего предупреждения в случае ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций;

с) **принять меры в целях наблюдения за положением инвалидов в лагерях для беженцев и внутренне перемещенных лиц с инвалидностью и обеспечить, чтобы они имели право на доступ ко всем имеющимся услугам, включая доступные приюты, водоснабжение и санитарные услуги, образование и медицинскую помощь.**

#### **Равенство перед законом (статья 12)**

23. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что различные законы государства-участника, такие как Закон о детях 2001 года, Закон об охране психического здоровья 1991 года и Закон о браке (2014 года), предусматривают лишение инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, правоспособности. Он также испытывает озабоченность по поводу практики фактического установления опеки над инвалидами в семьях, лишаящей инвалидов возможности принимать решения по таким вопросам, как покупка продуктов питания, аренда жилья или наследование имущества.

#### **24. Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **ликвидировать все официальные и неофициальные субститутивные режимы принятия решений и заменить их системой суппортивного принятия решений в соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом;**

б) **отменить законодательство и практику, допускающие лишение правоспособности по причине наличия у лица расстройства, и принять меры по запрещению лишения правоспособности на основании обычая;**

с) **оказать поддержку и содействие текущим инициативам по осуществлению статьи 12, включая исследование Кенийской национальной комиссии по правам человека и разработку по инициативе организаций, представляющих инвалидов, моделей суппортивного принятия решений;**

д) **подготовить информационно-просветительские кампании для информирования общественности о содержании и сфере применения права на правоспособность во всех областях жизни, предусмотрев участие в них всех заинтересованных сторон, в том числе организаций инвалидов и представителей директивных органов.**

#### **Доступ к правосудию (статья 13)**

25. Комитет выражает обеспокоенность по поводу барьеров, которые не позволяют инвалидам получать доступ к правосудию, в частности вызванных отсутствием разумных приспособлений в ходе судебного разбирательства, что особенно негативно сказывается на женщинах-инвалидах, непредоставлением информации в доступных форматах, дополнительными расходами на использование услуг сурдоперевода и отсутствием бесплатной юридической помощи. Он также обеспокоен препятствиями, затрудняющими рассмотрение дел с участием инвалидов в качестве свидетелей или потерпевших. Его обеспокоенность также вызывают законодательные положения, которые ограничивают доказательную силу подтвержденных показаний лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами.

#### **26. Комитет рекомендует государству-участнику:**

а) **принять меры к тому, чтобы все инвалиды имели доступ к правосудию, в том числе путем предоставления бесплатной юридической помощи инвалидам, отстаивающим свои права, и обеспечения использования ин-**

формационно-коммуникационных технологий в доступных форматах, включая кенийский язык жестов;

b) четко установить в законодательных актах обязанность судебных органов предусматривать для инвалидов процессуальные коррективы в соответствии со статьей 13 Конвенции;

c) разработать стратегию укрепления потенциала в области прав инвалидов в судебной системе, в том числе для адвокатов, магистратов, судей, персонала тюрем и сотрудников полиции.

#### **Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)**

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что инвалиды могут подвергаться задержаниям на основании фактически имеющихся или усматриваемых у них дефектов, предполагаемой опасности инвалидов для самих себя или для окружающих и якобы существующей у них потребности в уходе и/или лечении, что противоречит Конвенции. Он также испытывает озабоченность в связи с тем, что инвалиды, считающиеся «душевнобольными» и/или «невменяемыми», могут подвергаться лишению свободы и им не полагается таких же уголовно-процессуальных гарантий, что и другим лицам.

#### **28. Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) внести в законодательство изменения, запрещающие принудительное помещение под стражу, в частности, отменяющие положения Закона об охране психического здоровья (1989 года), изменить Закон о лицах, лишенных свободы, 2015 года, разрешающий заключение под стражу в целях психиатрического лечения, и обеспечить полное соответствие нового законодательства со статьей 14 Конвенции во всех случаях;

b) отменить положения статьи 166 Уголовно-процессуального кодекса, касающиеся признания «невменяемости», и вновь подтвердить право инвалидов на справедливое судебное разбирательство в соответствии с Конвенцией.

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

29. Комитет выражает обеспокоенность полученной информацией о принудительном медицинском лечении, применении физических и химических средств усмирения и изоляции, которым подвергаются инвалиды в психиатрических больницах. Он также испытывает обеспокоенность в связи с отсутствием мер, обеспечивающих инвалидам возможность давать свободное согласие на участие в медицинских или научных опытах.

#### **30. Комитет рекомендует государству-участнику:**

a) создать механизм по предупреждению пыток, уделив особое внимание защите инвалидов;

b) предоставлять инвалидам поддержку, в том числе информацию в доступных для них формах, с тем чтобы они имели возможность давать свободное и осознанное согласие в связи с проведением медицинского лечения и научных опытов;

c) осуществлять подготовку медицинских специалистов по вопросам прав инвалидов, в частности права на свободное и осознанное согласие.

**Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)**

31. Комитет выражает обеспокоенность:

а) случаями насилия и надругательства в отношении инвалидов, особенно более высоким риском сексуального и физического насилия, с которым сталкиваются женщины, девочки и мальчики с инвалидностью как в семейной обстановке, так и в специализированных учреждениях;

б) эксплуатацией детей-инвалидов в форме занятий попрошайничеством, особенно в городских районах;

в) ограниченной доступностью центров реабилитации жертв гендерного насилия и недостаточным распространением информации о возможности для женщин-инвалидов пользоваться услугами временных приютов.

32. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) разработать и внедрить обеспеченную достаточным финансированием стратегию по защите инвалидов, особенно женщин и детей с инвалидностью, от эксплуатации, насилия и надругательства. Такая стратегия должна предусматривать профилактику, раннюю реабилитацию, средства правовой защиты, в том числе выплату компенсаций и возмещение ущерба, а также доступные услуги и консультативную помощь жертвам;

б) создать независимый механизм для наблюдения за условиями содержания во всех учреждениях, предназначенных для обслуживания инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 16 Конвенции;

в) принять необходимые меры в целях недопущения того, чтобы дети-инвалиды подвергались эксплуатации посредством занятия попрошайничеством, и создать на национальном, окружном и муниципальном уровне программы в целях их реабилитации, восстановления и интеграции в семью и жизнь общины;

г) обеспечить создание центров реабилитации жертв гендерного насилия по всей стране и возможность доступа к ним женщин-инвалидов, а также осуществлять сбор информации о женщинах-инвалидах, пользующихся услугами таких центров.

**Защита личной целостности (статья 17)**

33. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что женщины-инвалиды становятся жертвами принудительной стерилизации и что женщины и девочки с инвалидностью подвергаются калечащим операциям на женских половых органах, хотя подобная практика запрещена законом.

34. Комитет призывает государство-участник:

а) создать механизмы контроля за работой медицинских учреждений и принять меры в целях запрещения принудительной стерилизации и предоставления всем женщинам и девочкам с инвалидностью надлежащей информации об их сексуальных и репродуктивных правах в доступных для них форматах;

б) выполнить рекомендации, вынесенные Комитетом по ликвидации дискриминации в отношении женщин в 2011 году (CEDAW/C/KEN/CO/7) в отношении калечащих операций на женских половых органах, и обеспечить включение в план действий Совета по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах подборки информации о женщинах и девочках,



подвергшихся такой практике, и механизмах по предоставлению им возмещения и компенсации.

#### **Свобода передвижения и гражданство (статья 18)**

35. Комитет выражает обеспокоенность нерегистрацией детей-инвалидов при их рождении, в том числе соответствующих детей в ситуациях внутреннего перемещения и детей, проживающих в лагерях для беженцев.

36. **Комитет рекомендует государству-участнику укрепить программу регистрации необходимыми бюджетными и людскими ресурсами для обеспечения того, чтобы во всех районах страны инвалиды, в том числе лица, находящиеся в лагерях для беженцев, имели возможность получать документы, удостоверяющие их личность.**

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

37. Комитет выражает обеспокоенность практикой помещения инвалидов в специализированные учреждения и отсутствием общинных услуг по их поддержке, обеспечивающих вовлеченность инвалидов в жизнь общества.

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

а) **принять стратегию по деинституционализации инвалидов с указанием сроков и измеримых показателей ее выполнения. Эта стратегия должна предусматривать участие организаций инвалидов;**

б) **ввести в действие всеобъемлющую стратегию обеспечения доступности общинных услуг для инвалидов с указанием конкретных сроков и показателей, основанных на правах человека;**

в) **предпринять шаги в целях выделения специальных бюджетных ассигнований на содействие самостоятельному образу жизни, в том числе в рамках механизмов денежных трансфертов для получения услуг по оказанию персональной помощи.**

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

39. Комитет озабочен:

а) **недостаточной обеспеченностью государственных учреждений сурдопереводчиками, которые облегчали бы доступ к оказанию государственных услуг на бесплатной основе;**

б) **отсутствием информации о недорогих информационно-коммуникационных технологиях для обслуживания инвалидов, в том числе проживающих в сельских районах.**

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

а) **совместно с организациями глухих людей и кенийских сурдопереводчиков создать механизм сертификации качества услуг перевода и обеспечить предоставление переводчикам возможностей для прохождения непрерывной подготовки;**

б) **активизировать меры по обеспечению доступности информационно-коммуникационных технологий для инвалидов, включая предоставление недорогого программного обеспечения и ассистивных устройств всем инвалидам, в том числе проживающим в сельских районах.**

**Уважение дома и семьи (статья 23)**

41. Комитет выражает обеспокоенность отсутствием мер по возвращению в семейную обстановку детей-инвалидов, которые в настоящее время находятся в детских домах. Его обеспокоенность также вызывают положения Закона о браке (2014 года), не позволяющие лицам с интеллектуальными и психосоциальными расстройствами вступать в брак.

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

**а) активизировать меры по предоставлению информации и поддержки семьям детей-инвалидов, с тем чтобы такие дети могли воспитываться в доме своей семьи, охватить помощью фонда выплат детям с «тяжелыми» формами инвалидности всех детей-инвалидов и создать механизм наблюдения за эффективностью распределения ресурсов по всей стране;**

**б) пересмотреть Закон о браке 2014 года в целях отмены положений, которые носят дискриминационный характер в отношении права лиц с психосоциальной и/или интеллектуальной инвалидностью на вступление в брак.**

**Образование (статья 24)**

43. Комитет выражает обеспокоенность:

а) сохранением сегрегированных учебных заведений в государстве-участнике;

б) отсутствием информации о положении детей, нуждающихся в значительной поддержке, таких как глухонемые дети;

с) отсутствием информации о применении ассистивных технологий в учебных классах для всех детей-инвалидов в сельских и городских районах;

д) отсутствием мер по обеспечению непрерывного обучения преподавателей языку жестов.

44. **Комитет призывает государство-участник:**

**а) установить сроки для процесса перехода от сегрегированного к инклюзивному качественному образованию и обеспечить выделение бюджетных, технических и людских ресурсов для завершения этого процесса, а также осуществлять сбор дезагрегированных данных о развитии системы инклюзивного образования;**

**б) незамедлительно ввести в действие политику недопущения отказов детям-инвалидам в зачислении в обычные школы и обеспечить их разумными приспособлениями;**

**с) добиться того, чтобы школьные помещения были приспособлены к нуждам глухонемых детей, и обеспечить наличие соответствующих их потребностям учебных материалов и программ;**

**д) принять меры по внедрению ассистивных технологий в сфере образования, в том числе путем поощрения государственно-частных партнерств;**

**е) обеспечить подготовку всех учителей по вопросам инклюзивного образования и ввести программу непрерывного обучения языку жестов в общеобразовательных школах и университетах.**

**Здоровье (статья 25)**

45. Комитет сохраняет обеспокоенность по поводу препятствий, с которыми сталкиваются инвалиды при получении доступа к информации и услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, и отсутствием информации об осуществлении конкретных мер по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе ВИЧ/СПИДа, среди инвалидов. Его обеспокоенность вызывает также отсутствие информации о доступных для инвалидов медицинских учреждениях в сельских районах. Кроме того, он испытывает озабоченность в связи с тем, что государство-участник руководствуется медицинской моделью в вопросах охраны психического здоровья.

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

**а) активизировать усилия по обеспечению того, чтобы все стратегии, программы и услуги в области охраны здоровья, в том числе касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ/СПИДа, были в полной мере доступны и учитывали гендерные аспекты, особенно в сельских районах и на уровне общин;**

**б) принять меры по созданию доступных медицинских учреждений и технологий для инвалидов в городских и сельских районах;**

**в) внедрить широкий спектр общинных услуг, отвечающих потребностям инвалидов и обеспечивающих уважение самостоятельности, выбора, достоинства и частной жизни лица, в том числе предусматривающие возможность оказания взаимной поддержки и другие механизмы, альтернативные медицинской модели охраны психического здоровья.**

**Право на труд и занятость (статья 27)**

47. Комитет выражает обеспокоенность крайне низким показателем занятости среди инвалидов, составляющим примерно 1%. Его обеспокоенность вызывают также существующие в отношении инвалидов стереотипные представления и отсутствие у них достаточной подготовки, позволяющей пользоваться возможностями для трудоустройства.

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

**а) принять незамедлительные меры по обеспечению более строгого выполнения позитивных мер в виде квот для инвалидов при приеме на работу, в том числе ввести эффективный механизм контроля за их соблюдением и санкции за нарушение требований, как в государственном, так и в частном секторах;**

**б) разработать специально предназначенные для инвалидов программы содействия занятости и трудовой деятельности на открытом рынке труда, предусматривающие, в частности, распространение в доступных форматах информации о возможностях для трудоустройства и развитие навыков, позволяющих участвовать в процедурах конкурсного отбора претендентов на рабочие места;**

**в) содействовать предпринимательству среди инвалидов, в том числе путем организации их подготовки по вопросам доступа на рынки;**

**г) периодически осуществлять сбор статистических данных и информации о доступе инвалидов к трудоустройству, возложив ответственность за это на государственные органы.**

**Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)**

49. Комитет выражает обеспокоенность нищенским положением домашних хозяйств, в которых проживают инвалиды, как в сельских, так и в городских районах, и, в частности, нищетой среди инвалидов из числа групп этнических меньшинств. Он также испытывает обеспокоенность по поводу недостаточно регулярного распределения поддержки и услуг в сельских районах и отсутствия контроля за оказанием социальной помощи инвалидам.

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

а) предпринять шаги к тому, чтобы программы социальной поддержки срочно были расширены и охватывали не только лиц с «тяжелыми формами инвалидности», обеспечивая достаточный жизненный уровень для всех инвалидов, которые в настоящее время не могут получать помощь в рамках программ социальной защиты, и обеспечить регулярное распределение услуг поддержки и социальной помощи для инвалидов, а также контроль за улучшением условий жизни инвалидов;

б) распространить сферу деятельности национального фонда развития на инвалидов и содействовать участию организаций инвалидов в разработке его целей и приоритетов;

в) принять меры по вовлечению инвалидов в разработку стратегий развития на период после 2015 года, в том числе мероприятий по мониторингу на уровне общин и сельских районов, и обеспечить отражение в этих стратегиях потребностей, перспектив и мнений инвалидов.

**Участие в политической и общественной жизни (статья 29)**

51. Комитет выражает обеспокоенность ограничениями права инвалидов на голосование и выставление своей кандидатуры на выборах и отсутствием мер по обеспечению тайны голосования. Он также обеспокоен отсутствием информации о предоставлении в доступных форматах сведений о процедурах голосования.

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

а) отменить конституционные положения, которые ограничивают право инвалидов избираться в члены парламента и голосовать на равной основе с другими лицами;

б) гарантировать в ходе выборов полную доступность избирательных участков по всей стране и готовить и размещать в доступной для инвалидов форме информацию о выборах.

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

53. Комитет отмечает, что государство-участник до сих пор не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям.

54. Комитет призывает государство-участник как можно скорее принять все необходимые меры в целях ратификации и осуществления Марракешского договора.

## **С. Особые обязательства (статьи 31–33)**

### **Статистика и сбор данных (статья 31)**

55. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия систем для сбора информации о положении инвалидов, в том числе о препятствиях, с которыми они сталкиваются в осуществлении своих прав.

56. Комитет рекомендует государству-участнику на систематической основе содействовать сбору, анализу и распространению данных в разбивке по полу, возрасту, инвалидности, принадлежности к общинам коренных народов, статусу беженца или мигранта и географическому положению 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, с учетом признака инвалидности и других категорий, перечисленных выше, а также внести соответствующие изменения в вопросы переписи населения, действуя в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов, в целях получения точных данных о составе населения.

### **Международное сотрудничество (статья 32)**

57. Комитет отмечает, что при разработке проектов и программ в области международного сотрудничества не проводятся консультации с организациями инвалидов.

58. Комитет рекомендует государству-участнику привлекать организации инвалидов к осуществлению и мониторингу проектов, получающих поддержку в рамках международного сотрудничества, с тем чтобы обеспечить их воздействие на продвижение вперед в направлении осуществления Конвенции и рамок Целей в области устойчивого развития.

### **Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)**

59. Комитет выражает обеспокоенность отсутствием ясности с назначением инстанции или инстанций для того, чтобы курировать осуществление Конвенции в правительстве, а также координационного механизма. Он также испытывает озабоченность в связи с тем, что Кенийская национальная комиссия по правам человека не входит в структуру национального механизма по мониторингу осуществления Конвенции и что нынешний механизм не соответствует Принципам, касающимся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека («Парижские принципы»). Кроме того, он выражает обеспокоенность отсутствием конкретных механизмов участия организаций гражданского общества на протяжении всего процесса мониторинга осуществления Конвенции, как это предусмотрено в пункте 3 статьи 33 Конвенции.

60. Комитет рекомендует государству-участнику назначить конкретный правительственный орган в качестве инстанции, курирующей осуществление Конвенции, и рассмотреть возможность назначения координационного механизма в соответствии с пунктом 1 статьи 33 и подробно определить его полномочия. Он также рекомендует государству-участнику создать национальный механизм для мониторинга осуществления Конвенции с участием Кенийской национальной комиссии по правам человека, действующей в качестве учреждения, соответствующего Парижским принципам, согласно пункту 2 статьи 33 Конвенции, и обеспечить полноценное участие инвалидов и представляющих их организаций в процессе мониторинга, в том числе путем выделения необходимых финансовых средств.

**Сотрудничество и техническая помощь**

61. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь на основе организации секретариатом соответствующих консультаций с экспертами. Государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

**Последующие меры и распространение информации**

62. 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 пункте 60 выше.

63. Комитет также просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия действий членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, местным органам власти, организациям инвалидов и членам соответствующих профессиональных групп, в частности специалистам по образованию, медицине и юридическим вопросам, а также сотрудникам средств массовой информации, используя современные стратегии социальной коммуникации.

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

**Следующий доклад**

65. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй, третий и четвертый доклады не позднее 19 июня 2022 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний. Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеуказанных докладов в рамках упрощенной процедуры представления докладов Комитету, в соответствии с которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за год до даты, установленной для представления доклада/объединенных докладов государства-участника. Ответы государства-участника на этот перечень вопросов будут составлять его следующий доклад.

---