

**Конвенция о правах
инвалидов**

Distr.: General
12 May 2016
Russian
Original: English

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

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Уганды (CRPD/C/UGA/1) на своих 248-м и 249-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.248 и 249), состоявшихся 7 и 8 апреля 2016 года. На своем 262-м заседании, состоявшемся 18 апреля 2016 года, он принял настоящие заключительные замечания.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Уганды, подготовленный в соответствии с руководящими принципами подготовки докладов Комитета, и благодарит государство-участник за его письменные ответы (CRPD/C/UGA/Q/1/Add.1) на подготовленный Комитетом перечень вопросов (CRPD/C/UGA/Q/1).

II. Позитивные аспекты

3. Комитет приветствует меры, принятые государством-участником для поощрения прав инвалидов, в том числе выделение пяти мест в парламенте специально для инвалидов, а также предоставление инвалидам специальных пособий с целью оказания им поддержки в осуществлении видов деятельности, приносящих доход.

III. Основные проблемные области и рекомендации**A. Общие принципы и обязательства (статьи 1–4)**

4. Комитет обеспокоен наличием различных определений инвалидности в разных законодательных актах, несоответствием действующих стратегий и законодательства Конвенции и задержкой в принятии законопроекта об инвалидах 2014 года, а также ряда других законопроектов, направленных на защиту прав инвалидов, закрепленных в Конвенции. Кроме того, он с обеспокоенностью от-

* Приняты Комитетом на его пятнадцатой сессии (29 марта – 21 апреля 2016 года).



мечает сохранение в законодательстве и стратегиях государства-участника таких пренебрежительных формулировок в отношении инвалидов, как «тронувшиеся умом» и «умалишенные».

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

а) **унифицировать определения инвалидности, содержащиеся в различных законах и стратегиях, и проводить систематический обзор всех законодательных актов с целью приведения их в соответствие с Конвенцией;**

б) **принять меры по изменению и/или отмене законодательных актов, содержащих пренебрежительные формулировки в отношении инвалидов.**

6. Комитет обеспокоен отсутствием конкретных механизмов, которые обеспечивали бы проведение консультаций высокого уровня с организациями инвалидов вне рамок Национального совета по делам инвалидов. Кроме того, он обеспокоен тем, что гражданское общество не в полной мере участвует в процессах принятия законодательных актов и в обсуждении и утверждении государственных стратегий как на национальном, так и на окружном уровнях, что, в частности, предполагает привлечение к этим процессам женщин, молодежи и детей с инвалидностью и лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами.

7. **Комитет рекомендует государству-участнику создать официальные механизмы высокого уровня для проведения на регулярной основе систематических консультаций с организациями, представляющими интересы инвалидов, с выделением надлежащих бюджетных средств, а также поощрять конструктивное участие организаций инвалидов, включая организации женщин, молодежи и детей с инвалидностью и лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами.**

В. Конкретные права (статьи 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

8. Комитет обеспокоен сохраняющейся дискриминацией в отношении инвалидов, в частности альбиносов, лиц с умственными и/или психосоциальными расстройствами, а также дискриминацией по другим признакам, таким как гендерная идентичность и сексуальная ориентация. Он обеспокоен также отсутствием надлежащих средств их правовой защиты от такой дискриминации. Кроме того, он с обеспокоенностью констатирует, что в законодательстве государства-участника не был закреплен принцип обеспечения разумного приспособления и что среди инвалидов не была широко распространена информация о работе Комиссии по вопросам равенства возможностей.

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

а) **обеспечить правовую защиту от дискриминации по признаку инвалидности и множественных и перекрестных форм дискриминации, которой подвергаются инвалиды;**

б) **включить принцип обеспечения разумного приспособления в свое законодательство в соответствии с определением, содержащимся в статье 2 Конвенции, и установить, что несоблюдение этого принципа является одной из форм дискриминации по признаку инвалидности;**

с) широко распространить информацию о работе Комиссии по вопросам равенства возможностей среди инвалидов.

Женщины-инвалиды (статья 6)

10. Комитет обеспокоен многочисленными формами дискриминации, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды, и отсутствием мер по предупреждению и пресечению различных форм дискриминации, включая сексуальное насилие, ненадлежащее обращение и эксплуатацию, которым они подвергаются. Он обеспокоен также отсутствием мер, направленных на развитие, улучшение положения и расширение прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

11. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) выработать систематический подход к правам женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, учитывать эти права во всех законах, стратегиях и программах и собирать данные в разбивке по полу и категориям инвалидности;

б) принять конкретные меры по борьбе с множественными и перекрестными формами дискриминации в отношении женщин-инвалидов в государстве-участнике, особенно женщин с психосоциальными и/или умственными расстройствами, в том числе путем финансирования, разработки и поддержки программ, направленных на повышение их экономической и социальной независимости;

с) обеспечить, чтобы гендерные стратегии и стратегии в интересах инвалидов были направлены на улучшение положения женщин-инвалидов, и выделять надлежащие людские, технические и финансовые ресурсы для содействия развитию, улучшению положения и расширению прав и возможностей женщин-инвалидов.

Дети-инвалиды (статья 7)

12. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что существующие стратегии и законодательство не гарантируют защиту прав детей-инвалидов. Кроме того, он обеспокоен отсутствием информации о положении глухих и слепоглухих детей и о мерах по обеспечению их защиты и участия в жизни общества.

13. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) в соответствии с Конвенцией внести изменения в Закон о детях с целью учета прав детей-инвалидов во всех программах и предоставить необходимые финансовые средства и ресурсы для их защиты;

б) принять меры для включения положений о глухих и слепоглухих детях во все государственные стратегии и программы для обеспечения учета их мнений и взглядов;

с) принять меры для поощрения права детей-инвалидов участвовать в обсуждении затрагивающих их вопросов и для предоставления им возможности получать помощь, соответствующую их возрасту и категории инвалидности.

Просветительно-воспитательная работа (статья 8)

14. Комитет обеспокоен отсутствием информации, необходимой для просвещения широких слоев населения о видах культурной практики, которые приво-

дят к стигматизации инвалидов, препятствуют их развитию и тем самым ограничивают их возможность пользоваться правами наравне со всеми другими людьми в обществе. Кроме того, он с обеспокоенностью отмечает, что лица с психосоциальными и/или умственными расстройствами, а также альбиносы и слепоглухие лица в несоразмерно большей степени подвергаются стигматизации, что ограничивает их доступ к образованию, медицинскому обслуживанию и рабочим местам.

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

а) повысить уровень осведомленности о правах и достоинстве инвалидов с целью борьбы со стереотипами в отношении инвалидности и гендерными стереотипами, которые могут приводить к дискриминации в отношении инвалидов со стороны населения в целом, и в частности в сельских и городских районах, во всех областях, охватываемых Конвенцией, с помощью средств массовой информации, пропагандистских музыкальных роликов, рабочих совещаний и кампаний по просвещению населения;

б) обеспечить, чтобы основанные на правах человека учебные программы, в том числе организуемые в рамках международного сотрудничества, проводились для всех должностных лиц, судебных работников, сотрудников полиции, медицинских работников, учителей и социальных работников во всех общинах в консультации с организациями инвалидов, включая женщин-инвалидов и детей-инвалидов;

в) активизировать усилия по распространению информации о достоинстве и правах инвалидов, в частности альбиносов, лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами и слепоглухих лиц, а также обеспечить участие их представительных организаций в любых кампаниях, направленных на ликвидацию стигматизации и поверий, лежащих в основе насилия, которому они подвергаются;

г) повысить уровень информированности членов парламента и сотрудников органов исполнительной и судебной власти о положениях Конвенции и обеспечить поддержку ими усилий по осуществлению настоящих заключительных замечаний в консультации с организациями инвалидов.

Доступность (статья 9)

16. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) трудностей, с которыми сталкиваются инвалиды в сельских районах и городах при попытке получить доступ к транспорту и информации в доступных форматах, в частности на языке жестов, с использованием шрифта Брайля и в форматах, удобных для чтения лицам с психосоциальными и умственными расстройствами;

б) отсутствия достаточных ресурсов для реализации государственных стратегий и программ, направленных на обеспечение доступности, в том числе в транспортном секторе;

в) отсутствия недорогих информационно-коммуникационных технологий для инвалидов, в том числе живущих в сельских районах, отсутствия норм, определяющих порядок осуществления Закона о государственном контроле, и того, что требования в отношении государственных закупок не учитывают стандарты доступности.

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

а) принять план действий для обеспечения доступа к физическому окружению, транспорту, информационно-коммуникационным технологиям и системам с выделением надлежащих ресурсов и установлением конкретных сроков;

б) ввести механизм мониторинга и эффективные санкции за несоблюдение стандартов в отношении доступности во всех областях, охватываемых Конвенцией, в том числе в транспортном секторе;

в) активизировать меры, в частности в сфере государственных закупок, для обеспечения доступа инвалидов к информационно-коммуникационным технологиям, в том числе за счет предоставления недорогого программного обеспечения и ассистивных устройств всем инвалидам, в том числе живущим в сельских районах;

г) побуждать банковский сектор нанимать на работу профессиональных сурдопереводчиков для оказания помощи глухим лицам при осуществлении ими банковских операций;

е) обратить внимание на связь между статьей 9 Конвенции и задачами 11.2 и 11.7 Целей устойчивого развития.

Право на жизнь (статья 10)

18. Комитет обеспокоен случаями нарушения права на жизнь инвалидов в некоторых общинах, где поверья о том, что инвалидность – это «проклятие», негативно отражаются на инвалидах.

19. Комитет рекомендует государству-участнику повышать уровень осведомленности населения о праве на жизнь инвалидов и принимать правовые меры в отношении виновных.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

20. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

а) того, что в Национальной политике в интересах внутренне перемещенных лиц отсутствует упоминание об инвалидах и что все еще не создана Национальная комиссия по подготовке к бедствиям и устранению их последствий;

б) отсутствия в Плане по вопросам мира, восстановления и развития отдельных положений об инвалидах из числа беженцев в северной части Уганды;

в) отсутствия положений об эвакуации инвалидов в чрезвычайных ситуациях, таких как пожары.

21. Комитет рекомендует государству-участнику:

а) принять национальный план для обеспечения защиты инвалидов, находящихся в опасности и в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций, а также повсеместной доступности, учета проблем инвалидов на всех этапах разработки и осуществления всех стратегий по сокращению риска бедствий всех уровней;

b) предоставлять информацию о механизмах раннего предупреждения в случае опасности и чрезвычайных гуманитарных ситуаций в доступных форматах на всех языках, используемых в государстве-участнике, включая суахили и языки коренного населения и беженцев, а также на языке жестов;

c) в консультации с организациями инвалидов следить за реализацией Плана по вопросам мира, восстановления и развития для обеспечения удовлетворения нужд инвалидов, в том числе беженцев-инвалидов, в округах северной части Уганды после завершения там конфликта;

d) завершить разработку проекта угандийской национальной политики по сокращению риска бедствий и устранению их последствий в тесном взаимодействии с представителями инвалидов, включив в нее положения о выявлении инвалидов и оказании им поддержки, а также включить инвалидов в состав Национальной комиссии по подготовке к бедствиям и устранению их последствий и рассмотреть вопрос об осуществлении Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы.

Равенство перед законом (статья 12)

22. Комитет выражает обеспокоенность по поводу законодательства государства-участника, в частности Закона о наследии 2011 года, Закона о расторжении брака 1904 года и Закона о заключении и расторжении брака по индуистскому обряду 1961 года, которые ограничивают правоспособность лиц с ограниченными возможностями, в частности лиц с умственными и/или психосоциальными расстройствами, по причине их инвалидности. Кроме того, он обеспокоен практикой фактического установления опеки над инвалидами в семьях, которая лишает инвалидов способности принимать решения по таким вопросам, как заключение брака и наследование имущества.

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

a) ликвидировать официальные и/или неофициальные субститутивные режимы принятия решений и заменить их системой суппортивного принятия решений в соответствии со статьей 12 Конвенции и замечанием общего порядка № 1 (2014) Комитета о равенстве перед законом;

b) отменить законодательные акты и ликвидировать виды практики, которые позволяют лишать правоспособности на основании инвалидности, и принять меры по запрещению лишения правоспособности на основании обычаев;

c) распространять среди инвалидов, их семей и членов общин, судебных работников и законодателей информацию о системе суппортивного принятия решений и правоспособности инвалидов в консультации с организациями инвалидов.

Доступ к правосудию (статья 13)

24. Комитет обеспокоен препятствиями, с которыми сталкиваются инвалиды в рамках судебной системы в результате отсутствия разумного приспособления и доступа к зданиям суда, а также из-за предрассудков, бедности и общей неосведомленности о проблеме инвалидности в судебных органах.

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

а) **принять меры для обеспечения того, чтобы все инвалиды имели доступ к правосудию, в том числе путем предоставления бесплатной юридической помощи инвалидам, отстаивающим свои права, а также к информации и коммуникационным средствам в доступных форматах, включая азбуку Брайля, тактильные, увеличивающие и альтернативные форматы и угандийский язык жестов;**

б) **обеспечить введение судебными органами процессуальных коррективов для инвалидов с учетом их пола и возраста;**

в) **в консультации с организациями инвалидов проводить регулярные учебные программы и информационно-просветительские кампании для сотрудников судов, судей, прокуроров и сотрудников правоохранительных органов, включая сотрудников полиции и пенитенциарных учреждений, по вопросу об обязанности предоставлять инвалидам доступ к правосудию на равной основе с другими лицами.**

Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

26. Комитет обеспокоен лишением свободы лиц с ограниченными возможностями на основании их инвалидности в соответствии с положениями Закона 1971 года о привлечении к судебной ответственности по обвинительному акту и пункта 1 f) статьи 23 Конституции.

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

а) **отменить все конституционные и правовые положения, предусматривающие принудительное лишение свободы на основании инвалидности и недобровольное помещение инвалидов в специализированные учреждения;**

б) **отменить законодательные и иные положения, которые допускают лишение свободы инвалидов и перенос уголовного разбирательства на неопределенный срок с вынесением распоряжения о помещении под стражу и которые неправомерно дискриминируют инвалидов и не предусматривают норм справедливого судебного разбирательства на равной основе с другими лицами.**

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

28. Комитет обеспокоен информацией о случаях бесчеловечного и жестокого принудительного лечения инвалидов, особенно лиц с психосоциальными и умственными расстройствами, а также применения к ним физических и химических средств усмирения и их изоляции в психиатрических больницах. Он обеспокоен также отсутствием мер, предоставляющих инвалидам возможность давать свое свободное согласие на участие в медицинских или научных опытах. Кроме того, он с обеспокоенностью констатирует, что угандийская Комиссия по правам человека не контролирует работу центров, в которых содержатся лишенные свободы инвалиды.

29. **Комитет настоятельно призывает государство-участник:**

а) **расследовать случаи применения к инвалидам ненадлежащего физического, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и**

пыток и принять протоколы, гарантирующие полное соблюдение их прав человека;

b) пересмотреть и актуализировать Закон об охране психического здоровья для обеспечения его соответствия Конвенции и обеспечить соответствие Конвенции нынешнего законопроекта об охране психического здоровья 2014 года;

c) ввести запрет на принудительную госпитализацию и принудительное лечение, а также другие виды недобровольной практики;

d) расширить правовые полномочия и увеличить объем финансирования угандийской Комиссии по правам человека, с тем чтобы она могла выполнять свои функции по контролю за работой центров, в которых по-прежнему содержатся лишены свободы инвалиды.

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

30. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

a) случаев применения насилия к инвалидам и ненадлежащего обращения с ними, особенно существования для женщин, девочек и мальчиков с инвалидностью, включая слепоглухих женщин и детей, более высокого риска применения к ним физического и сексуального насилия как в семье, так и в специализированных учреждениях;

b) лишения детей-инвалидов ухода и полноценного питания, а также их эксплуатации путем их использования для попрошайничества;

c) отсутствия у женщин-инвалидов возможности получать информацию и услуги, в том числе доступ к службам экстренной телефонной помощи, приютам, услугам по оказанию помощи жертвам и механизмам подачи и рассмотрения жалоб;

d) отсутствия механизмов по надзору за работой учреждений, в которые помещаются инвалиды.

31. Комитет рекомендует государству-участнику:

a) принять меры для обеспечения того, чтобы женщины-инвалиды, подвергшиеся гендерному насилию, имели доступ к имеющимся услугам и информации, в том числе к службам экстренной телефонной помощи, приютам, услугам по оказанию помощи жертвам и механизмам подачи и рассмотрения жалоб;

b) применять соответствующие законодательные акты и проявлять должную осмотрительность с целью борьбы с безнаказанностью виновных в применении насилия, эксплуатации и ненадлежащем обращении путем проведения расследований и введения наказаний для виновных, а также предоставления возможности возмещения ущерба, нанесенного жертвам насилия;

c) обучать сотрудников полиции, судебных и медицинских органов, а также других заинтересованных лиц общению и эффективной работе с инвалидами, подвергнувшимися насилию;

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

Защита личной целостности (статья 17)

32. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что вредные виды практики и сексуальное насилие, которым подвергаются женщины-инвалиды, основаны на пагубных стереотипах, согласно которым женщины-инвалиды считаются асексуальными и чистыми и вступление с ними в половую связь может помочь вылечить ВИЧ/СПИД.

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

а) принять меры, в том числе посредством четких публичных заявлений и кампаний, для искоренения пагубных видов практики в отношении женщин-инвалидов, а также преследовать в судебном порядке виновных;

б) разработать стратегию, предполагающую участие общинных ассоциаций и организаций женщин-инвалидов в повышении уровня осведомленности об их правах и достоинстве и информировании жертв об имеющихся механизмах защиты.

34. Комитет обеспокоен существованием законов, позволяющих подвергать инвалидов принудительному медицинскому лечению и аналогичным видам практики. Кроме того, Комитет обеспокоен широким распространением практики калечения женских половых органов.

35. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить все законы и виды практики, допускающие принудительное лечение инвалидов или увековечивающие эту практику. Он рекомендует государству-участнику разработать в консультации с организациями инвалидов альтернативные методы медицинского лечения, предусматривающие уважение достоинства, желаний и предпочтений инвалидов. Кроме того, он рекомендует государству-участнику ввести уголовную ответственность за практику калечения женских половых органов.**

Свобода передвижения и гражданство (статья 18)

36. Комитет выражает обеспокоенность по поводу наличия законов об иммиграции, лишаящих лиц с психосоциальными и/или умственными расстройствами возможности получить двойное гражданство. Кроме того, он обеспокоен низкими показателями регистрации детей-инвалидов при рождении.

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

а) отменить положения угандийского Закона 2009 года о гражданстве и контроле за иммиграцией и Закона об иммиграции 1970 года, которые ограничивают право инвалидов, в частности лиц с психосоциальными и умственными расстройствами, на передвижение и свободу, а также на приобретение гражданства;

б) обеспечить регистрацию всех детей-инвалидов при рождении.

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

38. Комитет обеспокоен широким распространением практики помещения инвалидов в специализированные учреждения и отсутствием общинных услуг по их поддержке, обеспечивающих вовлеченность инвалидов в жизнь общества. Кроме того, он обеспокоен тем, что инвалиды, в частности лица с психосоци-

альными и/или умственными расстройствами, не принимают участие в повседневной жизни из-за того, что им не предоставляются базовые услуги.

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

а) принять стратегию по деинституционализации инвалидов с конкретными сроками и показателями ее выполнения.

б) предоставлять базовые услуги в рамках общин, в частности доступ к образованию, медицинским услугам, рабочим местами и жилью, а также личную помощь для обеспечения независимости инвалидов, в том числе живущих в сельских районах;

с) предоставлять инвалидам социальные пособия, чтобы они могли вести независимый образ жизни в общине, в том числе предоставлять им помощь в получении ассистивных устройств, справочной информации, услуг сурдопереводчиков и доступных средств по уходу за кожей в случае альбиносов.

Индивидуальная мобильность (статья 20)

40. Комитет обеспокоен наличием препятствий, ограничивающих индивидуальную мобильность инвалидов.

41. **Комитет рекомендует государству-участнику ускорить процесс утверждения проекта политики по реабилитации и медицинскому обслуживанию инвалидов в соответствии с Конвенцией и обеспечить наличие всех надлежащих положений о мобильности инвалидов и выделение средств из государственного бюджета для их выполнения.**

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

42. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие общественной информации, представленной с использованием шрифта Брайля, и сурдопереводчиков, а также непризнание угандийского языка жестов в качестве языка, обеспеченного правовой санкцией, отсутствие квалифицированных преподавателей для обучения инвалидов использованию языка жестов, тактильных средств общения, учебных материалов, представленных в легких для чтения форматах, и шрифта Брайля. Кроме того, он обеспокоен отсутствием доступа к веб-сайтам и удобной для чтения информации, а также тем, что телевизионные станции не предоставляют лицам с нарушениями слуха и зрения информацию в доступных форматах.

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

а) принять меры для признания угандийского языка жестов в качестве официального языка, предусматривающего обязанности, обеспеченные правовой санкцией в государстве-участнике, расширить доступ к информации, в частности за счет представления общественной информации с использованием шрифта Брайля, увеличения числа сурдопереводчиков и признания основного права глухих людей использовать угандийский язык жестов в качестве официального языка, а также обучать преподавателей языку жестов, использованию тактильных средств общения, шрифта Брайля и удобных для чтения форматов;

b) ввести для телевизионных станций требование о представлении новостей и программ национального значения в доступных форматах, в частности для глухих людей.

c) обеспечить, чтобы государственные веб-сайты и веб-сайты, ориентированные на население, были доступны лицам, нуждающимся в представлении текстов в удобном для чтения формате, а также обеспечить, чтобы владельцы и разработчики веб-сайтов представляли их в форме, доступной инвалидам, в частности лицам с нарушением зрения;

d) вкладывать значительные средства в подготовку сурдопереводчиков и ввести систему сертификации, в частности в сельских районах, для обеспечения большей доступности и повышения качества сурдоперевода в рамках государственных услуг, а также создать словарь языка жестов.

Неприкосновенность частной жизни (статья 22)

44. Комитет выражает обеспокоенность по поводу того, что в сфере здравоохранения и банковском секторе не предоставляются услуги по сурдопереводу и информация в доступных форматах.

45. **Комитет рекомендует государству-участнику обеспечить защиту личных данных инвалидов, содержащихся в протокольных документах, которые составляются в сфере здравоохранения и в банковском секторе.**

Уважение дома и семьи (статья 23)

46. Комитет обеспокоен наличием законов, нарушающих право инвалидов вступать в брак, таких как Закон о расторжении брака 1904 года и Закон о заключении и расторжении брака по индуистскому обряду 1961 года. Кроме того, он обеспокоен отсутствием информации по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи для инвалидов из-за отсутствия доступных форматов, средств и методов представления информации, негативного отношения, поверий и стереотипов в отношении них.

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

a) отменить дискриминационные положения законов о заключении и расторжении брака и гарантировать лицам с психическими и/или психосоциальными расстройствами, независимо от степени их правоспособности, право на вступление в брак и усыновление/удочерение на равной основе с другими лицами;

b) принять закон, запрещающий разлучать детей с родителями по причине инвалидности либо ребенка, либо одного из родителей или обоих родителей;

c) предоставлять семьям с инвалидами помощь в воспитании детей дома;

d) предоставить инвалидам доступ к информации по вопросам охраны сексуального и репродуктивного здоровья и планирования семьи в приемлемых для них форматах.

Образование (статья 24)

48. Комитет выражает обеспокоенность по поводу:

- a) того, что в государстве-участнике предпочтение отдается не инклюзивной системе образования, а отдельным учебным заведениям;
- b) нехватки квалифицированных преподавателей, которые могли бы способствовать распространению инклюзивного обучения на всех уровнях системы образования;
- c) неспособности школ удовлетворить требования обеспечения доступности школ для детей-инвалидов и случаев отказа в приеме детей с тяжелыми формами инвалидности;
- d) отсутствия статистических данных об учащихся-инвалидах в разбивке по возрасту, полу и категории инвалидности.

49. Комитет рекомендует государству-участнику:

- a) активизировать процесс принятия конкретных мер, установить сроки перехода от сегрегированного к инклюзивному образованию и обеспечить выделение бюджетных, технических и кадровых ресурсов для завершения этого процесса, а также осуществлять сбор дезагрегированных данных о развитии системы инклюзивного образования;
- b) обеспечить всем учащимся-инвалидам, в том числе слепоглухим детям, доступ к объектам школьной инфраструктуры, предоставлять материалы и учебные программы, соответствующие их потребностям, и принять комплекс мер для недопущения случаев отказа в приеме детей-инвалидов в учебные заведения;
- c) принять меры для обеспечения предоставления персонализированных и доступных информационно-коммуникационных и ассистивных технологий в системе образования, в том числе путем поощрения партнерских отношений между государственным и частным секторами;
- d) провести комплексный обзор учебной программы для подготовки преподавателей на всех уровнях образования и организовать обязательную подготовку по вопросам инклюзивного образования в рамках основной программы как предварительной подготовки преподавателей, так и повышения их квалификации без отрыва от производства с целью информирования всех соответствующих специалистов о проблемах инвалидности, а также обучения их педагогике инклюзивного образования, языку жестов и использованию шрифта Брайля, материалов в легком для чтения формате и тактильных средств общения;
- e) создать базу данных об учащихся-инвалидах для выявления и предоставления им специальных учебных пособий;
- f) обратить внимание на связь между статьей 24 Конвенции и задачами 4.5 и 4 а) Целей устойчивого развития.

Здоровье (статья 25)

50. Комитет обеспокоен отсутствием информации о доступных для инвалидов медицинских учреждениях, а также мер по обеспечению доступности информации и услуг, касающихся прав на охрану сексуального и репродуктивного здоровья. Кроме того, он обеспокоен тем, что альбиносы не включены в политику государства-участника по вопросам раковых заболеваний, что лишает их

возможности получать лечение от рака кожи для предупреждения повреждений кожи, а также отсутствием основных лекарственных препаратов для лечения лиц с психическими расстройствами в медицинских учреждениях по всей стране, особенно в сельских районах.

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

а) обеспечивать обязательную подготовку всех медицинских работников по вопросам прав инвалидов;

б) обеспечить подготовку и прием на работу в медицинские учреждения профессиональных поводырей и сурдопереводчиков для оказания помощи инвалидам;

в) включить альбиносов в политику государства-участника по вопросам раковых заболеваний и обеспечить наличие основных лекарственных препаратов в медицинских учреждениях по всей стране, особенно в сельских районах, для лиц с психическими расстройствами, в том числе второй степени;

г) принять меры для обеспечения того, чтобы все учебные материалы, информация, медицинские и другие услуги, касающиеся сексуального и репродуктивного здоровья, ВИЧ/СПИДа и заболеваний, передаваемых половым путем, в том числе лечение и консультативные услуги, были доступны инвалидам, в частности женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам, и предоставлялись в соответствующей их возрасту форме как в городах, так и в сельских районах.

Труд и занятость (статья 27)

52. Комитет обеспокоен ограниченными возможностями трудоустройства инвалидов, особенно молодых мужчин и женщин с инвалидностью, а также увольнением лиц, ставших инвалидами в период их работы. Кроме того, он обеспокоен отсутствием положений, которые обеспечивали бы инвалидам равную оплату за труд равной ценности.

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

а) принять стратегию и стимулирующие меры для содействия предоставлению инвалидам, в частности молодым мужчинам и женщинам с инвалидностью, доступа к открытому рынку труда, в том числе путем обеспечения профессиональной подготовки и предоставления доступной информации о вакантных должностях, а также обеспечить, чтобы инвалиды получали равную оплату за труд равной ценности;

б) принять меры для создания доступных и адаптированных рабочих мест на открытом рынке труда, в том числе для обеспечения разумного приспособления, независимо от категории инвалидности;

в) обратить внимание на связь между статьей 27 Конвенции и задачей 8.5 Целей устойчивого развития.

Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

54. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие мер и конкретных программ по предоставлению социальной защиты инвалидам во время и вне их работы. Он обеспокоен также тем, что система государственного медицинского страхования не покрывает надлежащим образом расходы, связанные с инвалидностью.

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

а) **создать программы социальной защиты для гарантирования инвалидам надлежащего уровня жизни, а также разработать и внедрить программы компенсации для инвалидов с целью покрытия дополнительных расходов, связанных с инвалидностью, например, расходов на ассистивные устройства и технологии и персональную помощь;**

б) **распространить действие соответствующих программ социального обеспечения и медицинского страхования на инвалидов;**

в) **обратить внимание на связь между статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей устойчивого развития.**

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

56. Комитет выражает обеспокоенность по поводу наличия в Конституции и законе о выборах ограничений, не позволяющих лицам с психосоциальными и/или умственными расстройствами выдвигать свою кандидатуру на выборах и тем самым дискриминирующих их, а также по поводу отсутствия надлежащих условий для голосования, избирательных материалов в доступных форматах и гарантий соблюдения тайны голосования в случае инвалидов.

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

а) **отменить дискриминационные правовые положения, ограничивающие право инвалидов выдвигать свою кандидатуру на выборах;**

б) **проводить с инвалидами информационно-просветительскую работу по вопросам выборов и принять меры для создания надлежащих условий для инвалидов в процессе выборов, включая регистрацию избирателей, предоставление доступа к избирательным участкам и материалам, а также помощи в голосовании за выбранных по своему усмотрению кандидатов;**

в) **информировать инвалидов об их праве голосовать и предоставлять организациям инвалидов финансовую поддержку для проведения транспарентных выборов инвалидов.**

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

58. Комитет отмечает, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям

59. **Комитет рекомендует государству-участнику принять все надлежащие меры для скорейшей ратификации и скорейшего осуществления Марракешского договора.**

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

Статистика и сбор данных (статья 31)

60. Комитет выражает обеспокоенность по поводу отсутствия систем для сбора информации о положении инвалидов, включая беженцев с инвалидностью.

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

а) систематически содействовать сбору, анализу и распространению дезагрегированных данных об инвалидах и препятствиях, с которыми они сталкиваются;

б) обратить внимание на связь между статьей 31 Конвенции и задачей 17.8 Целей в области устойчивого развития.

Международное сотрудничество (статья 32)

62. Комитет обеспокоен тем, что при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и мониторинге ее осуществления не учитываются права инвалидов, закрепленные в Конвенции. Кроме того, Комитет отмечает, что при разработке проектов и программ в области международного сотрудничества консультации с организациями инвалидов не проводятся.

63. **Комитет рекомендует при осуществлении Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Целей в области устойчивого развития и при мониторинге их осуществления учитывать права инвалидов, закрепленные в Конвенции, действуя в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов и их участия.**

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

64. Комитет обеспокоен отсутствием стратегии, предусматривающей координацию Национальным советом по проблемам инвалидности государственных стратегий во всех областях, охватываемых Конвенцией, и тем, что координаторы были назначены не во всех ветвях власти. Он обеспокоен также тем, что угандийской Комиссии по правам человека не предоставляются надлежащие ресурсы для выполнения ею своих обязательств в качестве независимого надзорного органа. Кроме того, он обеспокоен отсутствием конкретных механизмов для обеспечения участия организаций инвалидов и представителей гражданского общества на всех стадиях мониторинга осуществления Конвенции, как это предусмотрено в ее пункте 3 статьи 33.

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

а) ускорить процесс назначения координаторов в министерствах и других государственных органах с выделением достаточных финансовых средств в целях более активного осуществления положений Конвенции и обеспечить подотчетность государственных ведомств за учет прав инвалидов;

б) укрепить потенциал угандийской Комиссии по правам человека путем выделения надлежащих бюджетных ассигнований и кадровых ресурсов для эффективного выполнения ею своих полномочий и обеспечить полноценное участие инвалидов и их представительных организаций в процессе мониторинга, в том числе путем предоставления необходимых финансовых средств.

Сотрудничество и техническая помощь

66. В соответствии со статьей 37 Конвенции Комитет может оказывать государству-участнику техническую консультативную помощь в связи с любыми просьбами, адресованными экспертам через секретариат, государство-участник может также обратиться за технической помощью к специализированным

учреждениям Организации Объединенных Наций, имеющим свои отделения в стране или регионе.

IV. Последующие меры

Распространение информации

67. Комитет просит государство-участник в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, содержащихся в пункте 8 (равенство и недискриминация) и 52 (труд и занятость).

68. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить настоящие заключительные замечания для их рассмотрения и принятия конкретных мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств, представителям организаций инвалидов и членам соответствующих профессиональных групп, таких как работники сферы образования, медицинские работники и юристы, а также сотрудникам местных органов власти и средств массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.

69. Комитет настоятельно призывает государство-участник привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.

Следующий периодический доклад

70. Комитет просит государство-участник представить свои объединенные в единый документ второй, третий и четвертый доклады не позднее 25 октября 2022 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет просит также государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитета, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за год до даты, установленной для представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов будут составлять его доклад.