



USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА



МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ТРЕНЕРОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЕМИНАРОВ В ОБЛАСТИ ПРАВ ИНВАЛИДОВ

Ташкент 2024



USAID
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА



Методическое пособие для тренеров и преподавателей по проведению семинаров в области прав инвалидов

Ташкент 2024

Ш. К. Ганибаева, Л.Ф. Исхакова

Методическое пособие для тренеров и преподавателей по проведению семинаров в области прав инвалидов. – Ташкент, 2024.

Рецензенты:

А.А. Матчанов – доктор юридических наук (DsC), профессор.

Ш.Н. Рахмонов – кандидат юридических наук, доцент, заведующий кафедрой «Международного права и прав человека» Ташкентского государственного юридического университета.

Данное пособие содержит основные методические рекомендации для понимания целей и принципов Конвенции о правах инвалидов, особенностей государственной политики Узбекистана в области обеспечения и защиты прав инвалидов, а также основных механизмов и задач имплементации положений этой Конвенции в национальное законодательство страны для реализации основных прав инвалидов.

Изложение материала основано на сравнении положений Конвенции со статьями закона Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью» и других законодательных актов.

Практическая значимость данного пособия состоит в том, чтобы помочь правоприменителям и разработчикам нормативно-правовых актов внедрять идеи и принципы, заложенные в Конвенции, в различные сферы социальной жизни людей с инвалидностью.

Пособие предназначено для тренеров и преподавателей, организующих семинары как для людей с инвалидностью, так и для различных специалистов, которые работают с ними и обслуживают их.

Пособие рекомендовано к публикации на электронной платформе Центра повышения квалификации юристов при Министерстве Юстиции Республики Узбекистан согласно протоколу Научно-методического совета № 1 от 16 января 2024 года.

Данное пособие стало возможным благодаря поддержке американского народа, предоставленной через Агентство США по международному развитию (USAID). Tetra Tech DPK несет ответственность за содержание публикации, которое не обязательно отражает позицию USAID при Правительстве США.

Разработка и издание данного пособия были осуществлены в рамках Программы USAID по правовой реформе в Узбекистане.



СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
РАЗДЕЛ 1. Основные направления государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов в Республике Узбекистан и Конвенция о правах инвалидов	7
Тема 1. Содержание, принципы, ценности и основные понятия, используемые в Конвенции о правах инвалидов.....	8
Тема 2. Реализация положений Конвенции о правах инвалидов и особенности государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов в Республике Узбекистан.....	16
Тема 3. Отчетность Республики Узбекистан о выполнении положений Конвенции по правам инвалидов.....	27
РАЗДЕЛ 2. Основные права инвалидов	32
Тема 4. Личные права инвалидов.....	33
Тема 5. Роль и значение окружения, а также семьи для инвалидов.....	42
Тема 6. Гарантирование права на образование, квалифицированное медицинское обслуживание, труд и занятость, а также обеспечение достойного уровня жизни и социальной защиты для инвалидов.....	48
Тема 7. Участие инвалидов в политической, общественной и культурной жизни.....	67
Тесты для итогового контроля.....	70
Учебные и нормативно-правовые материалы.....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ	82

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день, в современном мире, основной ценностью правовой жизни любого общества является право на жизнь, особенно актуально это становится, когда речь идёт о праве на жизнь лиц с инвалидностью.

По оценкам экспертов, в мире примерно 650 млн человек имеют инвалидность, что составляет около 10% от общей численности населения всех стран. Из них более 80% лиц с инвалидностью являются безработными, хотя примерно 470 млн находятся в трудоспособном возрасте и имеют возможность трудиться в обычных производственных условиях или на специализированных предприятиях. Такая ситуация свидетельствует о том, что сегрегация лиц с инвалидностью в социальном, экономическом и гражданском секторах препятствует реализации концепции человеческого развития, согласно которой экономический рост должен включать все группы населения, обеспечивать равные возможности для всех и быть устойчивым.

В Узбекистане 845,3 тысячи человек были признаны инвалидами, что составляет 2,3 процента от общей численности населения.

Процесс оценки инвалидности в Узбекистане по-прежнему носит социально-медицинский характер; лица распределяются по группам инвалидности, которые определяют различные возможности при реализации прав.

Необходимость разработки данного методического пособия обусловлена целым рядом обстоятельств, связанных как с международно-правовыми факторами, так и с внутренними условиями в нашей стране, особенно после ратификации Конвенции о правах инвалидов в 2021 году, что породило необходимость выполнения международных обязательств.

Конвенция о правах инвалидов, являющаяся одним из основных международных договоров ООН по правам человека и вступившая в силу в 2008 году, создает совершенно новую парадигму для обеспечения, защиты и реализации прав инвалидов. Этот международный договор меняет устоявшееся представление об инвалидности, рассматриваемой как



медицинская проблема, основанная на благотворительности, и переводит его на правозащитный подход. Эта новая ситуация важна не только для международного права, но и для национального законодательства и практики. Поэтому она требует серьезного осмысления положений Конвенции, адекватного формулирования международных обязательств для Узбекистана, а также и правильного понимания государственными служащими и всеми, кто будет реализовывать Конвенцию, всех новых идей, механизмов и процедур, закрепленных в этом международном договоре.

Новизна Конвенции заключается в том, что она предусматривает целый ряд мер, обязывающих государство предпринять необходимые шаги для гарантии прав инвалидов.

Основная идея данного пособия заключается в раскрытии социального и правозащитного подхода к инвалидам, закрепленного в Конвенции. Именно этот подход в конечном итоге будет влиять на реализацию норм Конвенции и их мониторинг в стране.

Данное Методическое пособие преследует просветительскую цель: оно призвано разъяснить и предоставить основные методические рекомендации для понимания смысла Конвенции тренерам и преподавателям, проводящим семинары как для самих инвалидов, так и для специалистов различных профилей, работающих и обслуживающих инвалидов в разных сферах социальной жизни. Фактически, перед пособием стоит задача, сформулированная в самой Конвенции – повышение осведомленности о содержании ее норм.

Кроме того, поставлена очень важная задача – сформировать представление о том, как будет решаться вопрос об имплементации положений Конвенции, как в законодательстве, так и в реальной жизни. Именно поэтому предполагается, что преподаватель или тренер хорошо знает не только основные идеи и положения Конвенции, но и положения национального законодательства, регламентирующего права инвалидов. Провозглашение в Конституции Узбекистана о формировании наряду с правовым также и социального государства ставит задачу

усиления и углубления социальной защиты и социальной политики государства, в которой защита прав инвалидов является составной ее частью. Практическая ценность пособия состоит в том, чтобы помочь правоприменителям и разработчикам нормативно-правовых актов внедрить идеи и принципы, заложенные в Конвенции, в жизнь инвалидов.

Руководство будет полезно для представителей государственных органов и организаций, работающих с инвалидами в различных сферах (образование, здравоохранение, социальное обеспечение, органы самоуправления граждан), адвокатов, судей, самих инвалидов и их организаций, представителей СМИ и других структур гражданского общества.

Разработка данного методического пособия по правам инвалидов и его размещение на образовательной платформе Центра повышения квалификации юристов при Министерстве Юстиции можно рассматривать как имплементацию статьи 8 Конвенции о правах инвалидов, озаглавленной «Просветительно-воспитательная работа», которая призывает к продвижению воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

Пособие структурировано по темам и разделено на два раздела, каждый из которых содержит методическую и содержательную часть с рекомендациями и разъяснениями по положениям Конвенции и национального законодательства, включая вопросы для обсуждения на семинарах, а также список литературы и нормативно-правовых актов.

Методическое пособие может быть использовано для проведения интерактивных учебных занятий, рассчитанных на относительно небольшие группы до 20 участников, сочетая презентации со слайдами и групповые обсуждения с поощрением дискуссий и обмена мнениями между участниками.

В первую очередь пособие предназначено для преподавателей и тренеров, знакомых с международной системой защиты прав человека, и предполагает, что пользователи обладают определенными знаниями в области прав человека, терминологии и механизмов.

Для удобства использования пособия, в него включен текст Конвенции о правах инвалидов.



РАЗДЕЛ 1

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН И КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ

ТЕМА 1

СОДЕРЖАНИЕ, ПРИНЦИПЫ, ЦЕННОСТИ И ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Целью данного занятия является формирование правильного понимания основного содержания Конвенции о правах инвалидов у широкого круга правоприменителей – адвокатов, сотрудников органов социального обеспечения, образования, здравоохранения, культуры, правоохранительных органов, а также самих инвалидов.

Задачи семинара:

- формирование знаний и представлений об основных идеях, принципах и терминологии (понятиях), закрепленных в Конвенции о правах инвалидов;
- понимание современной концепции защиты прав инвалидов, в основе которой лежит не благотворительный, а правозащитный подход;
- понимание обязательств государства Республики Узбекистан, которые вытекают из положений Конвенции.



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

Важность и основное содержание Конвенции о правах инвалидов заключены в следующих аргументах:

1. Цель Конвенции определена как «поощрение, защита и обеспечение полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также поощрения и уважения присущего им достоинства». Фактически, это перечисление нескольких уровней обязательств государства. Так, например, «защита» предполагает разработку политики и законов, которые признают права инвалидов и содержат средства правовой защиты в случаях их нарушения и обеспечивают права (предоставление физической и информационной доступности услуг).
2. Теоретически, инвалиды могут претендовать на все права человека, но на практике они по-прежнему лишены многих существенных прав и основных свобод, которые практически все люди считают само собой разумеющимися. Основная цель Конвенции заключается в обеспечении инвалидам гарантий осуществления тех же прав, что и все остальные люди, жить полноценной жизнью граждан, которые не только пользуются теми же возможностями, но и могут внести свой вклад в развитие общества.
3. Ключевым понятием, которое вводит Конвенция, является «доступность», которая предназначена для того чтобы инвалиды имели возможность вести независимый образ жизни и участвовали во всех сферах жизни. Конвенция понимает под доступностью меры, принимаемые государством для обеспечения инвалидам доступа к физическому окружению, транспорту, информации и связи, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры включают в себя выявление и

устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности. Статья 9 Конвенции, посвященная доступности, очень подробно разъясняет все аспекты, сферы и способы обеспечения доступности объектов и услуг для инвалидов. Эта статья связана со всеми правами и свободами, гарантированными Конвенцией, поскольку раскрывает способы и пути гарантирования различных прав для инвалидов. Так, например, рекомендуется разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением. Кроме того, важно обеспечить, чтобы частные предприятия, предоставляющие услуги, учитывали все аспекты доступности для инвалидов, а также разрабатывали и предоставляли все виды услуг помощников и посредников для инвалидов. Значимость понятия «доступность», данная в статье 9, определяется тем, что это понятие является одним из принципов, закрепленных в Конвенции в статье 3.

Обзор и анализ этих мер, обеспечивающих доступность позволяет видеть, что реализация всех этих мер не может быть одномоментным, т.к. требует серьезных финансовых, организационных и правовых усилий государства в долгосрочной перспективе. Другими словами требуется изменение культуры отношения к инвалидам и создание соответствующей инфраструктуры, лежащей в основе этих отношений. От государственных органов, структур бизнеса и общества потребуются время, материальные ресурсы, реальные действия и усилия для обеспечения прав инвалидов.

4. Через понятие «инвалидность» и «инвалид», Конвенция раскрывает свою социальную концепцию, суть которой состоит в том, что инвалидность – это результат взаимодействий между нарушением здоровья и внешними барьерами, мешающими инвалиду участвовать в жизни общества (негативное отношение или недоступность зданий, где сосредоточены услуги).

В мире существуют различные подходы к инвалидности, причем некоторые из них играют более заметную роль в одних районах мира по сравнению с другими.

При благотворительном подходе инвалиды рассматриваются как пассивные объекты добрых дел или социальной помощи.

В медицинской модели весьма заметное внимание уделяется функциональным нарушениям человека, которые представляются в качестве источника неравенства.

В рамках социальной модели инвалидность рассматривается как социальный феномен, который является результатом взаимодействия в обществе личностных факторов и факторов среды обитания.

Правозащитный подход к инвалидности основывается на социальном подходе, когда инвалиды признаются в качестве обладателей прав, а государству и другим субъектам возлагается в обязанность уважать их. Существующие в обществе барьеры для реализации прав инвалидов рассматриваются как проявления дискриминации. В основе правозащитного подхода к инвалидности лежит не сострадание, а достоинство и свобода. Этот подход призывает к поиску путей уважения, поддержки и человеческого разнообразия путем создания условий, способствующих осознанному участию широкого круга лиц, в том числе инвалидов. При таком подходе основное внимание сосредоточено на том, чтобы не рассматривать инвалидов как пассивных объектов благотворительных акций, а направлять усилия на обучение и поддержку их самостоятельности, с тем чтобы они могли участвовать в жизни общества, в сфере образования, трудоустройстве, в политической и культурной жизни и отстаивать свои права через доступ к правосудию.

5. Современная концепция инвалидности рассматривает её как результат взаимодействия между особенностями конкретного индивида и факторами среды его обитания. Эти факторы многообразны и можно выделить следующие:

- факторы среды обитания (удобство территории, доступность информации, включая веб-сайты, документы в удобном формате, например, с азбукой Брайля);
 - правовые факторы (наличие защиты от дискриминации в законах, регламентация прав и возможностей для инвалидов в законодательстве или наличие правовых пробелов);
 - социально-экономические факторы (возможности города и села, богатые-бедные группы населения, положительное или отрицательное восприятие инвалидности);
 - фактор услуг (комплексные услуги для всех или сегрегация в здравоохранении, образовании, ценовая доступность услуг и т.д.).
6. Конвенция переосмысливает инвалидность, не рассматривая её как исключительно медицинскую проблему, она продвигает социальную, правозащитную концепцию, чтобы каждый мог участвовать и пользоваться своими правами. Конвенция ставит задачу, чтобы определения, используемые в национальных нормативно-правовых актах, отражали социальную модель инвалидности. Эта модель подразумевает оценку проблем, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, с учетом существующих барьеров, а не исходя из наличия у индивида того или иного дефекта. Конвенция отходит от понятий, уравнивающих инвалидность с функциональными ограничениями. И в этом ее новизна и важность.
7. Правозащитная концепция Конвенции определяет ее восемь основных принципов, которые пронизывают все положения Конвенции и помогают понять каждую ее норму. Статья 3 Конвенции закрепила принципы, на которых базируются все ее остальные положения. К этим принципам, в частности, относятся:
- уважение к присущему человеку достоинству, его личной самостоятельности, включая свободу делать собственный выбор;

- полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- равенство возможностей;
- уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента человеческого многообразия и части человечества;
- принцип недискриминации;
- обеспечение доступности;
- равенство между мужчинами и женщинами.

Указанные принципы логически вытекают один из другого. Для того, чтобы обеспечить полное вовлечение и включение инвалида в общество, необходимо предоставить ему равные с другими людьми возможности, которые могут быть реализованы только через обеспечение доступа к объектам и услугам.

8. Конвенция предусматривает национальные и международные механизмы контроля и мониторинга. Для этого создан Комитет по правам инвалидов и осуществляется периодическая отчетность государства по выполнению положений Конвенции.
9. Конвенция разъясняет права инвалидов и устанавливает обязанности для государства по обеспечению этих прав. Государство и общество должны устранять барьеры, мешающие инвалидам в полной мере участвовать в общественной жизни. На основе общих обязательств можно выделить определенный алгоритм действий государства, в который могут войти следующие меры:
 - определение и назначение курирующих организаций и координационных структур, а также других учреждений в системе государственных органов для реализации положений Конвенции;
 - обеспечение того, чтобы принимаемые законы и бюджеты соответствовали положениям Конвенции;
 - обеспечение того, чтобы законы и учреждения по обеспечению прав инвалидов полностью финансировались;
 - предоставление разнообразных услуг с учетом нужд инвалидов;

- повышение осведомленности о Конвенции;
- подготовка специалистов по работе с инвалидами;
- проведение научных исследований, сбора данных, анализа и обследований по вопросам прав инвалидов;
- разработка и внедрение технологий, обеспечивающих доступность всех видов услуг;
- обеспечение эффективных механизмов правовой защиты в случаях, когда права нарушены.

10. Конвенцию называют договором о правах человека и инструментом развития. Многие положения Конвенции требуют облегчения доступа к товарам и услугам, что зависит от эффективных стратегий и политики в области развития. Важно отметить, что процесс развития должен включать в себя и быть доступным для инвалидов, как это указано в статье 32 Конвенции. Для этого нужен двуединый подход: разработка специальных программ для инвалидов, включая участие инвалидов, учет их прав и мнений во всех реализуемых проектах государства и регионов.

С 80-х годов XX века внимание международного сообщества было обращено на проблему инвалидов. За это время во многих странах изменилось отношение к инвалидам — они больше не рассматриваются как объекты для милосердия и жалости. Конвенция своими идеями и принципами способствует тому, чтобы изменить сложившиеся взгляды на физические и психические ограничения и чтобы общество признало, что все люди, кто бы они ни были, должны иметь возможности полностью раскрыть свой потенциал.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ◆ В чем состоит историческое и международно-правовое значение Конвенции о правах инвалидов?
- ◆ Какие меры должно принять государство, чтобы инвалиды могли пользоваться правами человека?
- ◆ Формулирует ли Конвенция какие-либо новые права человека, которых нет в других документах?
- ◆ В чем суть социального, правозащитного подхода к инвалидам и как это нашло отражение в понятиях «инвалидность», «инвалид» в Конвенции?
- ◆ Какие основные принципы провозглашает Конвенция, и как они влияют на понимание и применение ее положений?
- ◆ Какие задачи по выполнению международных обязательств ставит Конвенция перед Узбекистаном и в чем их новизна?

ТЕМА 2

РЕАЛИЗАЦИЯ ПОЛОЖЕНИЙ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ И ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПРАВ ИНВАЛИДОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель семинара заключается в раскрытии содержания государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов в Республике Узбекистан анализе состояния имплементации основных положений Конвенции о правах инвалидов в законодательство и практику страны.

Задачи семинара:

- формирование у участников знаний и представлений об основных направлениях государственной политики Узбекистана по обеспечению и защите прав инвалидов;
- анализ деятельности государственных органов и учреждений, а также действий структур гражданского общества, участвующих в имплементации основных положений Конвенции о правах инвалидов;
- выявление и понимание ключевых проблем, связанных с имплементацией основных положений Конвенции о правах инвалидов в законодательную и практическую деятельность в Узбекистане.



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Необходимо обратить внимание на то, что в числе стратегических приоритетов развития нашей страны стоит задача формирования социально-ориентированного общества. Действительно, сила любого народа проявляется в его способности заботиться о тех, кто по возрасту или состоянию здоровья не может самостоятельно работать и обеспечивать себя. Поэтому важная задача социальной политики государства – создать финансово устойчивую, экономически эффективную и социально справедливую трехуровневую систему социального обеспечения с распределением ответственности между государством, работодателем и работником. Мировая практика стран с развитыми системами социальной защиты подтверждает эффективность такого подхода.

В Республике Узбекистан государственная политика и национальное законодательство, регулирующие отношения, возникающие в связи с наступлением инвалидности, преимущественно направлены на обеспечение основных условий жизни для лиц с инвалидностью. Это соответствует растущему экономическому уровню страны.

Действующие нормативно-правовые акты в основном направлены на защиту социальных и экономических прав, а также на устранение последствий определенных видов инвалидности, включая несчастные случаи, болезни и генетические заболевания. В то время как международные стандарты подчеркивают важность ликвидации социальных, экономических, институциональных и политических барьеров, которые могут усугублять инвалидность и ограничивать возможности лиц, имеющих инвалидность, участвовать в социальной и экономической жизни общества.

2. Ратификация Республикой Узбекистан Конвенции о правах инвалидов в 2021 году не только создала новые международные обязательства для государства, но и потребовала новых подходов и решений для обеспечения прав инвалидов в стране. Это прежде всего связано с принятием таких законодательных актов, как закон «О правах лиц с инвалидностью» в 2020 году, а также ряда Постановлений Президента Республики Узбекистан: от 12 октября 2022 года №ПП-390 «О дополнительных мерах по государственной поддержке организаций, относящихся к обществам лиц с инвалидностью, а также оказанию содействия занятости лиц с инвалидностью»; от 21 декабря 2021 года «О дополнительных мерах по всесторонней поддержке лиц с инвалидностью, оказания содействия их занятости и дальнейшего повышения социальной активности» № ПП-57; от 27 февраля 2023 года «О дополнительных мерах по совершенствованию системы поддержки лиц с инвалидностью» № ПП-74.

Во второй главе закона «О правах лиц с инвалидностью» рассматривается упорядочение системы государственных органов и осуществлен раздел их полномочий в контексте обеспечения прав лиц с инвалидностью. На уровне закона и постановления Кабинета Министров № 769 от 23 декабря 2021 года определены статус и деятельность Межведомственного совета по делам лиц с инвалидностью, который координирует участие всех государственных органов и организаций в реализации и защите прав лиц с инвалидностью при участии общественных объединений лиц с инвалидностью.

3. Следует учесть, что в программных документах, таких как Стратегия развития Нового Узбекистана на 2022–2026 годы и Стратегия «Узбекистан-2030», уделено особое внимание улучшению прав инвалидов и приведены конкретные индикаторы по имплементации Конвенции о правах инвалидов.

Так, предполагается повышение занятости лиц с инвалидностью в два раза за счёт обеспечения им достойной работы, гарантировать полный охват лиц с инвалидностью услугами реабилитации, создать систему для оценки состояния

существующей инфраструктуры для лиц с инвалидностью, разработать и организовать программу «Беспрепятственный туризм». В рамках которого предусматривается организация туров в Самарканд, Бухару и Хиву для тысячи инвалидов из каждого региона ежегодно до 2030 года.

4. В качестве основных направлений государственной политики в области обеспечения прав лиц с инвалидностью в соответствии с Законом о правах лиц с инвалидностью можно выделить следующие:
 - принятие комплексных мер по недопущению дискриминации лиц с инвалидностью;
 - защита чести и достоинства лиц с инвалидностью;
 - обеспечение равенства прав и возможностей лиц с инвалидностью наравне с другими гражданами;
 - вовлечение лиц с инвалидностью в жизнь общества и государства;
 - организация просветительно-воспитательной работы в обществе, направленной на уважение прав и достоинства лиц с инвалидностью;
 - обеспечение соблюдения законодательства о правах лиц с инвалидностью;
 - обеспечение открытости и прозрачности деятельности государственных органов и их должностных лиц по защите прав, свобод и законных интересов лиц с инвалидностью;
 - обеспечение лицам с инвалидностью возможности получения инклюзивного образования (дошкольное, внешкольное, общее среднее, среднее специальное, профессиональное, высшее и послевузовское образование);
 - развитие сотрудничества между государственными органами и негосударственными некоммерческими организациями в области обеспечения прав лиц с инвалидностью.
5. Следует отметить, что ратификация Конвенции о правах инвалидов поставила перед законодательством и

правоприменительной практикой Республики Узбекистан ряд новых концептуальных задач, которые ранее не были известны нашему законодательству: внедрение инклюзивного образования, обеспечение полной доступности объектов и услуг, вовлечение лиц с инвалидностью в жизнь общества и государства, признание правосубъектности инвалидов и расширение понятия дискриминации по признаку инвалидности.

6. При этом необходимо иметь в виду, что хотя концептуальные документы о правах лиц с инвалидностью во многом учитывают необходимость следования международным стандартам, в тоже время подзаконное законодательство не всегда полностью согласуется с ними. Многие нормативно-правовые акты по защите прав лиц с инвалидностью устарели и в некоторых частях противоречат друг другу, а нормы о правах лиц с инвалидностью не систематизированы.

Существует проблема реализации норм, гарантирующих соблюдение прав и свобод лиц с инвалидностью. Требования законодательства не всегда выполняются по ряду причин, среди которых: отсутствие подзаконных нормативно-правовых актов для исполнения законов, отсутствие четких и ясных механизмов реализации, единого контролирующего органа, дефицит финансовых ресурсов, недостаточного знания положений Конвенции со стороны государственных служащих.

Отсутствие услуг по месту жительства, таких как центры помощи для самостоятельной жизни, консультационные программы, услуги раннего вмешательства, услуги по восстановлению, временный уход за инвалидами в период отдыха лиц, обычно осуществляющих уход за ними, профессиональная подготовка, руководство и посредничество в отношении рынка труда, адаптированные транспортные средства и услуги по оказанию помощи в принятии решений – оставляет людей с инвалидностью без возможности выбора и, в результате, они оказываются в зависимости от институциональных услуг.

7. Инвалиды должны иметь свободный доступ к правосудию для защиты своих прав. Доступ к правосудию означает, что гражданин может: (1) использовать суды для разрешения своих споров без каких-либо препятствий де-юре (предусмотренных законом) и/или де-факто (предусмотренных неписаными обычаями); (2) рассчитывать на справедливое судебное разбирательство и доступ к адекватным средствам правовой защиты в случае нарушения его прав. Согласно ст. 13 КПИ, инвалидам должны быть предоставлены процессуальные гарантии, облегчающие их участие во всех судебных разбирательствах и на всех стадиях судебного процесса, что может включать и расследования.
8. Следует обратить внимание на то, что действующее законодательство допускает ограничивать дееспособность лиц с инвалидностью на основании их умственных способностей. Представители системы правосудия Узбекистана, такие как судьи, адвокаты, прокуроры или правоохранительные органы, часто не осведомлены о принципе равенства в вопросах дееспособности лиц с инвалидностью.
В настоящее время в Узбекистане отсутствуют специализированные службы поддержки в принятии решений для лиц с инвалидностью, за исключением институтов опеки и попечительства, которые играют ключевую роль в поддержке реализации их дееспособности.
9. Инвалиды сталкиваются с барьерами в системе правосудия, что ограничивает их доступ к правосудию. Основные барьеры включают в себя:
 - ограниченную физическую, информационную и коммуникационную доступность зданий системы правосудия;
 - недоступность платы за специальное размещение или другие судебные расходы для большинства инвалидов;
 - отсутствие благоприятных условий для того, чтобы лица с инвалидностью могли работать в судебной системе;

- недостаточную подготовку сотрудников системы правосудия для обеспечения доступа к правосудию лиц с инвалидностью.

Хотя для всех общественных зданий требуется физическая доступность, почти ни один из судов в нашей стране не находится в полностью доступном помещении.

Лица с инвалидностью, которым могут потребоваться такие приспособления, как сурдоперевод или аудиовидеозаписи (для которых требуется специальное записывающее оборудование), должны заранее запросить их в суде перед началом судебного разбирательства и должны сами покрывать расходы.

Инвалиды в Узбекистане редко занимают должности в судебной системе.

10. В системе государственных органов Узбекистана функционируют множество министерств и ведомств, чьи полномочия включают решение различных вопросов, связанных с проблемами инвалидов. Отдельные государственные органы координируют и реализуют политику в области защиты прав лиц с инвалидностью. Межведомственный совет по делам инвалидов (МСДИ) координирует деятельность государственных органов, реализующих политику по обеспечению прав инвалидов, и включает в себя представителей соответствующих министерств, государственных организаций и организаций гражданского общества, а также организации инвалидов. Согласно законодательству, МСДИ является ответственным органом за координацию имплементации Конвенции. Национальное Агентство социальной защиты при Президенте Республики Узбекистан является органом, осуществляющим координацию и мониторинг социальной защиты лиц с инвалидностью. При Агентстве функционируют учреждения поддержки инвалидов: дома-интернаты «Саховат» и «Мурувват», Республиканский центр реабилитации и протезирования инвалидов, областные центры реабилитации инвалидов, Республиканская инспекция медико-социальной экспертизы и ее территориальные подразделения. Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека

(НЦПЧ) возглавляет подготовку первого Национального плана действий после ратификации Узбекистаном КПИ в июне 2021 года и будет отвечать за регулярную отчетность по реализации КПИ.

11. В новой редакции Конституции провозглашено, формирование социального государства в Узбекистане, которое включает защиту государством прав нетрудоспособных и одиноких престарелых, лиц с инвалидностью и других социально уязвимых категорий населения. Это потребовало реформирования данной сферы на основе единого подхода.

В целях обеспечения выполнения конституционных обязательств государства по содействию в трудоустройстве и образовании лиц с инвалидностью внедряется система эффективной координации мер, реализуемых в этой сфере. В июне 2023 года был принят Указ Президента № УП-82 «О комплексе мер по оказанию качественных социальных услуг и помощи населению, а также налаживанию системы их эффективного контроля». Этот программный документ реформирует всю сферу социальной защиты лиц с инвалидностью.

В рамках усовершенствования системы взаимодействия с лицами, имеющими инвалидность, к полномочиям Национального Агентства социальной защиты входят:

- обеспечение поэтапного перехода от медицинской модели к социальной модели оценки и установления инвалидности;
- обеспечение лиц с инвалидностью высококачественными протезно-ортопедическими изделиями и средствами технической реабилитации;
- развитие реабилитации лиц с инвалидностью и сферы реабилитации, а также внедрение современных технологий в данную сферу;
- осуществление контроля за созданием условий для социальной адаптации и интеграции в общество, содействие в обеспечении занятости, координация обеспечения инклюзивности и формирование благоприятной среды для лиц с инвалидностью;

- формирование в обществе положительного отношения к лицам, нуждающимся в социальной защите, включая лиц с инвалидностью;
 - осуществление мер по поддержке самостоятельной жизнедеятельности лиц с инвалидностью и оказание им социальных услуг на дому;
 - совершенствование деятельности государственных специализированных образовательных учреждений для детей с особыми образовательными потребностями, а также центров реабилитации и протезирования лиц с инвалидностью.
12. Общественные объединения лиц с инвалидностью имеют право участвовать в формировании государственной политики в области обеспечения прав лиц с инвалидностью путем:
- внесения предложений в органы государственного и хозяйственного управления, а также в органы государственной власти на местах, касающихся обеспечения прав и законных интересов лиц с инвалидностью;
 - участия в оценке эффективности предоставления соответствующих видов социальных услуг лицам с инвалидностью;
 - внесения предложений в разрабатываемые проекты нормативно-правовых актов по вопросам обеспечения прав лиц с инвалидностью;
 - участия в работе и заседаниях Межведомственного совета по делам лиц с инвалидностью;
 - организации совместно с уполномоченными государственными органами спортивных, просветительских и культурно-массовых мероприятий.
 - Органы государственного и хозяйственного управления, органы государственной власти на местах должны взаимодействовать с общественными объединениями лиц с инвалидностью и их полномочными представителями при подготовке и принятии решений, которые затрагивают интересы лиц с инвалидностью.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ❖ Основные направления государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов.
- ❖ Какие органы и организации участвуют в реализации государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов?
- ❖ Что означает ограниченный доступ к правосудию для лиц с инвалидностью?
- ❖ В чем заключается особенность деятельности общественных объединений лиц с инвалидностью в контексте реализации государственной политики по обеспечению и защите прав инвалидов?
- ❖ Каковы основные проблемы, выявленные в Узбекистане при имплементации Конвенции о правах инвалидов после ее ратификации в 2021 году?

ТЕМА 3

ОТЧЕТНОСТЬ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН О ВЫПОЛНЕНИИ ПОЛОЖЕНИЙ КОНВЕНЦИИ ПО ПРАВАМ ИНВАЛИДОВ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель семинара дать представление о содержании и процедурах отчетности государства в Комитет по правам инвалидов, основываясь на статьях 34 - 39 Конвенции.

Задачи семинара:

- анализирование того, какие задачи для государства формулирует Конвенция о правах инвалидов относительно отчетности перед конвенционным органом;
- определение статуса Комитета по правам инвалидов и его мандата;
- ознакомление с процессом подготовки национального доклада Республики Узбекистан в Комитет по правам инвалидов и процедурой рассмотрения этого доклада;
- рассмотрение участия организаций инвалидов и других структур гражданского общества в подготовке альтернативного доклада по выполнению положений Конвенции;
- изучение особенностей подготовки и содержания первого доклада Узбекистана в Комитет по правам инвалидов (2023г.).



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Прежде всего необходимо обратить внимание на процедуру предоставления доклада Комитету в соответствии со статьей 35 Конвенции: после ратификации государство предоставляет доклад в течение двух лет, а затем периодически каждые четыре года.
2. Важно раскрыть содержание статьи 4 Конвенции, которая формулирует список общих обязательств для государства. Эти обязательства не ограничиваются лишь законодательными и административными мерами. Они включают разработку товаров, услуг, оборудования и дизайна, специально приспособленных для нужд инвалидов, использование новых технологий и ИКТ, облегчающих мобильность и доступность ассистивных технологий. К общим обязательствам относится также консультации с самими инвалидами и их организациями при принятии решений, учет и поощрение прав инвалидов во всех программах, а также борьба с дискриминацией по признаку инвалидности.
3. Также стоит осветить информацию о структуре и составе Комитета по правам инвалидов, который состоит из 18 избранных членов, представителей различных континентов и цивилизаций, включая экспертов-инвалидов. Важнейшим полномочием Комитета является рассмотрение докладов государств-членов. Комитет также разрабатывает Замечания общего порядка, являющиеся детальным толкованием положений Конвенции, используемым для ответов на дополнительные вопросы и подготовки докладов.
4. Важно отметить создание независимого договорного наблюдательного органа – Комитета по правам инвалидов. Его основная функция заключается в рассмотрении докладов

государств-участников о реализации Конвенции, а также в анализе параллельных докладов от гражданского общества. Комитет осуществляет конструктивный диалог с государствами-участниками, направленный на укрепление процесса реализации Конвенции. Комитет также может принимать индивидуальные жалобы в соответствии с Факультативным протоколом, который до настоящего момента не был ратифицирован Узбекистаном. Он может проводить расследования в случаях возможных серьезных и систематических нарушений положений Конвенции.

5. Особое внимание необходимо уделять процедурам подготовки и составления доклада страны, которые базируются на сборе информации из государственных органов, оказывающих услуги инвалидам и взаимодействующих с ними. На этом этапе важны все аспекты, закрепленные в Конвенции: определение органа, ответственного за подготовку доклада, использование мнений инвалидов о реализации определенных прав, задачи для уполномоченных государственных органов по отдельным статьям Конвенции и применение статистики, которая должна собираться заранее и быть разбитой по категориям, таким как пол, возраст, тип инвалидности и прочее.
6. Содержание, форма и объем национального доклада регламентируются Руководящими принципами для докладов, что гарантирует полноту и единство предоставляемой информации. В этом документе приведены конкретные вопросы, на которые государства обязаны ответить в соответствии с положениями Конвенции. Предоставление альтернативных докладов может осуществляться самими организациями инвалидов или другими ННО.
7. Отчетность Узбекистана в виде национальных докладов Комитету по правам инвалидов открывает стране следующие возможности:
 - стимулирование правительства к глубокому анализу законодательства, политик и национальных программ, касающихся прав человека и инвалидов;

- обеспечение возможности для государства регулярно мониторить соблюдение прав инвалидов;
- предоставление правительству оснований для определения приоритетов и критериев, которые позволяют оценивать достигнутые результаты.

Для разработки и принятия качественных законов и подзаконных актов по осуществлению Конвенции, а также для подготовки Национального доклада необходимы качественные статистические данные. Поэтому Узбекистан, представленный Национальным центром по правам человека, проводя исследования, собирает данные таким образом, чтобы содействовать более глубокому пониманию положения инвалидов и тех барьеров, с которыми они сталкиваются при осуществлении своих прав.

8. Рассмотрение доклада страны на уровне Комитета по правам инвалидов условно делится на два этапа:

- первый этап начинается после получения доклада в Комитете, где эксперты занимаются анализом текста доклада.
- второй этап - очная процедура на заседании Комитета с участием представителей страны, где в интерактивном режиме представители страны отвечают на вопросы членов Комитета.

Завершение этой процедуры включает предоставление отчитывающемуся государству Заключительных замечаний и рекомендаций Комитета по правам инвалидов, которые публикуются на сайте Управления Верховного комиссара ООН по правам человека (УВКПЧ) (HYPERLINK «<http://www.ohchr.org/>»). Этот официальный документ, отражает взаимодействие государства с Комитетом, представляя совокупность достижений и проблемных вопросов страны по реализации положений Конвенции за предыдущие четыре года, а также рекомендации Комитета по улучшению ситуации. Важно помнить, что следующий доклад, который будет представлен через четыре

года, основывается на выполнении этих заключительных рекомендаций.

Необходимо также обратить внимание на последующие действия страны, поскольку они закреплены в статье 36 Конвенции: страна должна опубликовать Заключительные замечания, провести широкие консультации с представителями гражданского общества, составить национальный план действий для выполнения этих замечаний, в котором будут определены конкретные меры с указанием сроков и исполнителей со стороны государственных органов. Через 12 месяцев страна должна представить первый отчет о принятых мерах по Заключительным замечаниям.

В Узбекистане существует практика принятия национальных планов действий для выполнения Заключительных замечаний конвенционных органов, в которых определяются конкретные действия государственных органов, направленные на реализацию Заключительных замечаний конвенционного Комитета за определенный период (до следующего отчета).

9. Информация о рассмотрении Национального доклада Республики Узбекистан по выполнению положений Конвенции о правах инвалидов публикуется на сайте Национального центра по правам человека (<http://pravacheloveka.uz> и <https://www.ohchr.org/ru>). Эти материалы включают в себя Национальный доклад Узбекистана и Заключительные замечания Комитета по правам инвалидов. Они позволяют оценить сотрудничество Республики Узбекистан с Комитетом по правам инвалидов после ратификации Конвенции в 2021 году и прогресс в выполнении международных обязательств.

Подчеркивая важность международного сотрудничества, в том числе в целях развития, для осуществления прав, изложенных в документе, Конвенция выделяет этот аспект в отдельную статью. В этом она основывается на практике ранее принятых договоров по правам человека, в которых международное сотрудничество, как правило, упоминается в статьях, связанных с постепенной реализацией экономических,

социальных и культурных прав. В статье 32 также более детально разъясняются меры, благодаря которым международное сотрудничество может способствовать продвижению Конвенции (например, сотрудничество в области научных исследований, при обеспечении того, чтобы сотрудничество в целях развития охватывало инвалидов и было для них доступно). Необходимо обратить внимание на то, что статья о международном сотрудничестве и другие статьи взаимосвязаны и взаимозависимы. Иными словами, международное сотрудничество, в том числе сотрудничество в целях развития, является одним из способов реализации прав и содействия более эффективному осуществлению Конвенции.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ❖ Как Конвенция определяет обязательства государства по ее выполнению (статья 4 Конвенции)?
- ❖ Каковы полномочия Комитета по правам инвалидов?
- ❖ Какие функции выполняет периодическая отчетность страны в Комитет по правам инвалидов?
- ❖ Каковы задачи и значение альтернативных докладов в Комитет по правам инвалидов?
- ❖ Что представляют собой Последующие действия, и что должно предпринять государство после получения Заключительных замечаний?
- ❖ Каковы были действия Узбекистана по отчетности в Комитет по правам инвалидов после ратификации Конвенции в июне 2021 года?



РАЗДЕЛ 2

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ИНВАЛИДОВ



ТЕМА 4

ЛИЧНЫЕ ПРАВА ИНВАЛИДОВ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель данного занятия является формирование у правоприменителей – адвокатов, сотрудников органов социального обеспечения, образования, здравоохранения, культуры, правоохранительных органов, а также самих инвалидов понимания основных личных прав инвалидов, определенных в Конвенции о правах инвалидов и законе «О правах лиц с инвалидностью».

Задачи семинара:

- разъяснение особенностей обеспечения права на личную неприкосновенность для лиц с инвалидностью;
- обеспечение понимания механизмов, способствующих самостоятельной жизни и повышению индивидуальной мобильности лиц с инвалидностью;
- ознакомление и разъяснение принципов обеспечения доступа к информации и свободы выражения мнений для лиц с инвалидностью.



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Данная тема охватывает вопросы, связанные со статьями 14,15, 16, 19, 20, 21, 22 Конвенции о правах инвалидов, которые раскрывают:
 - особенности обеспечения личной неприкосновенности в отношении инвалидов;
 - механизм обеспечения самостоятельного образа жизни и индивидуальной мобильности;
 - доступ к информации и свободу выражения мнений.
2. Термин «достоинство» встречается в Конвенции о правах инвалидов чаще, чем в любой другой конвенции Организации Объединенных Наций по правам человека.
3. Государства-участники обязаны соблюдать, защищать личные права инвалидов и обеспечивать их осуществление. Может существовать множество примеров в законодательстве, которые в той или иной степени могут создавать ситуацию дискриминации инвалидов, особенно в сферах, как законы об опекунстве, нарушающие право на правосубъектность; законы о психическом здоровье, узаконивающие принудительное помещение в специализированные учреждения и принудительное лечение, часто носящее дискриминационный характер; недоступность жилья и политика институционализации; законодательство и политика, закрепляющие раздельное образование; и избирательное законодательство, лишаящее инвалидов избирательных прав.
4. Инклюзивное равенство представляет собой новую концепцию равенства, развиваемую в Конвенции о правах инвалидов. Основываясь на подходе к обеспечению равенства по существу, эта концепция расширяет и углубляет понятие равенства: а) как инструмента исправления социально-

экономической несправедливости посредством справедливого перераспределения; b) как инструмента борьбы с остракизмом, стереотипами, предрассудками и насилием, защиты достоинства людей и признания их интерсекциональности; c) как инструмента расширения участия, подтверждающего социальную природу людей как членов социальных групп и человечества в целом благодаря их интеграции в общество; и d) как инструмента, оставляющего место для различий в контексте человеческого достоинства.

В законе «О правах лиц с инвалидностью» две статьи посвящены личным правам инвалидов: статья 18 «Обеспечение равенства и недопущение дискриминации лиц с инвалидностью и статья 19 «Право на неприкосновенность частной жизни». Фактически, обе статьи являются гарантиями защиты личных прав инвалидов. Также вызывает интерес подход Конвенции к личным правам. В частности, статья 17 Конвенции подчеркивает защиту личной целостности, что включает в себя право на уважение физической и психической целостности каждого инвалида, наравне с другими.

Статья 19 Конвенции устанавливает право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество, что означает признание равного права всех инвалидов жить в обычных условиях, выбирать место жительства наравне с другими людьми и принятие эффективных мер для обеспечения возможности инвалидами полноценно реализовывать это право и активно участвовать в жизни местного сообщества. Важно осознавать значимость этого права для жизни инвалидов, и Конвенция подчеркивает способы достижения независимого образа жизни:

- иметь возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства и то, где и с кем проживать;
- иметь доступ к различным вспомогательным услугам, оказываемым на дому или по месту жительства, в рамках местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе

и включения в него, а также для предотвращения изоляции или сегрегации от местного сообщества;

- иметь доступ к услугам и объектам коллективного пользования, предназначенным для населения в целом.

Особую значимость представляет содержание статьи 20 Конвенции, которая называется «Индивидуальная мобильность». По смыслу этой статьи государство принимает меры для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов с максимально возможной степенью их самостоятельности, которая может быть достигнута следующими путями:

- содействие индивидуальной мобильности инвалидов выбранным ими способом, в выбранное ими время и по доступной цене;
- облегчение доступа инвалидов к качественным средствам, облегчающим мобильность, устройствам, ассистивным технологиям и услугам помощников и посредников, в том числе за счет предоставления их по доступной цене;
- обучение инвалидов и работающих с ними специалистов навыкам мобильности;
- побуждение предприятий, которые занимаются производством средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, к учету всех аспектов мобильности инвалидов.

Все перечисленные способы мобильности инвалидов создают условия и гарантии для реализации их личных прав и свобод.

5. В целях обеспечения эффективного доступа к правосудию, юридическая процедура должна допускать участие широкого круга сторон и быть транспарентной. Деятельность по обеспечению широкого участия должна включать в себя: а) предоставление информации в понятной и доступной форме; б) признание и использование различных форм общения; в) обеспечение физической доступности на всех этапах процесса; г) оказание финансовой поддержки в случае возникновения

потребности в предоставлении юридической помощи, при соблюдении нормативных критериев оценки материальных возможностей истца и обоснованности иска.

6. Право на правоспособность является фундаментальным правом, которое необходимо для осуществления почти всех других прав, закрепленных в Конвенции. Дискриминация посредством отказа в правоспособности может проявляться по-разному, включая различия, основанные на состоянии инвалидности, функциональных способностях лица или предполагаемых результатов его решений.
7. Равенство перед законом – фундаментальный общий принцип защиты прав человека, необходимый для осуществления других прав человека. Личные права, описанные в КПИ, не описывают содержание гражданских прав инвалидов, а уделяют основное внимание тем областям, где инвалиды традиционно лишены этих прав. Конвенция не излагает дополнительные права для инвалидов; в ней дано описание конкретных элементов и гарантий, которые государству необходимо принимать во внимание в целях обеспечения личных прав.
8. Конвенция закрепляет уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимость; недискриминацию; полное и эффективное вовлечение и включение в общество; уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента человеческого многообразия и части человечества; равенство возможностей; доступность; равенство между мужчинами и женщинами; а также уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.
9. Правосубъектность является неотъемлемым элементом осуществления гражданских, политических, экономических, социальных и культурных прав. Она приобретает особое значение для инвалидов, когда им необходимо принять важные

решения, касающиеся их здоровья, образования и работы. Отказ инвалидам в правоспособности во многих случаях приводил к лишению их многих основных прав, в том числе права голосовать, права вступать в брак и создавать семью, репродуктивных прав, родительских прав, права давать согласие на интимные отношения и медицинское лечение, а также права на свободу.

- 10.** Конвенция разграничивает два различных понятия - правоспособность и психическая дееспособность.

Правоспособность определяется как способность лица обладать правами и обязанностями (правовой статус), а также реализовывать их (дееспособность), что является ключевым элементом для активного участия в жизни общества.

Психическая дееспособность относится к способности человека принимать решения, которая варьируется у разных людей и может изменяться в зависимости от множества факторов, включая окружение и социальные условия.

- 11.** Статья 9 КПИ требует выявления и устранения препятствий, которые мешают доступу к общедоступным объектам или услугам. Ограниченный доступ к информации и средствам коммуникации, а также к услугам могут служить барьерами для реализации правоспособности некоторыми инвалидами. Следовательно, государство должно гарантировать полную доступность всех процедур, связанных с реализацией правоспособности, включая всю соответствующую информацию и средств коммуникации. Также необходим пересмотр законов и практики чтобы обеспечить осуществление личных прав инвалидов.
- 12.** КПИ является первым в XXI веке договором о правах человека, который затрагивает вопрос доступа к ИКТ. Права инвалидов на доступ обеспечивается через строгое соблюдение стандартов доступности. Барьеры, препятствующие доступу к существующим объектам, службам, товарам и услугам, открытым для общественности, должны быть постепенно устранены.

13. Статьи 9 и 21 КПИ касаются вопросов информации и связи. Согласно статье 21, государства «принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения». Далее в ней подробно описывается то, каким образом доступность информации и связи может быть обеспечена на практике. Она требует от государств «снабжения инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности». Кроме того, статья предусматривает «принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов». Конвенция стимулирует частные предприятия, оказывающие услуги широкой публике, в том числе через интернет-сервисы, предоставлять информацию и услуги в доступных и пригодных для инвалидов форматах. Также она призывает средства массовой информации, в том числе предоставляющие информацию через интернет-платформы делать свои ресурсы доступными для инвалидов. В дополнение, статья 21 КПИ требует от государств признания и поддержки использования жестовых языков в соответствии со статьями 24, 27, 29 и 30 КПИ.

С точки зрения инклюзии, новые технологии можно использовать для поощрения всестороннего и равного участия инвалидов в жизни общества, но это возможно только в том случае, если они разрабатываются и производятся с учетом требований доступности. Новые инвестиции и исследования в области производства должны направляться на устранение существующего неравенства, а не на создание новых барьеров. Поэтому стоит задача поощрять государство и частный сектор на разработку, производство и распространение информационно-

коммуникационных технологий и систем, изначально доступных для инвалидов.

Сравнивая положения статьи 21 Конвенции и нормы закона «О правах лиц с инвалидностью», мы обращаем внимание на статью 26 «Доступ к информации». Эта статья обязывает государство гарантировать лицам с инвалидностью право на получение информации и обеспечивать доступ к информации, предназначенной для широкой публики, в форматах, учитывающих разные формы инвалидности.

Кроме того, государство содействует использованию языка жестов и других альтернативных форм коммуникации в качестве средств взаимодействия между людьми.

Обязанностью государства также является предоставление художественной литературы, школьных учебников, других дидактических материалов и средств обучения в альтернативных формах коммуникации, таких как шрифт Брайля и аудиоверсии.

Государственные органы и организации на своих официальных веб-сайтах обязаны создать лицам с инвалидностью дополнительные возможности для удобного доступа к информации и услугам.

Государственные органы и организации должны учитывать критерии доступности для всех категорий лиц с инвалидностью при осуществлении государственного заказа на государственные закупки информационно-коммуникационного оборудования и информационных систем.

Государственные органы и организации при необходимости нанимают по договору переводчика на язык жестов для обеспечения общения между представителем данного государственного органа или организации и лицом с инвалидностью с нарушениями слуха.

Анализ этих положений закона демонстрирует, что государство на уровне законодательства имплементировало положения статьи 21 Конвенции, однако предстоит еще значительная работа по практической реализации международных обязательств.

14. Анализ всех личных прав, закрепленных в КПИ, показывает, что необходима обширная работа для полного имплементирования в законодательство Республики Узбекистан по правам инвалидов всех идей и принципов, заложенных в Конвенции.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ❖ Каковы особенности личных прав, закрепленных в КПИ?
- ❖ Сравните личные права инвалидов в КПИ и в законе «О правах лиц с инвалидностью».
- ❖ Оцените понятия правосубъектности, представленные в законодательстве Республики Узбекистан и КПИ. Обсудите различия в подходах к этому понятию, особенно в контексте инвалидности.
- ❖ Как объясняет КПИ механизмы доступа к информации и свободы выражения мнений для инвалидов?
- ❖ Какие механизмы обеспечения самостоятельного образа жизни и индивидуальной мобильности для инвалидов предлагаются в статьях 19 и 20 Конвенции по правам инвалидов?
- ❖ Как закон «О правах лиц с инвалидностью» регламентирует личные права инвалидов, особенно в статьях 18, 19 и 21?

ТЕМА 5

РОЛЬ И ЗНАЧЕНИЕ ОКРУЖЕНИЯ, А ТАКЖЕ СЕМЬИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель занятия – сформировать у участников правильное понимание смысла и содержания статьи 23 КПИ и оценить, насколько её положения отражены и реализованы в национальном законодательстве.

Задачи семинара:

- формирование понимания основных прав лиц с инвалидностью на неприкосновенность частной жизни, на семью и семейное окружение;
- развитие навыков по устранению дискриминации в отношении лиц с инвалидностью по вопросам брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений;
- обогащение знаний о доступных видах услуг для поддержки семей с инвалидностью.



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Главная идея состоит в том, что семья – это основная ячейка общества и естественная среда для роста и благополучия всех ее членов, в особенности детей. Необходимо дать понимание,

что семья является важнейшей социальной защитой и поддержкой для инвалида. Как подчеркивается в статье 76 Конституции Республики Узбекистан, семья является основной ячейкой общества и находится под защитой общества и государства. Государство обеспечивает создание социальных, экономических, правовых и других условий для полноценного развития семьи. Государство предпринимает необходимые меры для предотвращения ситуаций, когда ребенок оказывается вне семьи, и способствует его скорейшему воссоединению с семьей.

Брак основывается на традиционных семейных ценностях народа Узбекистана, на свободе выбора и равноправии вступающих в брак.

2. Анализ статьи 23 КПИ показывает, что на государство возлагается обязанность принимать эффективные и соответствующие меры для устранения дискриминации против инвалидов в контексте брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, гарантируя им равные права.

Данная статья Конвенции охватывает широкий спектр мер по поддержке и защите семьи, брака, отцовства, материнства и личных отношений.

3. Национальное законодательство в определенной степени реализует идеи и положения КПИ. Имплементация КПИ осуществлена в законах «О правах лиц с инвалидностью», «О социальной защищенности инвалидов», «О гарантиях прав ребенка», «Об опеке и попечительстве».
4. Статьи 19, 20 и 22 Закона «О правах лиц с инвалидностью» непосредственно связаны с правом на семью и семейное окружение, затрагивая вопросы:
 - неприкосновенности частной жизни;
 - обеспечения прав детей с инвалидностью на семью и семейное окружение;
 - уменьшения числа детей с инвалидностью, помещаемых в специализированные учреждения и обеспечения им альтернативного ухода в семейных условиях;

- создания необходимых условий для того, чтобы лица с инвалидностью и их семьи могли приобретать жильё по доступным ценам.
5. В статье 24 Закона «О гарантиях прав ребенка» закреплены гарантии права ребенка на семейное окружение, особенно для социально уязвимых детей. Ребенок не должен быть отделен от своих родителей, за исключением тех случаев, когда это является необходимым в интересах ребенка. Эта статья особо акцентирует внимание на обязанности государства предоставлять материальную, консультативную и иную помощь и поддержку семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с недостатками физического и (или) психического развития.
- Ребенок имеет право на особую защиту и помощь в случаях, когда он либо временно, либо постоянно лишен своего семейного окружения или когда пребывание в таком окружении противоречит его интересам. В таких случаях закон предусматривает альтернативные формы устройства ребенка, а также необходимо обеспечить замену ухода за таким ребенком. Формами альтернативного устройства социально уязвимых детей в соответствии с законодательством являются: установление опеки и попечительства; усыновление (удочерение) ребенка; принятие в семью на воспитание (патронат); помещение в специализированные воспитательные и лечебные учреждения или учреждения социальной защиты.
- Кроме того, ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо его родителей. Вопрос о разлучении может рассматриваться лишь в тех случаях, когда предоставленная семье помощь оказывается недостаточной для предотвращения риска, что ребенок останется без присмотра, или для обеспечения его безопасности.
6. Государственные органы обязаны принимать необходимые меры для устранения препятствий, мешающих пребыванию ребенка в семье, и обеспечивать возвращение ребенка в семью, если он был вынужденно изъят. Также, при определении лиц,

которые будут заботиться о ребенке, оставшемся без попечения родителей, преимущественное право предоставляется родственникам, которые способны выполнять эту функцию.

7. Семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограничениями физического и (или) психического развития, имеют право на материальную, консультативную и иную помощь и поддержку со стороны государства.

Положения статьи 23 КПИ расширяют обязательства государств, изложенные в Конвенции о правах ребенка.

8. Помещение ребенка в специализированные учреждения является крайней мерой и допускается только в тех случаях, когда не имеется возможности определения ребенка в семью.

9. К сожалению, органы опеки и попечительства чаще практикуют помещение ребенка с инвалидностью в институциональное учреждение, даже при наличии одного из родителей или других близких родственников. Это положение не соответствует интересам ребенка с инвалидностью, поскольку нарушает его право на жизнь в семье и общение с родственниками.

Родители или другие опекуны, воспитывающие ребенка с инвалидностью, несут основную ответственность за обеспечение, в рамках своих возможностей и материальных ресурсов, условий, необходимых для его развития. Безусловно, существуют проблемы, с которыми сталкивается семья, оказавшаяся в трудной жизненной ситуации.

Вопросы оказания помощи семьям, имеющим инвалидов, регламентированы и в статье 22 «Право на жилье» Закона «О правах лиц с инвалидностью». Так, в соответствии с этой статьей государство обеспечивает лицам с инвалидностью доступ к государственным и специализированным жилищным программам. Государство обеспечивает необходимые условия и возможности лицам с инвалидностью и семьям, имеющим в своем составе лицо с инвалидностью, для приобретения жилья по доступным ценам.

Учет лиц с инвалидностью, нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, осуществляется органами исполнительной власти на местах.

Органы исполнительной власти на местах при формировании списков граждан, нуждающихся в получении жилья или улучшении своих жилищных условий, составляют отдельный список, в который включаются лица с инвалидностью и семьи, имеющие в своем составе лицо с инвалидностью .

10. Необходимо принимать меры по оказанию помощи родителям и другим опекунам, воспитывающим детей с инвалидностью, в реализации ими этого права. Кроме того, следует предпринимать все необходимые меры для гарантии того, что родители или другие лица, ответственные за финансовое содержание ребенка, могут обеспечить его необходимыми средствами.
11. Анализ соответствия законодательства Республики Узбекистан положениям КПИ, касающихся роли и значения семьи, позволяет сделать вывод о существовании разрыва между правозащитным подходом, реализованном в КПИ, и медико-социальным подходом, закрепленном в национальных нормативно-правовых актах.

Основная проблема имплементации положений КПИ, касающихся роли и значения семьи для инвалидов, заключается в том, что, хотя на уровне национального законодательства декларируются различные права и аспекты социальной защиты, на практике они не всегда исполняются, как, например, в вопросах предоставления доступа к семейному жилью.

12. Кроме того, следует отметить, что социальная защита и помощь семьям с инвалидами регламентирована и развивается в основном на уровне подзаконных нормативно-правовых актов.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ❖ Определите основные права лиц с инвалидностью на неприкосновенность частной жизни, на семью и семейное окружение.
- ❖ В чем заключается дискриминация в отношении инвалидов по всем вопросам, связанным с браком, семьей, отцовством, материнством и личными отношениями?
- ❖ Какие законодательные акты Узбекистана реализуют статью 23 КПИ и насколько эффективно это происходит?
- ❖ Какие обязанности возлагает статья 23 КПИ на государство в отношении детей с инвалидностью?

ТЕМА 6

ГАРАНТИРОВАНИЕ ПРАВА НА ОБРАЗОВАНИЕ, КВАЛИФИЦИРОВАННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ТРУД И ЗАНЯТОСТЬ, А ТАКЖЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТОЙНОГО УРОВНЯ ЖИЗНИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель семинара – разъяснить сущность и детали прав лиц с инвалидностью на получение образования, медицинского обслуживания, возможностей трудоустройства и занятости, а также гарантирование им достойного уровня жизни и социальной поддержки.

Задачи семинара:

- ознакомление с основными социально-экономическими правами инвалидов, закрепленными в КПИ;
- раскрытие особенностей реализации социально-экономических прав инвалидов в национальном законодательстве;
- определение степени имплементации социально-экономических прав инвалидов в национальном законодательстве, особенно в законе «О правах лиц с инвалидностью», в контексте жилья (статья 22), образования (статья 38), труда и занятости (статьи 42 и 43).



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Социально-экономические права инвалидов детально регламентированы в КПИ и охватывают права на образование, здоровье, труд, занятость, а также достаточный уровень жизни, которые имеют при этом свои особенности реализации.
2. Абилизация и реабилитация. Следует отметить, что само по себе национальное законодательство не гарантирует инвалидам автоматическое пользование социально-экономическими правами человека. Именно государство должно разрабатывать эффективные политики и программы, чтобы воплотить положения Конвенции в практические меры, оказывающие влияние на жизнь инвалидов. Ведь ограничение в одной области прав может привести к ограничениям в других правах и возможностях на протяжении всей жизни.
3. Необходимо обратить внимание на пять основных положений Конвенции, где четко прослеживается связь, существующая между абилизацией и реабилитацией (статья 26), доступностью (статья 9), образованием (статья 24), трудом и занятостью (статья 27).

Так, абилизация и реабилитация (статья 26) являются первыми очень важными этапами процесса, задача которого заключается в том, чтобы помочь инвалидам вести самостоятельный образ жизни (статья 19), быть мобильными в обществе (статья 20) и полностью раскрывать свой потенциал. В результате этого процесса они приобретают и развивают необходимые навыки, позволяющие им осуществлять деятельность, принимать обоснованные решения, вносить вклад в общество и реализовывать все другие права, указанные в Конвенции и национальном законодательстве.

4. **Государственными программами, принятыми правительством страны и национальным законодательством, предусмотрен поэтапный переход от устаревшей медицинской модели установления инвалидности к общепризнанной социальной модели.** В соответствии с положениями Закона «О правах лиц с инвалидностью» определены критерии признания лица инвалидом, а также предусмотрены меры по его абилитации и реабилитации.
5. Необходимо обратить внимание на то, что процесс признания осуществляется медико-социальными экспертными комиссиями, а для детей до 18 лет – педиатрическими медико-социальными экспертными комиссиями. Для этого необходимо направление лица для прохождения медико-социальной экспертизы в государственное медицинское учреждение. При этом медицинские организации, независимо от организационно-правовой формы, вправе направлять на медико-социальную экспертизу лиц, имеющих явные признаки инвалидности, без проведения дополнительных обследований, основываясь на клинико-функциональных данных.

Если лицо не имеет возможности явиться для прохождения медико-социальной экспертизы в экспертную комиссию из-за состояния здоровья, что подтверждается заключением медицинского учреждения, или находится на лечении в стационаре, то медико-социальная экспертиза может быть проведена на дому.

Освидетельствование должно быть проведено не позднее 10 календарных дней со дня принятия медицинских документов медико-социальными экспертными комиссиями. Лицо, направленное на медико-социальную экспертизу, оповещается о дате освидетельствования медико-социальной экспертной комиссией в течение 2 рабочих дней со дня принятия медицинских документов. Этот аспект является важным, так как статус инвалидности присваивается с даты принятия документов медико-социальными экспертными комиссиями.

6. Следует обратить внимание на то, что по результатам медико-социальной экспертизы гражданину, признанному лицом с инвалидностью, устанавливается группа инвалидности, причина и сроки данного статуса. Для детей до восемнадцати лет определяется категория «Дети с инвалидностью» с указанием срока для последующего переосвидетельствования.
7. В законе предусмотрены и меры по реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в связи с чем государство гарантирует медицинскую, социальную, профессиональную и физическую реабилитацию и абилитацию лиц с инвалидностью в государственных учреждениях.

Существует различные виды реабилитации лиц с инвалидностью:

Медицинская реабилитация включает в себя комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, частичное или полное восстановление нарушенных и (или) утраченных функций органов и систем организма лиц с инвалидностью.

Социальная реабилитация представляет собой комплекс мер, целью которых является создание условий для преодоления лицами с инвалидностью ограничений жизнедеятельности. Эти меры направлены на восстановление социального статуса, улучшение возможностей для самообслуживания и самостоятельного проживания, а также возвращение инвалидов в привычные условия семейной жизни и общественную деятельность.

Профессиональная реабилитация целенаправленно занимается профессиональной ориентацией, обучением и трудоустройством лиц с инвалидностью, включая восстановление потерянных профессиональных знаний, умений и навыков.

Физическая реабилитация включает меры, направленные на коррекцию и компенсацию нарушенных или временно утраченных функций организма. Она использует методы физической культуры и спорта для улучшения способности лиц

с инвалидностью к активной общественной и профессиональной деятельности.

Абилитация сосредоточена на развитие когнитивных навыков, которые помогают человеку функционировать в обществе. Эти программы, как правило, предназначены для детей, которые являются инвалидами с рождения.

Реабилитация направлена на восстановление утраченных способностей и навыков у инвалидов. Она особенно важна для взрослых, которым необходимо снова научиться функционировать в обществе после получения инвалидности.

8. Услуги по абилитации включают медико-социальные, психологические и педагогические, а также иные коррекционные услуги, предоставляемые детям группы риска. К детям группы риска относятся дети в возрасте до трех лет, имеющие высокую вероятность отставания в физическом и (или) психическом развитии, особенно при отсутствии раннего вмешательства и оказания необходимой медицинской, социальной, психологической, педагогической или иной коррекционной поддержки.

Услуги по абилитации предоставляются медико-социальными организациями, а также специализированными организациями по предоставлению медико-социальных услуг. Реабилитация и абилитация лиц с инвалидностью осуществляются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, которая представляет комплекс оптимальных реабилитационных мер для лица с инвалидностью. Эти меры разрабатываются на основе медико-социальной экспертизы.

Данный комплекс включает определенные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, социальных, профессиональных и физических реабилитационных мер. Они направлены на восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, а также на возврат способностей лица с инвалидностью к определенным видам трудовой деятельности, обеспечивая тем самым активное участие в общественной жизни.

В течение 10 дней после проведения медико-социальной экспертизы для лица с инвалидностью разрабатывается индивидуальная программа реабилитации основанная на многопрофильной оценке, проводимой специалистами в медицинской, социальной, образовательной и профессиональной областях.

9. При проведении мероприятий, которые определены в индивидуальной программе реабилитации лица с инвалидностью, такое лицо имеет право на равное и уважительное отношение к себе; на получение полной и достоверной информации о своих правах и возможностях, а также о характере, качестве и условиях прохождения реабилитации; на привлечение представителей негосударственных некоммерческих организаций, включая общественные объединения лиц с инвалидностью, на любом этапе реабилитации.

Индивидуальная программа реабилитации носит для лица с инвалидностью рекомендательный характер. Поэтому лицо имеет право отказаться от любого вида, формы или объема реабилитационных мер, а также от реализации программы в целом.

10. Лицо с инвалидностью имеет право самостоятельно решать вопрос о выборе конкретного технического средства реабилитации или другого средства либо вида реабилитации. Это включает в себя автомобили, кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом, звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом и другие аналогичные средства. Технические средства реабилитации и соответствующие услуги предоставляются лицам с инвалидностью в натуральной форме.
11. Важно отметить, что государство обязано принимать необходимые меры для обеспечения реализации прав лиц с инвалидностью. Эти лица, наравне с другими гражданами, имеют

право на доступ к услугам здравоохранения и качественной медицинской помощи, учитывающей их потребности.

12. В любом обществе люди с инвалидностью сталкиваются с многочисленными препятствиями и барьерами, такими как лестницы, по которым они не могут подняться, или надписи, которые они не могут прочитать, что мешает им жить полноценной жизнью. Под доступностью (согласно статье 9) понимаются меры, направленные на обеспечение возможности пользоваться объектами и услугами, доступными для всех членов общества, в том числе для людей с инвалидностью.
13. **Образование.** Люди с инвалидностью могут сталкиваться с многочисленными барьерами в процессе получения образования, особенно в развивающихся странах. К таким препятствиям относятся:
 - бедность;
 - переполненность школ;
 - нехватка квалифицированных педагогов;
 - нехватка адаптированных помещений и поддержки для учащихся с инвалидностью;
 - недоступность образовательных учреждений;
 - недоступность учебных программ.
14. Доступ к образованию для лиц с инвалидностью зависит не только от системы образования. Даже если школы готовы принять на обучение детей с инвалидностью, отсутствие адекватных транспортных средств может затруднить или сделать невозможным их посещение. Порой сами учебные заведения недоступны. Хотя изменение физической инфраструктуры может показаться сложной задачей, но это не всегда так.
15. Переоборудование зданий для обеспечения доступности часто не требует значительных затрат. Исследования показывают, что дополнительные расходы на создание доступных для лиц с инвалидностью зданий повышают общую стоимость проекта менее чем на 1%.

16. Согласно данным, в развивающихся странах уровень охвата инвалидов школьным образованием иногда не превышает 1–3%, и около 98% детей-инвалидов остаются без школьного образования и неграмотными.

Пока значительное количество детей-инвалидов не посещает школу, невозможно достичь цели в области устойчивого развития (ЦУР ООН), предусматривающей обеспечение всеобщего начального образования.

Вместе с тем исследования показывают, что дети с инвалидностью которые учатся в обычных школах, имеют больше возможностей закончить начальную школу, продолжить обучение в средней школе и получить профессиональную подготовку, успешно устроиться на работу, хорошо зарабатывать и стать активными участниками общества.

17. В Конвенции затрагиваются многие аспекты образования на разных этапах жизни (статья 24), главной задачей которой является поощрение посещения школы детьми-инвалидами на всех уровнях (пункт 2 а статьи 24).

Одним из основных методов достижения этой задачи, согласно Конвенции, является сосредоточение внимания на наилучших интересах детей (согласно пункту 2 b статьи 24).

Конвенция также акцентирует внимание на необходимости образования для большого числа взрослых инвалидов, которые остались неграмотными или имеют недостаточный уровень образования из-за отсутствия доступа к образовательным ресурсам в детстве. В ней также подчеркивается важность образования для взрослых и обучения на протяжении всей жизни (пункт 5 статьи 24). Это включает взрослых, ставших инвалидами, желающих или нуждающихся в дополнительном образовании, в том числе через профессиональное обучение или получение среднего или высшего образования, для повышения их шансов на трудоустройство.

Подход к образованию, представленный в Конвенции, основан на показателях, из которых все более явно вытекает, что инклюзивное образование не только создает

лучшие условия для обучения всех детей, в том числе и для детей с нарушениями интеллекта, но и способствует снижению барьеров и преодолению стереотипов. Такой подход способствует формированию инклюзивного общества, готового принять инвалидность как часть человеческого многообразия, не воспринимая ее как что-то страшное. Когда дети с инвалидностью и без нее растут вместе и сидят рядом за партами в одной школе, они лучше понимают и больше уважают друг друга.

18. В новой редакции Закона «Об образовании» впервые была включена статья 20 об инклюзивном образовании, которая подчеркивает обеспечение равного доступа к образованию в образовательных организациях для всех учащихся, учитывая разнообразие их особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

В рамках этого подхода для детей (лиц) с физическими, умственными, сенсорными (чувственными) или психическими нарушениями организуется инклюзивное образование в образовательных учреждениях.

Статья 9 Закона «Об образовании» гласит, что «дети с физическими или психическими нарушениями, а также дети, нуждающиеся в длительном лечении, получают образование в государственных специализированных образовательных учреждениях, общих средних образовательных учреждениях в инклюзивной форме или в индивидуальном порядке в домашних условиях». Согласно формулировке данной статьи, инклюзивное образование не является приоритетным, а **лишь одной из** всех существующих в настоящее время форм.

19. Инклюзивное образование должно охватывать не только детей с инвалидностью, но и быть доступным для людей с инвалидностью и особыми потребностями в образовании всех возрастных групп.

Возникшие вопросы об инклюзивном высшем образовании после внедрения в 2018 году двухпроцентной квоты для лиц

с I и II группами инвалидности затрагивают, в частности, недоступности учебных зданий и общежитий ВУЗов для студентов с физическими нарушениями, необходимость в переводчиках жестового языка для студентов с нарушением слуха, обеспечение учебных пособий на шрифте Брайля для студентов с нарушением зрения, а также предоставление других необходимых приспособлений для студентов с особыми образовательными потребностями.

- 20.** В 2018 году в Узбекистане абитуриенты с инвалидностью I и II группы получили возможность воспользоваться дополнительной двухпроцентной квотой, что позволило им впервые реализовать своё право на получение высшего образования. Этот первый шаг стал значительным прогрессом в развитии инклюзивного высшего образования в стране. Вместе с тем, возникает вопрос об эффективности мер позитивной дискриминации и о том, какие дополнительные усилия необходимы для обеспечения полного и равного доступа людей с инвалидностью к высшему образованию.
- 21.** Указом Президента Узбекистана от 1 декабря 2017 года «О мерах по кардинальному совершенствованию системы государственной поддержки лиц с инвалидностью» было установлено предоставление особых преимуществ людям с инвалидностью при поступлении в национальные ВУЗы. Это решение правительства ввело меры позитивной дискриминации, модифицируя принцип равенства для всех абитуриентов, в дополнение к уже существующим льготным условиям для абитуриентов, прошедших срочную военную службу.

Согласно порядку о приеме лиц с инвалидностью в ВУЗы от 2 июня 2018 года, министерства и ведомства, ответственные за высшие образовательные учреждения, а также непосредственно ВУЗы совместно с Министерством здравоохранения, обязаны обеспечить необходимые условия в аудиториях и зданиях для проведения вступительных экзаменов и обучения студентов с инвалидностью.

- 22.** Инклюзия в системе общего образования должна:
- предоставлять в распоряжение инвалидов соответствующие средства и учебные материалы;
 - применять методику преподавания и учебные программы, которые учитывают потребности всех детей и всех учащихся, в том числе инвалидов, и которые поощряют многообразие;
 - подготовить педагогов для преподавания в инклюзивных классах и стимулировать их оказывать помощь друг другу;
 - оказывать поддерживающие услуги, максимально удовлетворяющие разнообразным потребностям всех учащихся, включая неинвалидов;
 - помогать в изучении шрифта Брайля и жестового языка с тем, чтобы дети с нарушениями зрения и слуха могли получать доступ к образованию и общаться между собой.
- Тщательное планирование и реализация перехода от школьной системы, основанной на специальном образовании к инклюзивной системе должны осуществляться с учетом потребностей и интересов каждого ребенка, при этом необходима активная поддержка со стороны родителей, руководителей общин и педагогов.
- 23.** Инклюзивная система образования, как правило, дешевле, чем система, предусматривающая специальное образование. Единая комплексная система образования позволяет сократить управленческие и административные расходы, а также транспортные расходы поскольку обслуживание специализированных учебных заведений требует больше ресурсов из-за их масштабов.
- 24.** Опыт показывает, что от 80% до 90% детей, которые нуждаются в специальном образовании, в том числе детей с умственными нарушениями, могут успешно обучаться в обычных школах, если им будет оказываться необходимая помощь для содействия их социальной инклюзии.

- 25. Труд и занятость.** Согласно статье 42 Конституции Республики Узбекистан, каждый человек имеет право на достойный труд, свободу выбора профессии и рода деятельности, благоприятные условия труда, соответствующие нормам безопасности и гигиены, на справедливое вознаграждение, исключающее дискриминацию и не ниже минимального размера оплаты труда, а также на защиту от безработицы в порядке, установленном законом.

Данные положения статьи нашли свое дальнейшее развитие и обеспечение в действующем Трудовом кодексе Республики Узбекистан и в таких законах, как «О занятости населения» и «Об охране труда», в соответствующих нормативных актах правительства, министерств и ведомств.

По мере становления и развития социально-экономических отношений в указанные законодательные и нормативно-правовые акты Узбекистана последовательно внесены необходимые изменения и дополнения, направленные на усиление трудовых гарантий инвалидов, признанных группой, нуждающейся в дополнительной государственной помощи в трудоустройстве.

Занятость, о которой идёт речь в статье 27, предоставляет широкие возможности для активного участия людей в жизни общества. Это способствует их экономической независимости, созданию семьи и укреплению ощущения сопричастности к развитию национальной экономики.

- 26.** Ни в одной стране мира инвалиды не задействованы полностью на рынке труда. Большинство из них либо безработные, либо утратили стимул к активным поискам работы. Те, кто трудоустроены, часто работают на условиях неполного рабочего времени, зарабатывают меньше уровня минимальной заработной платы или выполняют работу, которая не соответствует их квалификации. Это отсутствие возможности участвовать в экономической деятельности серьезно отражается на жизни инвалидов, поскольку они испытывают трудности в реализации своего права на достаточный жизненный уровень (согласно

статье 28) и возможность вести независимую жизнь в обществе (согласно статье 19).

27. Статья 43 Закона «О правах лиц с инвалидностью» обязывает государственные учреждения и частные предприятия бронировать не менее 3% рабочих мест для людей с инвалидностью.
28. Согласно закону, Фонд поддержки лиц с инвалидностью, который был учрежден при Минздраве в марте 2018 года, несет ответственность за контроль соблюдения квот и взимание штрафов за их неисполнение. Однако пока остается открытым вопрос об эффективности выполнения данной работы.
29. Пока не создан отдельный электронный реестр вакансий, соответствующих 3-процентной квоте для трудоустройства людей с инвалидностью, что в свою очередь усложняет мониторинг выполнения этой обязательной квоты и контроль за административной ответственностью за её неисполнение.
Раздел «Квотируемые рабочие места» в национальной базе вакансий Министерства занятости и сокращения бедности Республики Узбекистан находится на стадии разработки.
30. Согласно статье 337 Налогового кодекса, юридическим лицам предлагается стимул в виде снижения налоговой ставки на 1% на каждый процент трудоустроенных лиц с инвалидностью, превышающих обязательную квоту 3%.
Более того, с 1 августа 2018 года действуют специальные льготы для субъектов предпринимательства, в которых не менее 30% персонала, работающих по трудовому договору, составляют лица с инвалидностью.
31. Недостаточная информированность о льготах и преференциях, предоставляемых при трудоустройстве лиц с инвалидностью, может являться следствием неадекватной разъяснительной работы Торгово-промышленной палаты, соответствующих ННО, а также Министерства занятости и сокращения бедности Республики Узбекистан. Эту разъяснительную работу необходимо

проводить согласно Постановлению Президента № ПП-3782 от 11 июня 2018 года.

- 32.** Постановление Президента № ПП-4423 от 23 августа 2019 года предусматривает ряд мер в целях стимулирования предприятий и общественных объединений лиц с инвалидностью, трудоустраивающих людей с инвалидностью.

Одной из таких мер является установление квот для государственных заказчиков на закупку товаров, работ и услуг у юридических лиц, созданных общественными объединениями лиц с инвалидностью, где не менее 50% работников и объема фонда оплаты труда представляют лица с инвалидностью.
- 33.** Исполнение законодательства, касающегося закупок государством продукции, производимой объединениями лиц с инвалидностью, стало бы значимой мерой государственной поддержки и эффективным механизмом содействия трудоустройству этих лиц.
- 34.** Определить точную значимость обустройства людей с инвалидностью для государства сложно, поскольку она складывается из множества факторов, которые трудно оценить в денежном эквиваленте.
- 35.** Основываясь на реальных примерах, следует отметить, что лица с инвалидностью, работающие в официальной экономике Узбекистана, покрывают приблизительно 50% своих пенсионных расходов из внебюджетного пенсионного фонда, вносят вклад в фонд содействия занятости и, при соответствующих условиях, уплачивают подоходный налог.
- 36.** Экономическая значимость обеспечения подходящей и доступной работой для людей с инвалидностью чрезвычайно важна, как и социальное значение их трудоустройства. Обеспечение достойным и доступным трудом означает не только материальное благополучие, но и несёт в себе и социальную значимость, которая способствует их самореализации, позволяя людям с инвалидностью вносить свой уникальный вклад в

развитие общества, а также поддерживать их возможности для общения и социализации. Трудоустройство людей с инвалидностью помогает также преодолевать стереотипы связанные с жалостью, недоверием к их возможностям и восприятием их как бремени для общества.

37. Для реализации экономических прав инвалидов предусмотрено привлечение населения к индивидуальному предпринимательству путем льготного кредитования. Это включает развитие самозанятости в частных подсобных и дехканских хозяйствах, а также в ремесленничестве и семейном бизнесе, что будет способствовать трудоустройству преимущественно женщин и людей с ограниченными возможностями.

38. В соответствии со статьей 28 КПИ достаточный жизненный уровень для людей с инвалидностью и их семей включает в себя достаточное питание, одежду и жилище, а также улучшение условий проживания.

Право на социальную защиту без дискриминации по признаку инвалидности включает меры, направленные на:

- равный доступ людей с инвалидностью к чистой воде и на доступные, адекватные, недорогие услуги, устройства и другие формы помощи, удовлетворяющие нужды, связанные с инвалидностью;
- доступность программ социальной защиты и сокращения масштабов нищеты для людей с инвалидностью, особенно для женщин, девочек и пожилых инвалидов;
- обеспечение людей с инвалидностью и их семьей, проживающих в условиях нищеты, государственной поддержкой, направленной на покрытие расходов, связанных с инвалидностью, включая обеспечение соответствующего образования, консультационных услуг, финансовой помощи и временного патронажного ухода;
- предоставление людям с инвалидностью доступа к программам государственного жилищного обеспечения;

- гарантия доступности для инвалидов пенсионных выплат и социальных программ.

К сожалению, закрепление права на достойный жизненный уровень для людей с инвалидностью и их семей не нашло своего законодательного отражения в Законе «О правах лиц с инвалидностью».



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ◆ Каковы особенности и характер основных социально-экономических прав инвалидов, закрепленных в КПИ?
- ◆ Что подразумевается под понятиями «абилитация», «реабилитация», «инклюзивное образование» в контексте прав инвалидов?
- ◆ Какие методы реализации социально-экономических прав инвалидов предусмотрены в национальном законодательстве и как они применяются на практике?
- ◆ Какова степень имплементации социально-экономических прав инвалидов, упомянутых в статьях 24, 26, 27 и 28 КПИ, в национальное законодательство?

Специализированные и поддерживающие услуги, которые должны быть доступны для людей с инвалидностью



ТЕМА 7

УЧАСТИЕ ИНВАЛИДОВ В ПОЛИТИЧЕСКОЙ, ОБЩЕСТВЕННОЙ И КУЛЬТУРНОЙ ЖИЗНИ



ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТЕМЫ

Цель семинара – показать, как государство обеспечивает инвалидам политические права и равные возможности для их реализации, а также какие шаги должно предпринять государство, чтобы гарантировать участие инвалидов в культурной жизни общества.

Задачи семинара:

- выявление гарантий, необходимых для обеспечения возможности людей с инвалидностью голосовать и быть избранными;
- освещение путей, которыми государство может облегчить участие лиц с инвалидностью в управлении государственными делами, гарантируя их право на участие без дискриминации и на равных основаниях с другими;
- разъяснение мер, предпринимаемых государством для обеспечения культурных прав людей с инвалидностью, поддерживая их активное участие в культурной жизни.



СОДЕРЖАНИЕ СЕМИНАРА

1. Прежде всего необходимо конкретизировать гарантии, связанные с проведением выборов, которые включают следующие аспекты:
 - процедуры, помещения и материалы для голосования должны быть подходящими, доступными и понятными;
 - необходимо обеспечить и защитить права людей с инвалидностью на участие в тайном голосовании на выборах и референдумах без запугивания, также важно гарантировать возможность выдвижения своих кандидатур на выборах для занятия должностей и выполнения всех публичных функций на всех уровнях государственной власти с использованием ассистивных и новых технологий.
 - гарантируется свобода волеизъявления людей с инвалидностью как избирателей, включая оказание им помощи при голосовании.
2. Также необходимо разъяснить создание возможностей для участия людей с инвалидностью в управлении государственными делами без дискриминации и наравне с другими, которое выражается в следующем:
 - участие людей с инвалидностью в ННО и общественных объединениях, которые активны в государственной и политической жизни страны, в том числе политических партиях;
 - создание организаций людей с инвалидностью, а также обеспечение их участия для представления интересов лиц с инвалидностью на национальном, региональном и местном уровнях.

3. Обратить внимание на различные виды культурной жизни, в которой должны участвовать инвалиды, что должно гарантироваться государством. Это касается доступа:
 - к произведениям культуры в доступных форматах;
 - к телевизионным программам, фильмам, театрам, музеям и библиотекам;
 - к памятникам и объектам, имеющим национальную культурную значимость.
4. Следует обратить внимание на то, что реализация политических и культурных прав инвалидов должна прежде всего быть обеспечена доступностью, что является важнейшим принципом Конвенции согласно статье 9.
5. Государство должно принимать меры, чтобы дать возможность инвалидам развивать и использовать свой творческий и художественный потенциал не только для своего блага, но и ради обогащения всего общества.
6. Обратить внимание, что статья 30 Конвенции обязывает государство предпринять все возможное, чтобы законодательство о защите прав интеллектуальной собственности не становилось неоправданным или дискриминационным барьером для доступа инвалидов к произведениям культуры.
7. Конвенция подчеркивает, что инвалиды имеют право на признание и поддержку их особой культурной и языковой самобытности, включая жестовые языки и культуру глухих.
8. Отдельно перечислены создание возможностей для инвалидов участвовать в спортивных и досуговых мероприятиях:
 - возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов;
 - предоставлять для инвалидов надлежащее обучение, подготовку и ресурсы;
 - иметь доступ к спортивным и туристическим объектам;

- дети с инвалидностью должны иметь равный доступ к участию в играх, спортивных мероприятиях, включая школьную систему;
- иметь доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий.

Статья 27 закона «О правах лиц с инвалидностью» достаточно полно имплементирует положения статьи 30 Конвенции

9. Рассмотрение ряда статей Закона «О правах лиц с инвалидностью» (статьи 18, 24, 25, 26, 27) позволяет проанализировать механизмы, предусмотренные для имплементации политических и культурных прав инвалидов, в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов. Они охватывают такие механизмы как доступность транспортных средств и дорожной инфраструктуры, доступность гостиничных помещений, доступность информации, право на участие в культурной жизни, отдых и занятие спортом. Анализ этих статей позволяет сделать вывод, что на уровне закона идеи и принципы Конвенции, касающиеся политических и культурных прав в основном имплементированы. Однако на уровне практики и практической реализации еще многое нужно сделать, прежде всего, на уровне доступности.



ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ ПРЕДЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- ❖ Какие особенности доступа присутствуют в гарантиях политических прав у инвалидов, которые закреплены в Конвенции о правах инвалидов?
- ❖ Какие гарантии есть у инвалидов в их праве на управление делами общества?
- ❖ От каких государственных органов и организаций зависит реализация политических и культурных прав инвалидов?
- ❖ Определите степень имплементации политических и культурных прав инвалидов, указанных в Конвенции, в законодательстве и практике Узбекистана.
- ❖ Какие механизмы для реализации культурных прав инвалидов созданы в Узбекистане?
- ❖ Какие меры для развития культурных прав инвалидов принимаются в государственных программах Узбекистана в последние годы?

ТЕСТЫ ДЛЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ

РАЗДЕЛ 1 (ТЕМЫ 1-3)

1. В чем новизна Конвенции о правах инвалидов?
 - a. правозащитный и социальный подход к обеспечению прав инвалидов.
 - b. реализована идея инклюзивного равенства для инвалидов.
 - c. конвенция XXI века.
 - d. благотворительный подход к защите прав инвалидов.
2. В чем состоит цель Конвенции о правах инвалидов?
 - a. поощрение, защита и обеспечение полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод.
 - b. принятие законодательных, административных и организационных мер по защите инвалидов.
 - c. создание условий и доступа для полноценной жизни инвалидов.
 - d. обеспечение личных, политических и социально-экономических прав инвалидов.
3. Какие принципы Конвенции о правах инвалидов являются специфическими только для прав инвалидов?
 - a. уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества.
 - b. доступность.
 - c. равенство возможностей.
 - d. все ответы верны в совокупности.
4. Какие виды доступа должны быть обеспечены для инвалидов согласно Конвенции о правах инвалидов?
 - a. доступ к физическому окружению, транспорту, информации и связи.
 - b. доступ к работе и учебе.
 - c. доступ к работам и услугам.
 - d. доступ к социальным и медицинским услугам.



5. Что представляют собой международные механизмы контроля и мониторинга реализации положений Конвенции о правах инвалидов?
 - a. контрольные механизмы Комитета по правам инвалидов и периодическая отчетность государства по выполнению положений Конвенции.
 - b. участие международных организаций и использование международных процедур.
 - c. заслушивание отчетов государства Комитетом по правам инвалидов.
 - d. отчеты государства в органы ООН.

6. Из каких направлений состоит государственная политика Республики Узбекистан по обеспечению прав инвалидов?
 - a. недопущение дискриминации, защита чести и достоинства лиц с инвалидностью; обеспечение соблюдения законодательства о правах лиц с инвалидностью и возможности получения инклюзивного образования.
 - b. обеспечение равенства прав и возможностей лиц с инвалидностью наравне с другими гражданами и вовлечение лиц с инвалидностью в жизнь общества и государства.
 - c. организация просветительно-воспитательной работы в обществе по вопросам уважения прав и достоинства лиц с инвалидностью.
 - d. все ответы верны в совокупности.

7. Какие органы и организации участвуют в реализации прав инвалидов?
 - a. Кабинет Министров, Национальное агентство социальной защиты, Межведомственный совет по делам инвалидов, органы государственного управления в сфере обеспечения прав лиц с инвалидностью.
 - b. Министерство высшего образования, науки и инноваций, Министерство дошкольного и школьного образования, Министерство занятости и сокращения бедности, Национальный центр по правам человека.
 - c. органы самоуправления граждан, Межведомственный совет по делам инвалидов.
 - d. общественные объединения лиц с инвалидностью, Национальный центр по правам человека.

- 8.** Что такое общественные объединения лиц с инвалидностью?
- a. негосударственные некоммерческие организации, созданные лицами с инвалидностью в целях защиты прав, свобод и законных интересов лиц с инвалидностью, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества и государства.
 - b. общественные организации, созданные для недопущения дискриминации инвалидов.
 - c. некоммерческие организации для решения вопросов инвалидов.
 - d. коммерческие организации для трудоустройства инвалидов.
- 9.** Что такое «доступность» как принцип обеспечения прав инвалидов?
- a. надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, транспорту, информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии.
 - b. доступ к объектам и услугам.
 - c. меры по выявлению и устранению барьеров, мешающих доступности.
 - d. возможность для инвалида вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни.
- 10.** Что означает универсальный дизайн?
- a. дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна.
 - b. приспособление окружающей обстановки к нуждам инвалидов.
 - c. разумное приспособление предметов и обстановки для удобства инвалидов.
 - d. модификация окружающей обстановки в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод.



11. Что означает дискриминация по признаку инвалидности?
- любое обособление, исключение, отстранение, ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которых является отрицание признания или реализации наравне с другими прав и свобод лиц с инвалидностью в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или иной области.
 - нарушение равенства прав инвалидов при осуществлении политических, экономических, социальных, культурных или гражданских прав.
 - нарушение или отсутствие доступа к физическому окружению, транспорту, информации и связи.
 - ограничение прав и свобод инвалидов в различных сферах жизни.

РАЗДЕЛ 2 (ТЕМЫ 4-7)

1. Что означает личная самостоятельность для инвалида?
- способность отвечать за свою собственную жизнь и иметь свободу делать свой собственный выбор.
 - личная самостоятельность означает, что инвалиды наравне с другими имеют разумный жизненный выбор в условиях минимального вмешательства в их личную жизнь и могут принимать свои собственные решения при надлежащей поддержке, если таковая потребуется.
 - способность распоряжаться своей жизнью и своим временем.
 - возможность инвалида делать выбор.
2. Что означает доступ к правосудию для инвалида?
- предоставление информации в понятной и доступной форме.
 - признание и использование различных форм общения и обеспечение физической доступности на всех этапах судебного процесса.
 - оказание финансовой поддержки в случае возникновения потребности в предоставлении юридической помощи при соблюдении нормативных критериев оценки материальных возможностей истца и обоснованности иска.
 - все ответы верны в совокупности.

3. Какие личные права инвалидов (ст.18, 19 и 21) закрепил Закон Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью»?
 - a. обеспечение равенства и недопущения дискриминации по признаку инвалидности.
 - b. неприкосновенность частной жизни инвалидов.
 - c. право на семью и семейное окружение, право на гражданство и свободное передвижение.
 - d. все ответы верны в совокупности.
4. Как в соответствии с Законом «О правах лиц с инвалидностью» обеспечиваются культурные права инвалидов, отдых и занятия спортом?
 - a. государственные органы и организации обеспечивают лицам с инвалидностью доступность и пользование объектами материального культурного наследия, туристскими и спортивными объектами и сооружениями, а также объектами отдыха.
 - b. возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов.
 - c. содействие участию лиц с инвалидностью и их семей в культурных, спортивных и туристских мероприятиях.
 - d. в партнерстве с негосударственными некоммерческими организациями проведение мероприятий культурного, спортивного и развлекательного назначения.
5. Каким образом государственные органы, организации и их должностные лица обязаны создавать необходимые условия для реализации права на обращение для лиц с инвалидностью (с заявлениями, жалобами, предложениями)?
 - a. признание и поддержка языка жестов в качестве средства межличностного общения, а также принятие мер по его развитию и применению в различных сферах жизнедеятельности общества и государства.
 - b. оказание услуг по сурдопереводу в случаях, необходимых для защиты и реализации прав лиц с инвалидностью.
 - c. использование лицами с инвалидностью факсимильной подписи для подписания своего обращения.
 - d. все ответы верны в совокупности.



6. Что представляет собой социальная защита лиц с инвалидностью?
- система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих лицам с инвалидностью условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества и государства.
 - комплекс мер по устранению барьеров при реализации прав инвалидов.
 - недопущение создания барьеров для обеспечения прав и свобод инвалидов.
 - предоставление разнообразных услуг с учетом нужд инвалидов.
7. Реабилитация – это?
- возвращение инвалиду утраченных способностей и умений, присущих взрослым людям, которые должны снова учиться функционировать в обществе в результате полученной инвалидности.
 - меры, направленные на создание условий для преодоления лицами с инвалидностью ограничений жизнедеятельности, восстановление социального статуса, возможности самообслуживания, самостоятельного проживания.
 - реализация медицинских, социальных, профессиональных и физических реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, а также способностей лица с инвалидностью выполнять определенные виды трудовой деятельности.
 - все ответы верны в совокупности.
8. Абилизация – это?
- развитие когнитивных навыков, которые помогают человеку функционировать в обществе. Это программы, предназначенные для детей, которые являются инвалидами с рождения.
 - медико-социальные, психологические и педагогические услуги, а также иные коррекционные услуги, предоставляемые детям-инвалидам.

- c. технические средства и услуги в натуральной форме, предназначенные лицам с инвалидностью для восстановления утраченных функций.
 - d. все ответы верны в совокупности.
9. Инклюзивное образование – это?
- a. обеспечение равного доступа к образованию в образовательных учреждениях для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.
 - b. создание условий для совместного обучения лиц с инвалидностью.
 - c. равноправное отношение ко всем детям, в том числе детям с физическими или психическими нарушениями, исключающее любую их дискриминацию при получении образования.
 - d. все ответы верны в совокупности.



УЧЕБНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Конституция Республики Узбекистан. Настоящая новая редакция Конституции Республики Узбекистан принята путем всенародного голосования на референдуме Республики Узбекистан, проведенном 30 апреля 2023 года. <https://lex.uz/docs/6445147>
- О государственной пошлине. <https://lex.uz/docs/4680955>
- Налоговый кодекс Республики Узбекистан. <https://lex.uz/ru/docs/4674893>
- Жилищный кодекс Республики Узбекистан. <https://lex.uz/acts/106134>
- Трудовой кодекс Республики Узбекистан. <https://lex.uz/ru/docs/6257291>
- Закон Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью» № ЗРУ-641 от 15.10.2020.
- Закон Республики Узбекистан «Об образовании». <https://lex.uz/ru/docs/5013009>
- Закон Республики Узбекистан «О дошкольном образовании и воспитании» № ЗРУ-595 от 16.12.2019.
- Указ Президента Республики Узбекистан № УП-82 от 01.06.2023 «О комплексе мер по оказанию качественных социальных услуг и помощи населению, а также налаживанию системы их эффективного контроля».
- О внесении изменений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан в связи с совершенствованием системы медико-социальных услуг в Республике Узбекистан. Закон Республики Узбекистан №ЗРУ-770, дата принятия 17.05.2022, дата вступления в силу 18.05.2022.

- О внесении изменений и дополнений в некоторые акты Президента Республики Узбекистан в связи с совершенствованием системы социальной поддержки престарелых и лиц с инвалидностью. Указ Президента Республики Узбекистан №УП-26, дата принятия 29.11.2021, дата вступления в силу 30.11.2021.
- Об утверждении Положения о порядке приема лиц с инвалидностью в высшие образовательные учреждения на обучение по дополнительным квотам на основе государственного гранта. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №417, дата принятия 02.06.2018, дата вступления в силу 05.06.2018.
- О мерах по созданию благоприятных условий для пользования лицами с инвалидностью автотранспортными средствами. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №183, дата принятия 07.03.2018, дата вступления в силу 07.03.2018.
- Об утверждении Положения о порядке участия заявителя-застройщика в Программе по строительству доступных жилых домов по обновленным типовым проектам в сельской местности на 2017-2021 годы. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №103, дата принятия 09.02.2018, дата вступления в силу 19.02.2018. Постановление Кабинета Министров от 12 октября 2021 года № 638 «Об утверждении нормативно-правовых актов об обучении детей с особыми образовательными потребностями».
- О внесении изменений и дополнений в некоторые акты Президента Республики Узбекистан. Указ Президента Республики Узбекистан №УП-5216, дата принятия 30.10.2017, дата вступления в силу 30.10.2017.
- О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан. Закон Республики Узбекистан №ЗРУ-416, дата принятия 26.12.2016, дата вступления в силу 27.12.2016.
- Об утверждении Положения о порядке организации и оплаты за питание в стационарных лечебно-профилактических учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.



Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №31, дата принятия 05.02.2016, дата вступления в силу 15.02.2016.

- О мерах по дальнейшему усилению адресной социальной защиты и поддержки престарелых и инвалидов. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №237, дата принятия 10.08.2015, дата вступления в силу 17.08.2015.
- О внесении изменений и дополнения в Положение о механизме компенсационных денежных выплат по оплате жилищно-коммунальных услуг. Приказ министра финансов Республики Узбекистан, рег. № МЮ 2175-3, дата принятия 07.05.2015, дата вступления в силу 11.05.2015.
- О некоторых вопросах развития туризма в Республике Узбекистан. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №53, дата принятия 10.03.2015, дата вступления в силу 16.03.2015.
- Указ Президента Республики Узбекистан №УП-4704, дата принятия 19.02.2015, дата вступления в силу 21.02.2015.
- О внесении изменений и дополнения в Положение о механизме компенсационных денежных выплат по оплате жилищно-коммунальных услуг. Приказ министра финансов Республики Узбекистан, рег. № МЮ 2175-2, дата принятия 09.01.2015, дата вступления в силу 12.01.2015.
- О дальнейшем совершенствовании мер по охране труда работников. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №263, дата принятия 15.09.2014, дата вступления в силу 22.09.2014.
- О дальнейшем совершенствовании деятельности Республиканского центра социальной адаптации детей. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №185, дата принятия 28.06.2012, дата вступления в силу 28.06.2012.
- Об утверждении правил перевозок пассажиров, багажа и грузобагажа железнодорожным транспортом Республики Узбекистан.

Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №109, дата принятия 13.04.2012, дата вступления в силу 13.04.2012.

- Об утверждении положения о социальной помощи на дому одиноким гражданам, нуждающимся в постороннем уходе. Приказ министра труда и социальной защиты населения Республики Узбекистан, рег. № МЮ 2243, дата принятия 11.07.2011, дата вступления в силу 21.07.2011.
- Закон Республики Узбекистан «О внесении изменений и дополнений в закон «О государственном пенсионном обеспечении» и Трудовой кодекс РУ, №ЗРУ-272, дата принятия 22.12.2010, дата вступления в силу 01.01.2011.
- Об утверждении положения о порядке выплаты компенсации за приобретенное реабилитационное техническое средство либо услуги. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан, №166, дата принятия 17.06.2009, дата вступления в силу 17.06.2009.
- О вопросах организации деятельности республиканских специализированных научно-практических медицинских центров. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №145, дата принятия 21.05.2009, дата вступления в силу 21.05.2009.
- О мерах по совершенствованию организационной структуры и деятельности территориальных учреждений здравоохранения. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №48, дата принятия 18.03.2008, дата вступления в силу 18.03.2008.
- Об образовании республиканского центра социальной адаптации детей. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №419, дата принятия 07.09.2004, дата вступления в силу 07.09.2004.
- О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан. Закон Республики Узбекистан №535-II, дата принятия 30.08.2003, дата вступления в силу 11.11.2003.
- О социальной защите проживающих в Республике Узбекистан граждан, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы. Постановление Президиума Верховного Совета Республики



Узбекистан и Кабинета Министров при Президенте Республики Узбекистан №170, дата принятия 06.04.1992, дата вступления в силу 06.04.1992.

- Руководство для парламентариев: Международная конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к ней. <https://www.undp.org/ru/uzbekistan/publications>
- Конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к ней. Учебно-методическое пособие. https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/CRPD_TrainingGuide_PTS19_RU.pdf
- Технические справки по имплементации Конвенции о правах инвалидов. <https://documents1.worldbank.org/curated/en/099052223112035849/pdf/P1783520faee9f09d0a46307d56768f9126.pdf>
- Обобщение правовых позиций международных договорных и внедоговорных органов, действующих в сфере защиты прав и свобод человека, по вопросам защиты прав лиц с ограниченными возможностями. Управление систематизации законодательства и анализа судебной практики Верховного Суда Российской Федерации. 2018 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ

Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи
от 13 декабря 2006 года

ПРЕАМБУЛА

Государства – участники настоящей Конвенции,

- a) *напоминая о провозглашенных в Уставе Организации Объединенных Наций принципах, в которых достоинство и ценность, присущие всем членам человеческой семьи, и равные и неотъемлемые права их признаются за основу свободы, справедливости и всеобщего мира,*
- b) *признавая, что Организация Объединенных Наций провозгласила и закрепила во Всеобщей декларации прав человека и в Международных пактах о правах человека, что каждый человек обладает всеми предусмотренными в них правами и свободами без какого бы то ни было различия,*
- c) *подтверждая всеобщность, неделимость, взаимозависимость и взаимосвязанность всех прав человека и основных свобод, а также необходимость гарантировать инвалидам полное пользование ими без дискриминации,*
- d) *ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенцию о правах ребенка и Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей,*



- e) *признавая*, что инвалидность — это эволюционирующее понятие и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими,
- f) *признавая* важность, которую принципы и руководящие ориентиры, содержащиеся во Всемирной программе действий в отношении инвалидов и в Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов, имеют с точки зрения влияния на поощрение, формулирование и оценку стратегий, планов, программ и мероприятий на национальном, региональном и международном уровнях для дальнейшего обеспечения инвалидам равных возможностей,
- g) *подчеркивая* важность актуализации проблем инвалидности как составной части соответствующих стратегий устойчивого развития,
- h) *признавая* также, что дискриминация в отношении любого лица по признаку инвалидности представляет собой ущемление достоинства и ценности, присущих человеческой личности,
- i) *признавая* далее многообразие инвалидов,
- j) *признавая* необходимость поощрять и защищать права человека всех инвалидов, в том числе нуждающихся в более активной поддержке,
- k) *будучи озабочены* тем, что, несмотря на эти различные документы и начинания, инвалиды продолжают сталкиваться с барьерами на пути их участия в жизни общества в качестве равноправных членов и с нарушениями их прав человека во всех частях мира,
- l) *признавая* важность международного сотрудничества для улучшения условий жизни инвалидов в каждой стране, особенно в развивающихся странах,
- m) *признавая* ценный нынешний и потенциальный вклад инвалидов в общее благосостояние и многообразие их местных сообществ и то обстоятельство, что содействие полному осуществлению инвалидами своих прав человека и основных свобод, а также полноценному участию инвалидов позволит укрепить у них ощущение причастности

- и добиться значительных успехов в человеческом, социальном и экономическом развитии общества и искоренении нищеты,
- n) *признавая*, что для инвалидов важна их личная самостоятельность и независимость, включая свободу делать свой собственный выбор,
 - o) *считая*, что инвалиды должны иметь возможность активной вовлеченности в процессы принятия решений относительно стратегий и программ, в том числе тех, которые их прямо касаются,
 - p) *будучи озабочены* трудными условиями, с которыми сталкиваются инвалиды, подвергающиеся множественным или обостренным формам дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических и иных убеждений, национального, этнического, аборигенного или социального происхождения, имущественного положения, рождения, возраста или иного обстоятельства,
 - q) *признавая*, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды как дома, так и вне его нередко подвергаются большему риску насилия, травмирования или надругательства, небрежного или пренебрежительного отношения, плохого обращения или эксплуатации,
 - r) *признавая*, что дети-инвалиды должны в полном объеме пользоваться всеми правами человека и основными свободами наравне с другими детьми, и напоминая в этой связи об обязательствах, взятых на себя государствами – участниками Конвенции о правах ребенка,
 - s) *подчеркивая* необходимость учета гендерного аспекта во всех усилиях по содействию полному осуществлению инвалидами прав человека и основных свобод,
 - t) *подчеркивая* тот факт, что большинство инвалидов живет в условиях нищеты, и признавая в этой связи острую необходимость заниматься проблемой отрицательного воздействия нищеты на инвалидов,
 - u) *принимая во внимание*, что обстановка мира и безопасности, основанная на полном уважении целей и принципов, изложенных в Уставе Организации Объединенных Наций, и на соблюдении применимых договоров в области прав человека, является непременным условием для полной защиты инвалидов, в частности во время вооруженных конфликтов и иностранной оккупации,



- v) признавая, что важна доступность физического, социального, экономического и культурного окружения, здравоохранения и образования, а также информации и связи, поскольку она позволяет инвалидам в полной мере пользоваться всеми правами человека и основными свободами,
- w) принимая во внимание, что каждый отдельный человек, имея обязанности в отношении других людей и того коллектива, к которому он принадлежит, должен добиваться поощрения и соблюдения прав, признаваемых в Международном билле о правах человека,
- x) будучи убеждены в том, что семья является естественной и основной ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства и что инвалиды и члены их семей должны получать необходимую защиту и помощь, позволяющие семьям вносить вклад в дело полного и равного пользования правами инвалидов,
- y) будучи убеждены в том, что всеобъемлющая и единая международная конвенция о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов явится важным вкладом в преодоление глубоко неблагоприятного социального положения инвалидов и в расширение их участия в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни при равных возможностях — как в развитых, так и в развивающихся странах,

согласились о нижеследующем:

СТАТЬЯ 1

Цель

Цель настоящей Конвенции заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

СТАТЬЯ 2

Определения

Для целей настоящей Конвенции:

«общение» включает использование языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию;

«язык» включает речевые и жестовые языки и другие формы неречевых языков;

«дискриминация по признаку инвалидности» означает любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области. Она включает все формы дискриминации, в том числе отказ в разумном приспособлении;

«разумное приспособление» означает внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод;

«универсальный дизайн» означает дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна. «Универсальный дизайн» не исключает ассистивные устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо.



СТАТЬЯ 3

Общие принципы

Принципами настоящей Конвенции являются:

- a) уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;
- b) недискриминация;
- c) полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- d) уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;
- e) равенство возможностей;
- f) доступность;
- g) равенство мужчин и женщин;
- h) уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.

СТАТЬЯ 4

Общие обязательства

1. Государства-участники обязуются обеспечивать и поощрять полную реализацию всех прав человека и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью государства-участники обязуются:

- a) принимать все надлежащие законодательные, административные и иные меры для осуществления прав, признаваемых в настоящей Конвенции;
- b) принимать все надлежащие меры, в том числе законодательные, для изменения или отмены существующих законов, постановлений, обычаев и устоев, которые являются по отношению к инвалидам дискриминационными;
- c) учитывать во всех стратегиях и программах защиту и поощрение прав человека инвалидов;

- d) воздерживаться от любых действий или методов, которые не согласуются с настоящей Конвенцией, и обеспечивать, чтобы государственные органы и учреждения действовали в соответствии с настоящей Конвенцией;
- e) принимать все надлежащие меры для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица, организации или частного предприятия;
- f) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку товаров, услуг, оборудования и объектов универсального дизайна (определяемого в статье 2 настоящей Конвенции), чья подгонка под конкретные нужды инвалида требовала бы как можно меньшей адаптации и минимальных затрат, способствовать их наличию и использованию, а также продвигать идею универсального дизайна при выработке стандартов и руководящих ориентиров;
- g) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку, а также способствовать наличию и использованию новых технологий, включая информационно-коммуникационные технологии, средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, подходящих для инвалидов, с уделением первоочередного внимания недорогим технологиям;
- h) предоставлять инвалидам доступную информацию о средствах, облегчающих мобильность, устройствах и ассистивных технологиях, в том числе новых технологиях, а также других формах помощи, вспомогательных услугах и объектах;
- i) поощрять преподавание специалистам и персоналу, работающим с инвалидами, признаваемых в настоящей Конвенции прав, чтобы совершенствовать предоставление гарантированных этими правами помощи и услуг.

2. Что касается экономических, социальных и культурных прав, то каждое государство-участник обязуется принимать, максимально задействуя имеющиеся у него ресурсы, а в случае необходимости – прибегая к международному сотрудничеству, меры к постепенному достижению полной реализации этих прав без ущерба для тех сформулированных в настоящей Конвенции обязательств, которые являются непосредственно применимыми в соответствии с международным правом.



3. При разработке и применении законодательства и стратегий, направленных на осуществление настоящей Конвенции, и в рамках других процессов принятия решений по вопросам, касающимся инвалидов, государства-участники тесно консультируются с инвалидами, включая детей-инвалидов, и активно привлекают их через представляющие их организации.

4. Ничто в настоящей Конвенции не затрагивает каких-либо положений, которые в большей степени способствуют реализации прав инвалидов и могут содержаться в законах государства-участника или нормах международного права, действующих в этом государстве. Не допускается никакое ограничение или умаление каких бы то ни было прав человека и основных свобод, признаваемых или существующих в каком-либо государстве – участнике настоящей Конвенции в силу закона, конвенций, правил или обычаев, под тем предлогом, что в настоящей Конвенции не признаются такие права или свободы или что в ней они признаются в меньшем объеме.

5. Положения настоящей Конвенции распространяются на все части федеративных государств без каких бы то ни было ограничений или изъятий.

СТАТЬЯ 5

Равенство и недискриминация

1. Государства-участники признают, что все лица равны перед законом и по нему и имеют право на равную защиту закона и равное пользование им без всякой дискриминации.

2. Государства-участники запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве.

3. Для поощрения равенства и устранения дискриминации государства-участники предпринимают все надлежащие шаги к обеспечению разумного приспособления.

4. Конкретные меры, необходимые для ускорения или достижения фактического равенства инвалидов, не считаются дискриминацией по смыслу настоящей Конвенции.

СТАТЬЯ 6

Женщины-инвалиды

1. Государства-участники признают, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются множественной дискриминации, и в этой связи принимают меры для обеспечения полного и равного осуществления ими всех прав человека и основных свобод.

2. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин, чтобы гарантировать им осуществление и реализацию прав человека и основных свобод, закрепленных в настоящей Конвенции.

СТАТЬЯ 7

Дети-инвалиды

1. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми.

2. Во всех действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяется высшим интересам ребенка.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели право свободно выражать по всем затрагивающим их вопросам свои взгляды, которые получают должную весомость, соответствующую их возрасту и зрелости, наравне с другими детьми и получать помощь, соответствующую инвалидности и возрасту, в реализации этого права.



СТАТЬЯ 8

Просветительно-воспитательная работа

1. Государства-участники обязуются принимать безотлагательные, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы:

- a) повышать просвещенность всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства инвалидов;
- b) вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями в отношении инвалидов, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни;
- c) пропагандировать потенциал и вклад инвалидов.

2. Принимаемые с этой целью меры включают:

- a) развертывание и ведение эффективных общественно-просветительных кампаний, призванных:
 - i) воспитывать восприимчивость к правам инвалидов;
 - ii) поощрять позитивные представления об инвалидах и более глубокое понимание их обществом;
 - iii) содействовать признанию навыков, достоинств и способностей инвалидов, а также их вклада на рабочем месте и на рынке труда;
- b) воспитание на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам инвалидов;
- c) побуждение всех органов массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью настоящей Конвенции;
- d) продвижение воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

СТАТЬЯ 9

Доступность

1. Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

- a) на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;
- b) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:

- a) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;
- b) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;
- c) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;
- d) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля и в легко читаемой и понятной форме;
- e) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;



- f) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;
- g) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;
- h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

СТАТЬЯ 10

Право на жизнь

Государства-участники вновь подтверждают неотъемлемое право каждого человека на жизнь и принимают все необходимые меры для обеспечения его эффективного осуществления инвалидами наравне с другими.

СТАТЬЯ 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

Государства-участники принимают в соответствии со своими обязательствами по международному праву, включая международное гуманитарное право и международное право прав человека, все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия.

СТАТЬЯ 12

Равенство перед законом

1. Государства-участники подтверждают, что каждый инвалид, где бы он ни находился, имеет право на равную правовую защиту.
2. Государства-участники признают, что инвалиды обладают правоспособностью наравне с другими во всех аспектах жизни.

3. Государства-участники принимают надлежащие меры для предоставления инвалидам доступа к поддержке, которая им может потребоваться при реализации своей правоспособности.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы все меры, связанные с реализацией правоспособности, предусматривали надлежащие и эффективные гарантии предотвращения злоупотреблений в соответствии с международным правом прав человека. Такие гарантии должны обеспечивать, чтобы меры, связанные с реализацией правоспособности, ориентировались на уважение прав, воли и предпочтений лица, были свободны от конфликта интересов и неуместного влияния, были соразмерны обстоятельствам этого лица и подстроены под них, применялись в течение как можно меньшего срока и регулярно проверялись компетентным, независимым и беспристрастным органом или судебной инстанцией. Эти гарантии должны быть соразмерны той степени, в которой такие меры затрагивают права и интересы данного лица.

5. С учетом положений настоящей статьи государства-участники принимают все надлежащие и эффективные меры для обеспечения равных прав инвалидов на владение имуществом и его наследование, на управление собственными финансовыми делами, а также на равный доступ к банковским ссудам, ипотечным кредитам и другим формам финансового кредитования и обеспечивают, чтобы инвалиды не лишались произвольно своего имущества.

СТАТЬЯ 13

Доступ к правосудию

1. Государства-участники обеспечивают инвалидам наравне с другими эффективный доступ к правосудию, в том числе предусматривая процессуальные и соответствующие возрасту коррективы, облегчающие выполнение теми своей эффективной роли прямых и косвенных участников, в том числе свидетелей, во всех стадиях юридического процесса, включая стадию расследования и другие стадии предварительного производства.



2. Чтобы содействовать обеспечению инвалидам эффективного доступа к правосудию, государства-участники способствуют надлежащему обучению лиц, работающих в сфере отправления правосудия, в том числе в полиции и пенитенциарной системе.

СТАТЬЯ 14

Свобода и личная неприкосновенность

1. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды наравне с другими:

- а) пользовались правом на свободу и личную неприкосновенность;
- б) не лишались свободы незаконно или произвольно и чтобы любое лишение свободы соответствовало закону, а наличие инвалидности ни в коем случае не становилось основанием для лишения свободы.

2. Государства-участники обеспечивают, чтобы в том случае, если на основании какой-либо процедуры инвалиды лишаются свободы, им наравне с другими полагались гарантии, согласующиеся с международным правом прав человека, и чтобы обращение с ними соответствовало целям и принципам настоящей Конвенции, включая обеспечение разумного приспособления.

СТАТЬЯ 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

1. Никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим его достоинство обращению или наказанию. В частности, ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам.

2. Государства-участники принимают все эффективные законодательные, административные, судебные или иные меры к тому, чтобы инвалиды

наравне с другими не подвергались пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания.

СТАТЬЯ 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

1. Государства-участники принимают все надлежащие законодательные, административные, социальные, просветительные и иные меры для защиты инвалидов как дома, так и вне его от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, в том числе от тех их аспектов, которые имеют гендерную подоплеку.

2. Государства-участники принимают также все надлежащие меры для предотвращения всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, обеспечивая, в частности, подходящие формы оказания учитывающей возрастную-половую специфику помощи и поддержки инвалидам, их семьям и лицам, осуществляющим уход за инвалидами, в том числе путем ознакомления и просвещения в вопросе о том, как избегать проявлений эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и сообщать о них. Государства-участники обеспечивают, чтобы услуги по предоставлению защиты оказывались с учетом возрастной-половой специфики и фактора инвалидности.

3. Стремясь предотвращать проявление всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, государства-участники обеспечивают, чтобы все учреждения и программы, предназначенные для обслуживания инвалидов, находились под эффективным наблюдением со стороны независимых органов.

4. Государства-участники принимают все надлежащие меры для содействия физическому, когнитивному и психологическому восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции инвалидов, ставших жертвами любой формы эксплуатации, насилия или надругательства, в том числе путем оказания услуг по предоставлению защиты. Такие восстановление и реинтеграция происходят в обстановке, способствующей укреплению здоровья, благополучия, самоуважения, достоинства и самостоятельности



соответствующего лица, и осуществляются с учетом нужд, обусловленных возрастно-половой спецификой.

5. Государства-участники принимают эффективные законодательство и стратегии, в том числе ориентированные на женщин и детей, для обеспечения того, чтобы случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов выявлялись, расследовались и в надлежащих случаях преследовались.

СТАТЬЯ 17

Защита личной целостности

Каждый инвалид имеет право на уважение его физической и психической целостности наравне с другими.

СТАТЬЯ 18

Свобода передвижения и гражданство

1. Государства-участники признают права инвалидов на свободу передвижения, на свободу выбора местожительства и на гражданство наравне с другими, в том числе путем обеспечения того, чтобы инвалиды:

- a) имели право приобретать и изменять гражданство и не лишались своего гражданства произвольно или по причине инвалидности;
- b) не лишались, по причине инвалидности, возможности получать документы, подтверждающие их гражданство, или иные удостоверяющие их личность документы, обладать такими документами и пользоваться ими либо использовать соответствующие процедуры, например иммиграционные, которые могут быть необходимы для облегчения осуществления права на свободу передвижения;
- c) имели право свободно покидать любую страну, включая свою собственную;
- d) не лишались произвольно или по причине инвалидности права на въезд в свою собственную страну.

2. Дети-инвалиды регистрируются сразу же после рождения и с момента рождения имеют право на имя и на приобретение гражданства, а также, в наиболее возможной степени, право знать своих родителей и право на их заботу.

СТАТЬЯ 19

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

Государства-участники настоящей Конвенции признают равное право всех инвалидов жить в обычных местах проживания, при равных с другими людьми вариантах выбора, и принимают эффективные и надлежащие меры для того, чтобы содействовать полной реализации инвалидами этого права и их полному включению и вовлечению в местное сообщество, в том числе обеспечивая, чтобы:

- a) инвалиды имели возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства и то, где и с кем проживать, и не были обязаны проживать в каких-то определенных жилищных условиях;
- b) инвалиды имели доступ к разного рода оказываемым на дому, по месту жительства и иным вспомогательным услугам на базе местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества;
- c) услуги и объекты коллективного пользования, предназначенные для населения в целом, были в равной степени доступны для инвалидов и отвечали их нуждам.

СТАТЬЯ 20

Индивидуальная мобильность

Государства-участники принимают эффективные меры для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов с максимально возможной степенью их самостоятельности, в том числе путем:



- a) содействия индивидуальной мобильности инвалидов избираемым ими способом, в выбираемое ими время и по доступной цене;
- b) облегчения доступа инвалидов к качественным средствам, облегчающим мобильность, устройствам, ассистивным технологиям и услугам помощников и посредников, в том числе за счет их предоставления по доступной цене;
- c) обучения инвалидов и работающих с ними кадров специалистов навыкам мобильности;
- d) побуждения предприятий, которые занимаются производством средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, к учету всех аспектов мобильности инвалидов.

СТАТЬЯ 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, определяемыми в статье 2 настоящей Конвенции, включая:

- a) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;
- b) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;
- c) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;

- d) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;
- e) признание и поощрение использования жестовых языков.

СТАТЬЯ 22

Неприкосновенность частной жизни

1. Независимо от места жительства или жилищных условий ни один инвалид не должен подвергаться произвольному или незаконному посягательству на неприкосновенность его частной жизни, семьи, жилища или переписки и иных видов общения либо незаконным нападкам на его честь и репутацию. Инвалиды имеют право на защиту закона от таких посягательств или нападков.

2. Государства-участники охраняют конфиденциальность сведений о личности, состоянии здоровья и реабилитации инвалидов наравне с другими.

СТАТЬЯ 23

Уважение дома и семьи

1. Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

- a) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;
- b) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением и на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а



также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права;

с) инвалиды, включая детей, наравне с другими сохраняли свою фертильность.

2. Государства-участники обеспечивают права и обязанности инвалидов в отношении опекунов, попечительства, опеки, усыновления детей или аналогичных институтов, когда данные понятия присутствуют в национальном законодательстве; во всех случаях первостепенное значение имеют высшие интересы ребенка. Государства-участники оказывают инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели равные права в отношении семейной жизни. Для реализации этих прав и недопущения сокрытия детей-инвалидов, их оставления, уклонения от ухода за ними и их сегрегации государства-участники обязуются с самого начала снабжать детей-инвалидов и их семьи всесторонней информацией, услугами и поддержкой.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей.

5. Государства-участники обязуются в случае, когда ближайшие родственники не в состоянии обеспечить уход за ребенком-инвалидом, прилагать все усилия к тому, чтобы организовать альтернативный уход за счет привлечения более дальних родственников, а при отсутствии такой возможности — за счет создания семейных условий для проживания ребенка в местном сообществе.

СТАТЬЯ 24

Образование

1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

- a) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;
- b) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;
- c) к наделению инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

- a) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды – из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;
- b) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;
- c) обеспечивалось разумное приспособление, учитывающее индивидуальные потребности;
- d) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;
- e) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного



сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:

- a) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;
- b) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;
- c) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

СТАТЬЯ 25

Здоровье

Государства-участники признают, что инвалиды имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья без дискриминации по признаку

инвалидности. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья. В частности, государства-участники:

- a) обеспечивают инвалидам тот же набор, качество и уровень бесплатных или недорогих услуг и программ по охране здоровья, что и другим лицам, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья и по линии предлагаемых населению государственных программ здравоохранения;
- b) предоставляют те услуги в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине их инвалидности, включая раннюю диагностику, а в подходящих случаях – коррекцию и услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить дальнейшее возникновение инвалидности, в том числе среди детей и пожилых;
- c) организуют эти услуги в сфере здравоохранения как можно ближе к местам непосредственного проживания этих людей, в том числе в сельских районах;
- d) требуют, чтобы специалисты здравоохранения предоставляли инвалидам услуги того же качества, что и другим лицам, в том числе на основе свободного и информированного согласия посредством, среди прочего, повышения осведомленности о правах человека, достоинстве, самостоятельности и нуждах инвалидов за счет обучения и принятия этических стандартов для государственного и частного здравоохранения;
- e) запрещают дискриминацию в отношении инвалидов при предоставлении медицинского страхования и страхования жизни, если последнее разрешено национальным правом, и предусматривают, что оно предоставляется на справедливой и разумной основе;
- f) не допускают дискриминационного отказа в здравоохранении или услугах в этой области либо получении пищи или жидкостей по причине инвалидности.



СТАТЬЯ 26

Абилитация и реабилитация

1. Государства-участники принимают, в том числе при поддержке со стороны других инвалидов, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания, таким образом, чтобы эти услуги и программы:

- а) начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида;
- б) способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

2. Государства-участники поощряют развитие начального и последующего обучения специалистов и персонала, работающих в сфере абилитационных и реабилитационных услуг.

3. Государства-участники поощряют наличие, знание и использование относящихся к абилитации и реабилитации ассистивных устройств и технологий, предназначенных для инвалидов.

СТАТЬЯ 27

Труд и занятость

1. Государства-участники признают право инвалидов на труд наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная

среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов. Государства-участники обеспечивают и поощряют реализацию права на труд, в том числе теми лицами, которые получают инвалидность во время трудовой деятельности, путем принятия, в том числе в законодательном порядке, надлежащих мер, направленных, в частности, на следующее:

- a) запрещение дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасных и здоровых условий труда;
- b) защита прав инвалидов наравне с другими на справедливые и благоприятные условия труда, включая равные возможности и равное вознаграждение за труд равной ценности, безопасные и здоровые условия труда, включая защиту от домогательств, и удовлетворение жалоб;
- c) обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые и профсоюзные права наравне с другими;
- d) наделение инвалидов возможностью эффективного доступа к общим программам технической и профессиональной ориентации, службам трудоустройства и профессиональному и непрерывному обучению;
- e) расширение на рынке труда возможностей для трудоустройства инвалидов и их продвижения по службе, а также оказание помощи в поиске, получении, сохранении и возобновлении работы;
- f) расширение возможностей для индивидуальной трудовой деятельности, предпринимательства, развития кооперативов и организации собственного дела;
- g) наем инвалидов в государственном секторе;
- h) стимулирование найма инвалидов в частном секторе с помощью надлежащих стратегий и мер, которые могут включать программы позитивных действий, стимулы и другие меры;
- i) обеспечение инвалидам разумного приспособления рабочего места;
- j) поощрение приобретения инвалидами опыта работы в условиях открытого рынка труда;
- k) поощрение программ профессиональной и квалификационной реабилитации, сохранения рабочих мест и возвращения на работу для инвалидов.



2. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда.

СТАТЬЯ 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

1. Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности.

2. Государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права, включая меры:

- a) по обеспечению инвалидам равного доступа к получению чистой воды и по обеспечению доступа к надлежащим и недорогим услугам, устройствам и другой помощи для удовлетворения нужд, связанных с инвалидностью;
- b) по обеспечению инвалидам, в частности женщинам, девочкам и пожилым лицам с инвалидностью, доступа к программам социальной защиты и программам сокращения масштабов нищеты;
- c) по обеспечению инвалидам и их семьям, живущим в условиях нищеты, доступа к помощи со стороны государства с целью покрытия связанных с инвалидностью расходов, включая надлежащее обучение, консультирование, финансовую помощь и временный патронажный уход;
- d) по обеспечению инвалидам доступа к программам государственного жилья;
- e) по обеспечению инвалидам доступа к пенсионным пособиям и программам.

СТАТЬЯ 29

Участие в политической и общественной жизни

Государства-участники гарантируют инвалидам политические права и возможность пользоваться ими наравне с другими и обязуются:

- a) обеспечивать, чтобы инвалиды могли эффективно и всесторонне участвовать, прямо или через свободно выбранных представителей, в политической и общественной жизни наравне с другими, в том числе имели право и возможность голосовать и быть избранными, в частности посредством:
 - i) обеспечения того, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были подходящими, доступными и легкими для понимания и использования;
 - ii) защиты права инвалидов на участие в тайном голосовании на выборах и публичных референдумах без запугивания и на выдвижение своих кандидатур для выборов, на фактическое занятие должностей и выполнение всех публичных функций на всех уровнях государственной власти — при содействии использованию ассистивных и новых технологий, где это уместно;
 - iii) гарантирования свободного волеизъявления инвалидов как избирателей и с этой целью — удовлетворения, когда это необходимо, их просьб об оказании им каким-либо лицом по их выбору помощи с голосованием;
- b) активно способствовать созданию обстановки, в которой инвалиды могли бы эффективно и всесторонне участвовать в управлении государственными делами без дискриминации и наравне с другими, и поощрять их участие в государственных делах, включая:
 - i) участие в неправительственных организациях и объединениях, работа которых связана с государственной и политической жизнью страны, в том числе в деятельности политических партий и руководстве ими;
 - ii) создание организаций инвалидов и вступление в них с тем, чтобы представлять инвалидов на международном, национальном, региональном и местном уровнях.



СТАТЬЯ 30

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом

1. Государства-участники признают право инвалидов участвовать наравне с другими в культурной жизни и принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды:

- a) имели доступ к произведениям культуры в доступных форматах;
- b) имели доступ к телевизионным программам, фильмам, театру и другим культурным мероприятиям в доступных форматах;
- c) имели доступ к таким местам культурных мероприятий или услуг, как театры, музеи, кинотеатры, библиотеки и туристические услуги, а также имели в наиболее возможной степени доступ к памятникам и объектам, имеющим национальную культурную значимость.

2. Государства-участники принимают надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью развивать и использовать свой творческий, художественный и интеллектуальный потенциал — не только для своего блага, но и ради обогащения всего общества.

3. Государства-участники предпринимают в соответствии с международным правом все надлежащие шаги для обеспечения того, чтобы законы о защите прав интеллектуальной собственности не становились неоправданным или дискриминационным барьером для доступа инвалидов к произведениям культуры.

4. Инвалиды имеют право наравне с другими на признание и поддержку их особой культурной и языковой самобытности, включая жестовые языки и культуру глухих.

5. Чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, государства-участники принимают надлежащие меры:

- a) для поощрения и пропаганды как можно более полного участия инвалидов в общепрофильных спортивных мероприятиях на всех уровнях;

- b) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них, и для содействия в этой связи тому, чтобы им наравне с другими предоставлялись надлежащие обучение, подготовка и ресурсы;
- c) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к спортивным, рекреационным и туристическим объектам;
- d) для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды имели равный с другими детьми доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы;
- e) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий.

СТАТЬЯ 31

Статистика и сбор данных

1. Государства-участники обязуются производить сбор надлежащей информации, включая статистические и исследовательские данные, позволяющей им разрабатывать и осуществлять стратегии в целях выполнения настоящей Конвенции. В процессе сбора и хранения этой информации надлежит:

- a) соблюдать юридически установленные гарантии, включая законодательство о защите данных, чтобы обеспечить конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни инвалидов;
- b) соблюдать международно признанные нормы, касающиеся защиты прав человека и основных свобод, а также этические принципы при сборе и использовании статистических данных.

2. Собранная в соответствии с настоящей статьей информация дезагрегируется соответствующим образом и используется для содействия оценке того, как государства-участники выполняют свои обязательства по



настоящей Конвенции, а также для выявления и устранения барьеров, с которыми инвалиды сталкиваются при осуществлении своих прав.

3. Государства-участники берут на себя ответственность за распространение этих статистических данных и обеспечивают их доступность для инвалидов и других лиц.

СТАТЬЯ 32

Международное сотрудничество

1. Государства-участники признают важность международного сотрудничества и его поощрения в поддержку национальных усилий по реализации целей и задач настоящей Конвенции и принимают в этой связи надлежащие и эффективные меры по межгосударственной линии, а где это уместно — в партнерстве с соответствующими международными и региональными организациями и гражданским обществом, в частности организациями инвалидов. Такие меры могли бы, в частности, включать:

- a) обеспечение того, чтобы международное сотрудничество, в том числе международные программы развития, охватывало инвалидов и было для них доступно;
- b) облегчение и поддержку укрепления имеющихся возможностей, в том числе путем взаимного обмена информацией, опытом, программами и передовыми наработками;
- c) содействие сотрудничеству в области исследований и доступа к научно-техническим знаниям;
- d) предоставление, где это уместно, технико-экономической помощи, в том числе путем облегчения доступа к доступным и ассистивным технологиям и путем взаимного обмена ими, а также посредством передачи технологий.

2. Положения настоящей статьи не затрагивают обязанностей каждого государства-участника по выполнению своих обязательств согласно настоящей Конвенции.

СТАТЬЯ 33

Национальное осуществление и мониторинг

1. Государства-участники в соответствии со своим организационным устройством назначают в правительстве одну или несколько инстанций, курирующих вопросы, связанные с осуществлением настоящей Конвенции, и должным образом изучают возможность учреждения или назначения в правительстве координационного механизма для содействия соответствующей работе в различных секторах и на различных уровнях.
2. Государства-участники в соответствии со своим правовым и административным устройством поддерживают, укрепляют, назначают или учреждают у себя структуру, включающую, где это уместно, один или несколько независимых механизмов, для поощрения, защиты и мониторинга за осуществлением настоящей Конвенции. При назначении или учреждении такого механизма государства-участники принимают во внимание принципы, касающиеся статуса и функционирования национальных учреждений, занимающихся защитой и поощрением прав человека.
3. Гражданское общество, в частности инвалиды и представляющие их организации, в полном объеме вовлекаются в процесс наблюдения и участвуют в нем.

СТАТЬЯ 34

Комитет по правам инвалидов

1. Учреждается Комитет по правам инвалидов (именуемый далее «Комитет»), который выполняет функции, предусматриваемые ниже.
2. В момент вступления настоящей Конвенции в силу Комитет состоит из двенадцати экспертов. После еще шестидесяти ратификаций Конвенции или присоединений к ней членский состав Комитета увеличивается на шесть человек, достигая максимума — восемнадцати членов.



3. Члены Комитета выступают в личном качестве и обладают высокими моральными качествами и признанной компетентностью и опытом в области, охватываемой настоящей Конвенцией. При выдвижении своих кандидатов государствам-участникам предлагается должным образом учитывать положение, сформулированное в пункте 3 статьи 4 настоящей Конвенции.

4. Члены Комитета избираются государствами-участниками, причем уделяется внимание справедливому географическому распределению, представительству различных форм цивилизации и основных правовых систем, сбалансированной представленности полов и участию экспертов-инвалидов.

5. Члены Комитета избираются тайным голосованием из списка кандидатов, выдвинутых государствами-участниками из числа своих граждан, на заседаниях Конференции государств-участников. На этих заседаниях, на которых две трети государств-участников составляют кворум, избранными в состав Комитета являются те кандидаты, которые получили наибольшее число голосов и абсолютное большинство голосов присутствующих и участвующих в голосовании представителей государств-участников.

6. Первоначальные выборы проводятся не позднее чем через шесть месяцев со дня вступления в силу настоящей Конвенции. По крайней мере за четыре месяца до даты каждых выборов Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций обращается к государствам-участникам с письмом, предлагая им представить кандидатуры в течение двух месяцев. Затем Генеральный секретарь составляет в алфавитном порядке список всех выдвинутых таким образом кандидатов с указанием выдвинувших их государств-участников и направляет его государствам – участникам настоящей Конвенции.

7. Члены Комитета избираются на четырехлетний срок. Они имеют право быть переизбранными только один раз. Однако срок полномочий шести из членов, избираемых на первых выборах, истекает в конце двухлетнего периода; немедленно после первых выборов имена этих шести членов определяются по жребию председательствующим на заседании, о котором говорится в пункте 5 настоящей статьи.

8. Избрание шести дополнительных членов Комитета приурочивается к обычным выборам, регулируемым соответствующими положениями настоящей статьи.

9. Если какой-либо член Комитета умирает или уходит в отставку либо объявляет, что не в состоянии более выполнять свои обязанности по какой-либо иной причине, государство-участник, выдвинувшее кандидатуру этого члена, на оставшийся срок полномочий назначает другого эксперта, обладающего квалификацией и отвечающего требованиям, которые предусмотрены в соответствующих положениях настоящей статьи.

10. Комитет устанавливает свои собственные правила процедуры.

11. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций предоставляет необходимый персонал и материальные средства для эффективного осуществления Комитетом своих функций в соответствии с настоящей Конвенцией и созывает его первое совещание.

12. Члены Комитета, учрежденного в соответствии с настоящей Конвенцией, получают утверждаемое Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций вознаграждение из средств Организации Объединенных Наций в порядке и на условиях, устанавливаемых Ассамблеей с учетом важности обязанностей Комитета.

13. Члены Комитета имеют право на льготы, привилегии и иммунитеты экспертов в командировках по делам Организации Объединенных Наций, закрепленные в соответствующих разделах Конвенции о привилегиях и иммунитетах Объединенных Наций.

СТАТЬЯ 35

Доклады государств-участников

1. Каждое государство-участник представляет Комитету через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций всеобъемлющий доклад о мерах, принятых для осуществления им своих обязательств по настоящей Конвенции, и о прогрессе, достигнутом в этом отношении, в течение двух



лет после вступления настоящей Конвенции в силу для соответствующего государства-участника.

2. Затем государства-участники представляют последующие доклады не реже чем раз в четыре года, а также тогда, когда об этом просит Комитет.

3. Комитет устанавливает руководящие принципы, определяющие содержание докладов.

4. Государству-участнику, которое представило Комитету всеобъемлющий первоначальный доклад, нет необходимости повторять в своих последующих докладах ранее представленную информацию. Государствам-участникам предлагается подумать над тем, чтобы делать подготовку докладов Комитету открытым и транспарентным процессом, и должным образом учитывать положение, сформулированное в пункте 3 статьи 4 настоящей Конвенции.

5. В докладах могут указываться факторы и трудности, влияющие на степень выполнения обязательств по настоящей Конвенции.

СТАТЬЯ 36

Рассмотрение докладов

1. Каждый доклад рассматривается Комитетом, который выносит по нему предложения и общие рекомендации, представляющиеся ему уместными, и направляет их соответствующему государству-участнику. Государство-участник может в порядке ответа направить Комитету любую информацию по своему выбору. Комитет может запрашивать у государств-участников дополнительную информацию, имеющую отношение к осуществлению настоящей Конвенции.

2. Когда государство-участник существенно запаздывает с представлением доклада, Комитет может уведомить соответствующее государство-участник о том, что, если в течение трех месяцев после этого уведомления соответствующий доклад представлен не будет, вопрос об осуществлении настоящей Конвенции в этом государстве-участнике потребует рассмотрения на основе достоверной информации, имеющейся в

распоряжении Комитета. Комитет предлагает соответствующему государству-участнику принять участие в таком рассмотрении. Если государство-участник в порядке ответа представит соответствующий доклад, применяются положения пункта 1 настоящей статьи.

3. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций предоставляет доклады в распоряжение всех государств-участников.

4. Государства-участники обеспечивают широкий доступ к своим докладам для общественности у себя в стране и облегчают ознакомление с предложениями и общими рекомендациями, относящимися к этим докладам.

5. Когда Комитет считает это уместным, он направляет доклады государств-участников специализированным учреждениям, фондам и программам Организации Объединенных Наций, а также другим компетентным органам, чтобы те обратили внимание на высказываемую там просьбу о технической консультации или помощи либо содержащееся там указание на необходимость в последних, вместе с замечаниями и рекомендациями Комитета (если таковые имеются) по поводу этих просьб или указаний.

СТАТЬЯ 37

Сотрудничество между государствами-участниками и Комитетом

1. Каждое государство-участник сотрудничает с Комитетом и оказывает его членам содействие в выполнении ими своего мандата.

2. В своих отношениях с государствами-участниками Комитет должным образом учитывает пути и средства наращивания национальных возможностей по осуществлению настоящей Конвенции, в том числе с помощью международного сотрудничества.



СТАТЬЯ 38

Отношения Комитета с другими органами

Для содействия эффективному осуществлению настоящей Конвенции и поощрения международного сотрудничества в охватываемой ею области:

- a) специализированные учреждения и другие органы Организации Объединенных Наций имеют право быть представленными при рассмотрении вопроса об осуществлении таких положений настоящей Конвенции, которые подпадают под их мандат. Когда Комитет считает это уместным, он может предлагать специализированным учреждениям и другим компетентным органам дать экспертное заключение относительно осуществления Конвенции в областях, подпадающих под их соответствующие мандаты. Комитет может предлагать специализированным учреждениям и другим органам Организации Объединенных Наций представить доклады об осуществлении Конвенции в областях, относящихся к сфере их деятельности;
- b) при выполнении своего мандата Комитет консультируется, когда это уместно, с другими соответствующими органами, учрежденными в силу международных договоров по правам человека, на предмет того, чтобы обеспечивать согласованность в их соответствующих руководящих принципах представления докладов, а также в выносимых ими предложениях и общих рекомендациях и избегать дублирования и параллелизма при осуществлении ими своих функций.

СТАТЬЯ 39

Доклад Комитета

Комитет раз в два года представляет Генеральной Ассамблее и Экономическому и Социальному Совету доклад о своей деятельности и может выносить предложения и общие рекомендации, основанные на рассмотрении полученных от государств-участников докладов и информации. Такие предложения и общие рекомендации включаются в доклад Комитета вместе с комментариями (если таковые имеются) государств-участников.

СТАТЬЯ 40

Конференция государств-участников

1. Государства-участники регулярно собираются на Конференцию государств-участников для рассмотрения любого вопроса, касающегося осуществления настоящей Конвенции.
2. Не позднее чем через шесть месяцев после вступления настоящей Конвенции в силу Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций созывает Конференцию государств-участников. Последующие совещания созываются Генеральным секретарем раз в два года или по решению Конференции государств-участников.

СТАТЬЯ 41

Депозитарий

Депозитарием настоящей Конвенции является Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций.

СТАТЬЯ 42

Подписание

Настоящая Конвенция открыта для подписания всеми государствами и организациями региональной интеграции в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке с 30 марта 2007 года.

СТАТЬЯ 43

Согласие на обязательность

Настоящая Конвенция подлежит ратификации подписавшими ее государствами и официальному подтверждению подписавшими ее организациями региональной интеграции. Она открыта для присоединения



к ней любого государства или организации региональной интеграции, не подписавших настоящую Конвенцию.

СТАТЬЯ 44

Организации региональной интеграции

1. «Организация региональной интеграции» означает созданную суверенными государствами определенного региона организацию, которой ее государства-члены передали компетенцию в отношении вопросов, регулируемых настоящей Конвенцией. Такие организации указывают в своих документах об официальном подтверждении или присоединении объем своей компетенции в отношении вопросов, регулируемых настоящей Конвенцией. Впоследствии они информируют депозитария о любых существенных изменениях в объеме их компетенции.

2. Ссылки в настоящей Конвенции на «государства-участники» относятся к таким организациям в пределах их компетенции.

3. Для целей пункта 1 статьи 45 и пунктов 2 и 3 статьи 47 настоящей Конвенции ни один документ, сданный на хранение организацией региональной интеграции, не засчитывается.

4. В вопросах, относящихся к их компетенции, организации региональной интеграции могут осуществлять свое право голоса на Конференции государств-участников с числом голосов, равным числу их государств-членов, которые являются участниками настоящей Конвенции. Такая организация не осуществляет своего права голоса, если свое право осуществляет какое-либо из ее государств-членов, и наоборот.

СТАТЬЯ 45

Вступление в силу

1. Настоящая Конвенция вступает в силу на тридцатый день после сдачи на хранение двадцатой ратификационной грамоты или документа о присоединении.

2. Для каждого государства или организации региональной интеграции, ратифицирующих настоящую Конвенцию, официально подтверждающих ее или присоединяющихся к ней после сдачи на хранение двадцатого такого документа, Конвенция вступает в силу на тридцатый день после сдачи ими на хранение своего такого документа.

СТАТЬЯ 46

Оговорки

1. Оговорки, не совместимые с объектом и целью настоящей Конвенции, не допускаются.
2. Оговорки могут быть в любое время сняты.

СТАТЬЯ 47

Поправки

1. Любое государство-участник может предложить поправку к настоящей Конвенции и представить ее Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций. Генеральный секретарь сообщает любые предложенные поправки государствам-участникам, прося уведомить его, выступают ли они за проведение конференции государств-участников для рассмотрения этих предложений и принятия по ним решений. В случае если в течение четырех месяцев с даты такого сообщения не менее трети государств-участников выступит за проведение такой конференции, Генеральный секретарь созывает конференцию под эгидой Организации Объединенных Наций. Любая поправка, одобренная большинством в две трети присутствующих и участвующих в голосовании государств-участников, направляется Генеральным секретарем Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций для утверждения, а затем всем государствам-участникам для принятия.

2. Поправка, одобренная и утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, вступает в силу на тридцатый день после того, как число сданных на хранение документов о принятии достигнет двух третей от числа государств-участников на дату одобрения этой поправки. Впоследствии



поправка вступает в силу для любого государства-участника на тридцатый день после сдачи им на хранение своего документа о принятии. Поправка является обязательной только для тех государств-участников, которые ее приняли.

3. Если Конференция государств-участников примет консенсусом соответствующее решение, одобренная и утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи поправка, которая относится исключительно к статьям 34, 38, 39 и 40, вступает в силу для всех государств-участников на тридцатый день после того, как число сданных на хранение документов о принятии достигнет двух третей числа от государств-участников на дату одобрения этой поправки.

СТАТЬЯ 48

Денонсация

Государство-участник может денонсировать настоящую Конвенцию посредством письменного уведомления Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Денонсация вступает в силу через год после даты получения Генеральным секретарем такого уведомления.

СТАТЬЯ 49

Доступный формат

Должно быть обеспечено наличие текста настоящей Конвенции в доступных форматах.

СТАТЬЯ 50

Аутентичные тексты

Тексты настоящей Конвенции на английском, арабском, испанском, китайском, русском и французском языках являются равноаутентичными.

В УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧЕГО нижеподписавшиеся полномочные представители, должным образом на то уполномоченные своими соответствующими правительствами, подписали настоящую Конвенцию.



**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ ТРЕНЕРОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЕМИНАРОВ
В ОБЛАСТИ ПРАВ ИНВАЛИДОВ**