



Конвенция о правах инвалидов

Район: Общий
22 марта 2024 г.
**РАСШИРЕННАЯ
НЕОТРЕДАКТИРОВА
ННАЯ ВЕРСИЯ**

Оригинал: английский

Комитет по правам инвалидов

**Заключительные замечания по первоначальному
докладу Казахстан***

Я. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный отчет Казахстана на своих 690-м и 691-м заседаниях, состоявшихся 4 и 5 марта 2024 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своих 710-м и 712-м заседаниях, состоявшихся 18 и 19 марта 2024 года.
2. Комитет приветствует первоначальный доклад Казахстана, который был подготовлен в соответствии с руководящими принципами Комитета по отчетности, и благодарит государство-участник за письменные ответы (CRPD/C/KAZ/Q/1/Add.1) на список вопросов, подготовленный Комитетом.
3. Комитет выражает признательность за конструктивный диалог, состоявшийся с большой делегацией государства-участника во главе с Ее Превосходительством г-жой Назгуль Сагиндыковой, вице-министром труда и социальной защиты населения Республики Казахстан. В состав делегации также вошли представители профильных министерств, Генеральной прокуратуры, депутаты Парламента, члены аппарата Суда, а также члены Постоянного представительства Казахстана при Отделении ООН и других международных организациях в Женеве.

II. Положительные аспекты

4. Комитет высоко оценивает меры, принятые государством-участником для осуществления Конвенции и ратифицирует ее в 2015 году. приветствует, в частности, принятие законодательных мер, направленных на содействие права инвалидов, в частности:

(a) The **Социальный кодекс** (№ 224-VII), признающий равные права и недискриминацию, в том числе по признаку инвалидности, принятый в апреле 2023 года, вступает в силу с июля 2023 года;

(б) Национальный стандарт «Требования к доступности филиалов финансовых организаций при оказании услуг лицам с ограниченными возможностями и другим маломобильным группам населения» – ноябрь 2023 года;

(с) Внесение изменений и дополнений в некоторые законодательные акты РК по вопросам улучшения качества жизни лиц с ограниченными возможностями (№129-VII), исключающих дискриминационную терминологию из законодательной базы, в июне 2022 года;

(г) Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан об инклюзивном образовании» (№56-VII), устанавливающий обязанность разрабатывать образовательные программы с учетом потребностей детей с ограниченными возможностями – в июне 2021 года;

(е) Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам деятельности организаций, выполняющих функции по защите прав ребенка» (№ 240-VI), расширяющий полномочия Национальных превентивных механизмов на мониторинг учреждений для детей с ограниченными возможностями, апрель 2019 года;

(е) Указ Президента «Национальный план развития Республики Казахстан до 2025 года», закрепляющий участие лиц с ограниченными возможностями в принятии государственных решений, в 2018 году.

5. Комитет приветствует усилия государства-участника по совершенствованию своих институциональных и политических рамок для осуществления Конвенции, в частности принятие и установление:

(a) План действий в области прав человека и верховенства закона на 2023 год;

(б) Концепция социального развития Республики Казахстан до 2030 года, в которой особое внимание уделяется действиям в сферах образования, здравоохранения, труда и социальной защиты, в том числе для лиц с ограниченными возможностями;

(с) Национальный план по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов, что включает меры по обеспечению доступности физической среды и образования, экономической самодостаточности, качественной занятости и социальных услуг в 2019 году;

(г) Национальный план развития Республики Казахстан до 2025 года, определяющий ориентиры справедливой социальной политики, доступной и эффективной системы здравоохранения и качественного образования – в 2018 году;

(е) Включение мониторинга реализации прав лиц с ограниченными возможностями в мандат Уполномоченного по правам социально уязвимых категорий населения, в марте 2023 года;

(е) Совет по инклюзии при Сенате парламента и депутатская группа «Инклюзивный парламент», которые руководят рассмотрением и принятием законодательства по продвижению прав людей с ограниченными возможностями, в 2023 году.

6. Комитет с удовлетворением отмечает ратификацию государством-участником Факультативного протокола к Конвенции в июне 2023 года и Второго Факультативного протокола к Международному пакту о гражданских и политических правах, направленного на отмену смертной казни, в январе 2021 года.

III. Основные проблемные области и рекомендации

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

7. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Использование медиальной модели инвалидности в Социальном кодексе (подпункты 105 и 106), а также то, что степень нарушений и функциональные возможности лиц с ограниченными возможностями продолжают определять оценку инвалидности (CRPD/C/KAZ/RQ/1, см. пункты 7 и 8), что приводит к недостаточной представленности детей и взрослых с ограниченными возможностями в государственных реестрах;

(б) Дискриминационные положения, в том числе уничижительная терминология и эйблизм, содержатся в Гражданском кодексе (ст. 26), Кодексе о здоровье народа и системе здравоохранения (ст. 137, 170 и 175) и Уголовном кодексе (ст. 16) затрагивающие лиц с ограниченными возможностями, в частности лиц с интеллектуальными и (или) психосоциальными нарушениями;

(с) The неполный учет прав людей с ограниченными возможностями в отраслевых политиках и программах и ограниченная информация о политике по улучшению положения людей с ограниченными возможностями, живущих в сельской местности (44,8 процента)¹мигранты, лица, ищущие убежища, и беженцы с ограниченными возможностями и лица с ограниченными возможностями, принадлежащие к этническим меньшинствам, включая узбеков, уйгуров, корейцев, татар и азербайджанцев;

¹ Доклад государства-участника, п.108

(г) The широко распространенные поведенческие барьеры, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями в государственных учреждениях со стороны специалистов и персонала.

8. Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:

(а) **Пересмотреть и изменить положения Социального кодекса, Правил проведения медико-социальной экспертизы (Приказ № 260) и порядка раннего выявления детей-инвалидов с целью принятия концепции инвалидности в соответствии с правозащитной моделью. инвалидности;**

(б) **Установить правила и процессы для выявления и оценки правовых и экологических барьеров для людей с ограниченными возможностями на основе требований, воли и предпочтений людей с ограниченными возможностями, предоставить инвалидам доступную информацию о таких оценках и обеспечить, чтобы организации людей с ограниченными возможностями инвалиды участвуют в их мониторинге;**

(с) **Провести всесторонний обзор национальных законов, включая уголовный, гражданский и медицинский кодексы и их подзаконные акты, с целью их гармонизации с Конвенцией и, в частности, отменить эйбистские правовые положения и уничижительные термины;**

(г) **Обеспечить, чтобы реализация национального плана действий до 2025 года включала в себя целевые программы для лиц с ограниченными возможностями, проживающих в сельской местности, мигрантов, лиц, ищущих убежища, и беженцев, лиц с ограниченными возможностями и лиц с ограниченными возможностями, принадлежащих к этническим меньшинствам, включая узбеков, уйгуров, корейцев, татар и азербайджанцев. и включать независимый механизм мониторинга, отвечающий требованиям статьи 33 (2) и (3) Конвенции;**

(е) **Разработайте комплексную стратегию перейти от медицинской модели инвалидности к правозащитной модели в законодательстве, государственной политике и на институциональном уровне..**

9. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Ограниченная информация о законодательно закрепленных механизмах для тесного консультирования и активного вовлечения людей с ограниченными возможностями через представляющие их организации, особенно организации женщин и девочек с ограниченными возможностями, лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и организации детей с

ограниченными возможностями, в принятии общественных решений. процессы изготовления;

(б) Ограниченность информации о тесном консультировании и активном участии лиц с ограниченными возможностями в принятии общественных решений в сообществах, в том числе в селах (аулах) и сельских поселениях (HRI/CORE/KAZ/2019, см. пункты 4 и 138);

(с) Отсутствие информации в доступных форматах для людей с ограниченными возможностями в ходе национальных консультаций и правительственных форумов с гражданским обществом.

10. Ссылаясь на замечание общего порядка № 7 (2018 г.) об участии инвалидов, включая детей-инвалидов, через представляющие их организации, в осуществлении и мониторинге Конвенции, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Разработать законодательно закрепленные, доступные и прозрачные механизмы для тесного консультирования и активного вовлечения людей с ограниченными возможностями через представляющие их организации, включая организации женщин и девочек с ограниченными возможностями, лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и организации детей с ограниченными возможностями, в принятии общественных решений. создание процессов, разработка политики и мониторинг, а также укрепление потенциала организаций людей с ограниченными возможностями;**

(б) Создать законодательно закрепленные механизмы, гарантирующие тесные консультации и активное участие людей с ограниченными возможностями в жизни сообществ, включая поселки и деревни;

(с) **Гарантировать систематическое участие людей с ограниченными возможностями в Форуме граждан, в механизмах, разработанных Координационным советом по социальной защите людей с ограниченными возможностями и советами для людей с ограниченными возможностями на областном уровне, в том числе путем предоставления инвалидам доступной информации и методов взаимодействия, включая информацию в формате Easy Read, устанавливая адекватные сроки для консультаций и механизмы мониторинга результатов принятия решений.**

Б. Конкретные права (ст. 5–30)

Равенство и недискриминация (статья 5)

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) В национальном законодательстве отсутствуют положения, определяющие дискриминацию по признаку инвалидности и ее пересечения с другими признаками, такими как возраст, пол, пол, место проживания, статус проживания и социально-экономическое положение;

(б) что предоставление разумного приспособления (CRPD/C/KAZ/1, пункт 80) ограничивается физической доступностью, и **отказ в разумном приспособлении не признается формой дискриминации;**

(с) Ограниченный мандат Уполномоченного по правам человека в Республике Казахстан и Уполномоченного по правам социально уязвимых категорий населения по защите лиц с ограниченными возможностями от всех форм дискриминации и предотвращению такой дискриминации.

12. ссылаясь на свое замечание общего порядка № 6 (2018 г.) о равенстве и недискриминации, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) Принять комплексные меры по борьбе с дискриминацией законодательство, которое защищает людей с ограниченными возможностями от прямой, косвенной, множественной и перекрестной дискриминации и признает отказ в разумном приспособлении формой дискриминации во всех сферах жизни;

(б) Включить определение разумного приспособления, соответствующее статье 2 Конвенции;

(с) **Обеспечивать эффективные средства правовой защиты, включая судебные и административные механизмы подачи жалоб, для инвалидов в случаях дискриминации и обеспечить справедливое удовлетворение потерпевшим сторонам;**

(г) **предоставить Уполномоченному по правам человека в РК широкий мандат и независимость для рассмотрения и решения проблем дискриминации и других нарушений прав человека в отношении лиц с ограниченными возможностями, а также человеческие, технические и финансовые ресурсы, необходимые для выполнения его функций на всей территории государства-участника;**

(е) Обеспечить, чтобы мандат **Уполномоченный по правам социально уязвимых категорий населения** занимается вопросами профилактики и борьбы с дискриминацией по признаку инвалидности во всех сферах жизни как на национальном, так и на местном уровнях.

Женщины-инвалиды (статья 6)

13. Комитет с беспокойством отмечает:

(а) Отсутствие мер, касающихся женщин и девочек с ограниченными возможностями, в законодательстве и государственной политике по продвижению гендерного равенства и прав женщин, в том числе в законодательстве о борьбе с домашним насилием и Концепции семейной и гендерной политики до 2030 года;

(б) Отсутствие информации о положении женщин и девочек с ограниченными возможностями, сталкивающихся с множественными и пересекающимися формами дискриминации, а также отсутствие правовых положений, прямо защищающих их от дискриминации по признаку пола и ее пересечения с другими основаниями дискриминации.

14. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 3 (2016 г.) о женщинах и девочках с ограниченными возможностями и задачи 5.1, 5.2 и 5.5 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) Провести всесторонний обзор законодательства и государственной политики с целью учета прав женщин и девочек с ограниченными возможностями во всех законах о гендерном равенстве и включения гендерной перспективы и интерсекциональности в государственную политику, включая политику и программы гендерного равенства и инвалидности;

(б) Собрать информацию о положении женщин и девочек с ограниченными возможностями, сталкивающихся с множественной и интерсекциональной дискриминацией, признать в своем законодательстве множественные и интерсекциональные формы дискриминации, в том числе в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями, и принять меры по предотвращению и защите женщин и девочек с ограниченными возможностями от множественной и интерсекциональной дискриминации. интерсекциональные формы дискриминации.

Дети-инвалиды (статья 7)

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Отсутствие мер по защите прав детей-инвалидов в законодательстве государства-участника и отсутствие комплексной политической основы для реализации прав детей-инвалидов во всех сферах жизни;

(б) дети-инвалиды подлежат специальным социальным услугам и реабилитации в сегрегированных учреждениях, а именно: санаториях, домах отдыха (CRPD/C/KAZ/RQ/1, пункт 45), стационарных центрах социального обслуживания, организациях

дневного ухода, реабилитационных центрах, и дома малой вместимости²;

(с) The отсутствие информации о практических мерах по содействию участию детей с ограниченными возможностями в административных процедурах и принятии решений.

16. ссылаясь на свое совместное с Комитетом по правам ребенка заявление о правах детей-инвалидов,³ Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Пересмотреть законодательство**, в том числе Закон о правах детей, Закон об образовании, Закон о социальной, медицинской и образовательной поддержке детей с ограниченными возможностями, **Закон о специальных социальных услугах** и Закон о социальной защите людей с ограниченными возможностями, с целью учета прав детей. инвалидам в соответствии с Конвенцией и содержащейся в ней правозащитной моделью инвалидности;

(б) Принять национальную комплексную политику, гарантирующую включение детей с ограниченными возможностями в общество и полное пользование их правами и свободами наравне с другими, и приступить к прекращению специальных и/или сегрегированных услуг и условий в тесной консультации с активными привлечение лиц с ограниченными возможностями, в том числе детей с ограниченными возможностями, через представляющие их организации;

(с) Создать механизмы обеспечения того, чтобы дети с ограниченными возможностями могли свободно формировать и выражать свои взгляды по всем затрагивающим их вопросам и чтобы этим взглядам уделялось должное внимание, в соответствии с возрастом и зрелостью ребенка, во всех вопросах, которые их затрагивают, в том числе в сфере образования, а также в административных и судебных процессах .

Повышение осведомленности (статья 8)

17. Комитет обеспокоен:

(а) Стигматизация и негативные стереотипы в отношении людей с ограниченными возможностями, способствующие изоляции, сегрегации и пренебрежению детьми и **пожилыми людьми с ограниченными возможностями**, в частности детьми с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и детьми, страдающими аутизмом;

² Дополнительная информация предоставлена государством-участником в 2024 году. См. пп. с 32 по 37.

³ Видеть <https://www.ohchr.org/en/treaty-bodies/crpd/statements-declarations-and-observations>.

(б) Негативное навешивание ярлыков и изображение людей с ограниченными возможностями в школах и среди государственных служащих, а также то, что некоторые информационно-просветительские мероприятия укрепляют благотворительный подход к людям с ограниченными возможностями.

18. **Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации, включая организации детей-инвалидов, а также женщин и девочек-инвалидов:**

(а) **Разработать национальную стратегию под руководством людей с ограниченными возможностями, направленную на устранение негативных стереотипов в отношении людей с ограниченными возможностями, повышение осведомленности об их внутреннем достоинстве как личности и нарушениях как равноценном аспекте человеческого разнообразия, а также об их правах человека;**

(б) **Укрепить свои программы повышения осведомленности, включая общественные кампании о правах инвалидов, направляя их на государственных служащих, школы, университеты, частные предприятия, сотрудников судебных органов, работников здравоохранения и поставщиков услуг.**

Доступность (статья 9)

19. Комитет высоко оценивает информацию государства-участника о требованиях к универсальному дизайну, стандартах доступности общественного транспорта и развитию доступного жилья. Однако Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Узкий объем требований к доступности с упором на физические меры, такие как пандусы, и ограниченность информации о доступности школ, жилья, медицинских учреждений, магазинов, культурных и религиозных мест и других объектов, открытых для публики, особенно на уровне общин и в сельские районы;

(б) Отсутствие юридически обязательного механизмов внедрять стандарты доступности в зданиях и помещениях государственного и частного секторов;

(с) Отсутствие единых стандартов доступа к информации для людей с ограниченными возможностями, включая информационно-коммуникационные технологии, а также стандартов, обеспечивающих доступность средств массовой информации и веб-сайтов.

20. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 2 (2014 г.) о доступности, Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:**

(а) **Развивать и внедрить юридически обязательные стандарты доступности застроенной среды, включая коммерческие здания и жилье, общественного транспорта, а также информации и коммуникаций, включая электронные технологии, и установить основанные на законе процессы для их быстрого и надежного внедрения, в том числе на уровне сообщества и в сельской местности. Включить в стандарты информационно-коммуникационных электронных технологий, меры по обеспечению живых помощников и посредников, гидов, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, Easy Read, Брайля, субтитров, дополняющих средств и способов общения, тактильного общения;**

(б) **Обеспечить обучение требованиям доступности для всех организаций и персонала, которому поручено их внедрение, как в государственном, так и в частном секторе;**

(с) **Предоставлять эффективные средства правовой защиты в случае несоблюдения требований доступности, в том числе в отношении государственных и частных субъектов, и обеспечить эффективный мониторинг реализации требований доступности.**

Право на жизнь (статья 10)

21. Комитет обеспокоен:

(а) **Сообщения о случаях смерти инвалидов в интернатных учреждениях, в том числе в психиатрических учреждениях и следственных изоляторах, в специальных центрах социального обслуживания детей, особенно в восточных и южных регионах, а также об ограниченном количестве и масштабах расследований и недостаточной ответственности за действия, ведущие к смерти или угрозе жизни;**

(б) **Отчеты самоубийства среди людей с ограниченными возможностями в период с 2018 по 2020 годы и скудная информация о мерах по их предотвращению;**

(с) **Сообщения о перерывах в лечении и приеме лекарств для инвалидов с хроническими заболеваниями из-за низкого дохода и высокой стоимости необходимого лечения.**

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

(а) **Принять меры по охране жизни людей с ограниченными возможностями, особенно инвалидов, находящихся в интернатных учреждениях и психиатрических учреждениях, и проводить оперативные и независимые расследования случаев смерти в таких учреждениях;**

(б) **Проводить независимые расследования случаев самоубийств среди лиц с ограниченными возможностями и**

принимать меры по оказанию психосоциальной поддержки для предотвращения суицидов среди лиц с ограниченными возможностями;

(с) Защищать право на жизнь людей с ограниченными возможностями, находящихся в критической ситуации со здоровьем путем, в частности, обеспечения доступного доступа к необходимому медицинскому лечению и лекарствам.

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

23. Комитет с удовлетворением отмечает меры, принятые государством-участником во время пандемии COVID-19, включая финансовую поддержку и онлайн-механизмы для признания статуса инвалидности для людей с ограниченными возможностями во время изоляции. Однако Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Риски для инвалидов при землетрясениях, особенно в южных регионах государства-участника, а также ограниченный объем положений о защите и безопасности инвалидов в законодательстве и планах снижения риска;

(б) Влияние ядерных испытаний с 1949 по 1989 год на людях с ограниченными возможностями, в том числе на их сексуальном и репродуктивном здоровье и правах;

(с) Отсутствие информации об участии людей с ограниченными возможностями в планировании и реализации Сендайской рамочной программы по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, а также в адаптации к изменению климата и в планах восстановления после пандемии COVID-19.

24. **ссылаясь на Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы, Руководящие принципы Межведомственного постоянного комитета по включению лиц с ограниченными возможностями в гуманитарную деятельность и свои собственные руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (2022 год),⁴ Комитет рекомендует государству-участнику:**

(а) Пересмотреть свое национальное законодательство, касающееся ситуаций риска и чрезвычайных гуманитарных ситуаций, в частности Закон о гражданской защите (№ 188-V) от 2014 года и руководящие принципы, утвержденные приказом Министерства по чрезвычайным ситуациям № 48 от 26 ноября 2020 года, с целью установления системы раннего предупреждения для людей с ограниченными возможностями и удовлетворение потребностей людей с ограниченными возможностями в ситуациях риска и чрезвычайных ситуаций;

⁴ КПИ/С/5.

(б) принять комплексную стратегию и планы с указанием сроков, целей и бюджетных ассигнований для обеспечения безопасности и защиты всех людей с ограниченными возможностями в ситуациях риска и чрезвычайных ситуаций, независимо от типа нарушений, включая меры по предотвращению рисков, устранению уязвимости, раннему предупреждению, **доступная информация и планы эвакуации с учетом потребностей людей с ограниченными возможностями;**

(с) Принять меры по мониторингу и устранению последствий ядерных испытаний и воздействия на людей с ограниченными возможностями, включая меры по смягчению воздействия на сексуальное и репродуктивное здоровье и права;

(г) Укрепить механизмы за тесные консультации и активное вовлечение людей с ограниченными возможностями через представляющие их организации в разработку и реализацию планов по снижению риска стихийных бедствий и адаптации к изменению климата на национальном и местном уровнях, на всех этапах процесса, а также в его восстановлении после COVID-19. **планы.**

25. Комитет обеспокоен существенные пробелы в защите беженцев-инвалидов и лиц с инвалидностью, находящихся в ситуации, сходной с положением беженцев, от ущемления их прав в ситуациях риска, в связи с их исключением из общедоступной социальной защиты, предусмотренной Социальным кодексом и другими законами, а также их ограниченностью доступ к образованию, системе здравоохранения и другим социальным услугам.

26. Комитет рекомендует государству-участнику пересмотреть и внести поправки в свои законы, включая Социальный кодекс, чтобы гарантировать доступ к социальной защите, образованию и здравоохранению для беженцев-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями, находящихся в ситуации, сходной с положением беженцев, наравне с другими. и предоставлять доступную информацию об этих услугах.

Равное признание перед законом (статья 12)

27. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Законодательство государства-участника, включая статью 26 Гражданского кодекса, ограничение дееспособности лиц с ограниченными возможностями на основании нарушений, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, а также то, что лица с ограниченными возможностями подвергаются опеке и тем самым лишаются политических и гражданских прав, включая право голоса, вступать в брак, создавать семью и управлять активами и имуществом;

(б) отсутствие механизмов поддержки принятия решений для лиц с ограниченными возможностями;

(с) Юридическое ограничение для лиц с ограниченными возможностями, находящихся под опекой, требовать пересмотра судебных решений, касающихся их опеки, и восстановления дееспособности.

28. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 1 (2014 г.) о равенстве перед законом, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) Инициировать комплексную законодательную реформу, направленную на признание дееспособности всех лиц с ограниченными возможностями и отмену опеки, закрепленной в Гражданском кодексе и заменить их поддерживаемыми мерами принятия решений, гарантирующими автономию, волю и предпочтения лиц с ограниченными возможностями;

(б) Повысить осведомленность во всех слоях общества и государства, в том числе среди людей с ограниченными возможностями, их семей и членов сообщества, законодательных, правительственных и административных органов, а также судебных органов, о поддержке принятия решений и правоспособности людей с ограниченными возможностями, в тесной консультации. и при активном участии инвалидов через представляющие их организации;

(с) До формального установления суппортивного принятия решений систематически пересматривать назначения опекунов, оказывать юридическую поддержку и консультации лицам с ограниченными возможностями о том, как восстановить их дееспособность, а также обеспечивать, чтобы лица с ограниченными возможностями имели право выбирать лицо, оказывающее поддержку при принятии решений. процессы.

Доступ к правосудию (статья 13)

29. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Законодательство, в том числе статьи 323-328 ГПК, а также практика ограничения доступа к правосудию для лиц с ограниченными возможностями в рамках субститутивного режима принятия решений, в центрах оказания специальных социальных услуг, для лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями, а также для дети-инвалиды в связи с возрастными ограничениями;

(б) Ограниченное предоставление процессуальных, гендерных и возрастных приспособлений в гражданском, уголовном и административном судопроизводстве из-за недостаточной осведомленности о доступных процессуальных приспособлениях

среди представителей судебных органов, адвокатуры, лиц с ограниченными возможностями и представляющих их организаций;

(с) Физическая недоступность часть судов и других судебных и административных объектов, а также отсутствие информации о судебных процессах в доступных форматах;

(г) Исключение детей с ограниченными возможностями, особенно детей с психоневрологическими заболеваниями, из бесплатной юридической помощи.

30. Ссылаясь на Международные принципы и руководящие указания по доступу инвалидов к правосудию и на задачу 16.3 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Отменить законодательство, ограничивающее право лиц с ограниченными возможностями участвовать в судебных и административных разбирательствах и признавать их способность участвовать в судебных и административных разбирательствах во всех ролях наравне с другими, а также обеспечивать доступность юридической помощи во всех районах государства-участника. ;**

(б) Гарантия процессуальная, приспособление с учетом пола и возраста во всех судебных и административных разбирательствах для лиц с ограниченными возможностями, для всех типов нарушений и на основе индивидуальных требований, а также обеспечить доступ к официальной информации и сообщениям о таких разбирательствах в доступных форматах, включая шрифт Брайля, Easy Read и жестовую подпись. язык;

(с) Обеспечить доступность всех зданий судов, судебных и административных объектов, в частности посредством универсального проектирования, чтобы гарантировать доступ инвалидов к судебным разбирательствам наравне с другими;

(г) Гарантировать доступ к доступной юридической помощи для детей с ограниченными возможностями любого типа, а также установить процедуры, позволяющие им выражать свои взгляды при определении наилучших интересов ребенка, предоставляя процессуальные приспособления, соответствующие их возрасту, зрелости и конкретным особенностям, связанным с инвалидностью. требования.

Свобода и безопасность личности (статья 14)

31. Комитет обеспокоен:

(а) **Законодательство, в том числе статьи 169, 170 Кодекса о здоровье народа и системе здравоохранения, допускающие принудительную госпитализацию и психиатрическое лечение лиц с умственными и/или психосоциальными нарушениями в**

психиатрические учреждения, в том числе психиатрические больницы, на основании их предполагаемого или фактического ухудшение качества или опасность (CRPD/C/KAZ/RQ/1, пункт 109);

(б) **Запрет** лицам с ограниченными возможностями покидать специальные центры социального обслуживания;

(с) The отсутствие разумных приспособлений для лиц с ограниченными возможностями, находящихся под стражей.

32. **ссылаясь на свои руководящие принципы, касающиеся права на свободу и безопасность инвалидов,⁵ Комитет рекомендует государству-участнику:**

(а) **Признать принудительную госпитализацию инвалидов запрещенную форму дискриминации по признаку инвалидности, приравнивающуюся к произвольному лишению свободы, а также пересмотреть и отменить законодательство, в том числе положения Кодекса о здоровье народа и системе здравоохранения, которое допускает институционализацию по признаку инвалидности;**

(б) **Рассмотрение случаев лишения свободы лиц с ограниченными возможностями, находящихся в больницах и специальных центрах социального обслуживания, с целью их освобождения из учреждения и перевода их в общинное место жительства с доступом к комплексу услуг по оказанию поддержки на уровне общины;**

(с) **Внести изменения и/или отменить законодательство, лишаящее инвалидов полной защиты, гарантируется любому лицу, лишенному свободы в результате ареста или содержания под стражей, в том числе в результате принудительной госпитализации, право на разбирательство в суде и получение конкретных процессуальных гарантий, необходимых в таком разбирательстве;**

(г) **Обеспечить предоставление разумного приспособления всем лицам с ограниченными возможностями, содержащимся под стражей, в том числе в предварительном заключении, во всех видах мест содержания под стражей, с любыми видами инвалидности.**

Свобода от пыток или жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания (статья 15)

33. Комитет обеспокоен:

(а) Сообщения о жестоком обращении количество людей с ограниченными возможностями в местах лишения свободы, отчасти из-за отсутствия доступных санитарно-гигиенических условий, в том

⁵ [A/72/55](#), приложение.

числе туалета и душа, низкого качества питания, а также отсутствия доступа к медицинской помощи, включая реабилитацию;

(б) Медицинское лечение лиц с ограниченными возможностями в специальных центрах социального обслуживания без их свободного и осознанного согласия и принудительное лечение психических заболеваний на основании постановлений суда, вынесенных лицам с умственными и/или психосоциальными нарушениями, которые были признаны неспособными предстать перед судом (CRPD/C/KAZ/1, пункт 229);

(с) **Отсутствие доступа к информационно-коммуникационным технологиям лиц с ограниченными возможностями в специальных центрах социального обслуживания, запрет** на общение с родственниками, в том числе с родителями, ухудшение санитарных норм, слежка и отсутствие мер по защите частной жизни;

(д) Риски гендерного насилия в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями в интернатных учреждениях, включая физическое, психологическое и сексуальное насилие и насилие, принудительные аборт и принудительную стерилизацию;

(э) Сообщения о том, что дети-инвалиды, находящиеся в детских садах и специальных центрах социального обслуживания детей, подвергаются психологическому, физическому и сексуальному насилию, трудовой эксплуатации, физическим ограничениям, в том числе смирительным рубашкам, применению психотропных препаратов для успокоения, и направляются в психиатрические больницы для контроля поведения и изоляции;

(ф) Отсутствие механизмов сообщения о жестоком обращении и насилии и подачи жалоб в случаях жестокого обращения, а также ограниченность информации о доступном возмещении и возмещении ущерба для лиц, подвергшихся пыткам и жестокому обращению.

34. **Ссылаясь на свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях (2022 г.), Комитет рекомендует государству-участнику:**

(а) **Обеспечить, чтобы лица с ограниченными возможностями, лишённые свободы, содержались в условиях, соответствующих международным стандартам, в частности. Минимальные стандартные правила обращения с заключёнными Организации Объединённых Наций, обеспечить доступность, в том числе к санитарным помещениям, и обеспечить достаточный доступ к медицинскому обслуживанию и качеству продуктов питания в местах содержания под стражей;**

(б) **Признать в законе право не подвергаться медицинскому лечению без свободного и осознанного согласия и право на отказ от лечения, а также ввести протоколы и доступную информацию о праве не подвергаться медицинским или научным**

экспериментам без предоставления, свободное и осознанное согласие и применять эти правила также к лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, которые были признаны неспособными предстать перед судом;

(с) Запретить и положить конец использованию физических и химических средств сдерживания, изоляции и других ограничительных мер **в специальных центрах социального обслуживания;**

(г) Ускорить меры по защите женщин-инвалидов в учреждениях от всех форм гендерного насилия, включая принудительные аборт и принудительную стерилизацию, в соответствии с рекомендациями Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин (2019 г.);

(е) Усилить мониторинг всех объектов и программ, включая учреждения для людей с ограниченными возможностями, чтобы предотвратить все формы эксплуатации, насилия и жестокого обращения. Обеспечить эффективное вовлечение организаций людей с ограниченными возможностями в эти процессы мониторинга;

(е) Примите незамедлительные меры, чтобы положить конец всем формам насилия в отношении детей-инвалидов в интернатах и детских садах и обеспечить привлечение виновных к ответственности; усилить систематический и независимый мониторинг учреждений, в которых живут дети с ограниченными возможностями, и принять комплексный план по предотвращению нарушений прав человека в отношении детей и обеспечению возмещения, включая компенсацию и реабилитацию, а также поддержку и консультирование с учетом возраста и пола жертвы;

(г) Внедрить доступные, конфиденциальные механизмы подачи жалоб для людей с ограниченными возможностями, ставших жертвами жестокого обращения и насилия, а также укрепить потенциал национального превентивного механизма при Уполномоченном по основным правам путем предоставления человеческих, технических и финансовых ресурсов;

(час) Тщательно расследовать действия подозреваемых в совершении действий, которые могут быть приравнены к пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство обращению и наказанию в отношении людей с ограниченными возможностями, и налагать соответствующие санкции.

Свобода от эксплуатации, насилия и злоупотреблений (статья 16)

35. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Это законодательство и политика в отношении в защите от насилия, жестокого обращения и эксплуатации отсутствуют меры, направленные на конкретную защиту людей с ограниченными возможностями;

(б) Отсутствие мер по предотвращению насилия и эксплуатации в отношении лиц с ограниченными возможностями во всех условиях, в том числе в семье и в учреждениях, а также в доступных службах поддержки жертв насилия;

(с) Информация о телесных наказаниях детей-инвалидов;

(г) Общий недостаток информации о насилии, с которым сталкиваются молодые люди с ограниченными возможностями, женщины и девочки-инвалидов и лиц с психосоциальными и/или интеллектуальными нарушениями, а также небольшое количество жалоб на насилие и жестокое обращение в отношении лиц с ограниченными возможностями.

36. Ссылаясь на свое заявление от 24 ноября 2021 года об искоренении гендерного насилия в отношении женщин и девочек с ограниченными возможностями и задачах 5.1, 5.2 и 5.5 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) Учет прав людей с ограниченными возможностями в законодательстве, в том числе в законах предотвращении домашнего насилия, законе о здравоохранении и уголовном кодексе, а также в политике и стратегиях борьбы с насилием, жестоким обращением и эксплуатацией, а также обеспечить эффективную защиту от насилия, жестокого обращения и эксплуатации всем людям с ограниченными возможностями в частной и общественной сферах;

(б) Разработать и реализовать комплексную стратегию четкие временные рамки, **индикаторы и адекватное финансирование для защиты людей с ограниченными возможностями, особенно лиц с ограниченными возможностями** в учреждениях и детей с ограниченными возможностями, от эксплуатации, насилия и жестокого обращения, решения проблем профилактики, раннего восстановления, **средств правовой защиты, включая компенсацию и возмещение ущерба**, а также доступа к психосоциальной поддержке и доступные приюты для жертв чрезвычайных ситуаций;

(с) Запретить все формы телесных наказаний во всех странах. учреждения, в том числе в школах, детских садах и других институциональных учреждениях;

(г) Предоставлять инвалидам информацию о своих правовую защиту от насилия, создать доступные механизмы сообщения и системы направления в случаи насилия в тесной

консультации с организациями людей с ограниченными возможностями и при их активном участии, а также укрепить потенциал семей людей с ограниченными возможностями, вспомогательного персонала, сотрудников кризисные центры и сотрудники правоохранительных органов распознавать и сообщать обо всех формах эксплуатации, насилия и жестокого обращения.

Защита неприкосновенности личности (статья 17)

37. Комитет обеспокоен сообщением о применении принудительной контрацепции, принудительной стерилизации и принудительных абортов к лицам с ограниченными возможностями, в частности к лицам с умственными и/или психосоциальными нарушениями.

38. Ссылаясь на рекомендации Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин (CEDAW/C/KAZ/CO/5, пункт 26), Комитет рекомендует государству-участнику отменить законодательство и административные постановления, разрешающие или предписывающие принудительную стерилизацию, принудительные аборты и принудительная контрацепция лиц с ограниченными возможностями, и что он должен принять законодательство, гарантирующее подотчетность и соответствующее возмещение, и выполнять его.

Свобода передвижения и гражданства (статья 18)

39. Комитет обеспокоен:

(а) Ограниченный доступ мигрантов-инвалидов, в том числе беженцев и лиц с ограниченными возможностями, ищущих убежища, а также лиц с ограниченными возможностями, находящихся в ситуации, сходной с положением беженцев, к социальному обеспечению, пособиям по инвалидности, инклюзивному образованию, специализированному медицинскому обслуживанию, медицинскому страхованию, социальному жилью и занятости;

(б) отсутствие процедур проживания и натурализации для беженцев с ограниченными возможностями;

(с) Риск безгражданства мигранты-инвалиды в связи с законодательством, требующим от иностранных лиц, подающих заявление на получение гражданства государства-участника, отказаться от своего существующего гражданства до того, как они получают обязательное решение о том, будет ли удовлетворено их заявление;

(г) Уязвимость лиц без гражданства с инвалидностью из-за длительности процессов определения безгражданства;

(э) Сообщения о пробелах в миграционном законодательстве и практике, приводящих к недостаточной защите принципа невыдворения, а также о барьерах, включая поведенческие и

физические барьеры в процедурах предоставления убежища, ограничивающие лиц с ограниченными возможностями, в том числе лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и лиц с инвалидностью с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом или другими заболеваниями, чтобы подать заявление о предоставлении убежища.

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

(а) **Принять законодательство, обеспечивающее детей-мигранты и взрослые с ограниченными возможностями, в том числе беженцы и просители убежища с ограниченными возможностями, а также лица с ограниченными возможностями, находящиеся в ситуации, сходной с положением беженцев, у которых нет статуса постоянного жителя, юридического признания их инвалидности, доступа к социальной защите, включая пособия по инвалидности, медицинское страхование, оборудование и мобильные устройства, жилье и инклюзивное образование;**

(б) **Обеспечить беженцам с ограниченными возможностями эффективный доступ к проживанию и процессам натурализации;**

(с) **Внести поправки в законодательство о гражданстве, чтобы обеспечить, чтобы лица с ограниченными возможностями, подающие заявление на получение гражданства, не были обязаны отказываться от своего существующего гражданства до того, как они получают обязательное решение по их заявлению в государстве-участнике;**

(г) **Ратифицировать Конвенцию 1954 года о статусе апатридов и Конвенцию 1961 года о сокращении безгражданства и обеспечить, чтобы процедуры определения безгражданства проводились со всей продуманной скоростью, и гарантировать доступ к удостоверениям личности, документам и регистрации;**

(е) **Обеспечить, чтобы миграционное законодательство и практика защищали принцип невыдворения без исключения, а также чтобы лица с ограниченными возможностями, в том числе лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, имели полный доступ к иммиграционным процедурам и процедурам предоставления убежища, в том числе путем предоставления процедурных приспособлений.**

Независимая жизнь и участие в жизни общества (статья 19)

41. **Комитет с обеспокоенностью отмечает:**

(а) **Институционализация детей-инвалидов и взрослых с ограниченными возможностями в учреждениях интернатного и полуинтернатного типа, в том числе в домах малютки, где у них**

отсутствует взаимодействие с обществом, в том числе с членами семьи, и пилотные программы;

(б) планы по переводу инвалидов из бывших медико-социальных учреждений в специализированные центры социального обслуживания и дома малой вместимости, тем самым закрепляя дискриминационные условия коллективного проживания для инвалидов по признаку инвалидности;

(с) **Недостаточные услуги поддержки на дому и на уровне сообщества** для людей с ограниченными возможностями, а также недостаточная доступность индивидуальной помощи, в том числе для людей с умственными и/или психосоциальными нарушениями и лиц с высокими потребностями в поддержке, а также недостаточное наличие доступного жилья, образовательных учреждений, коммерческие помещения, инфраструктура отдыха и спорта, учреждения культуры.

42. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 5 (2017 г.) о самостоятельной жизни и включенности в жизнь общества, а также на свои руководящие принципы по деинституционализации, в том числе в чрезвычайных ситуациях, Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии лиц инвалидов через представляющие их организации:

(а) **Покончить со всеми формами институционализации инвалидов, обеспечить де-юре и на практике, чтобы все инвалиды, включая лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями и инвалидов с высокими потребностями в поддержке, могли фактически реализовать свое право выбирать место жительства и решить, где и с кем им жить.** С этой целью разработать и реализовать стратегию деинституционализации для всех людей с ограниченными возможностями, включая, среди прочего, ряд различных форм индивидуальных услуг по поддержке жизни в обществе, включая личную помощь и поддержку на уровне сообщества, а также поддержку со стороны сверстников, поддержку и информация в доступных форматах для лиц с ограниченными возможностями в учреждениях для участия в процессах деинституционализации, а также механизмы подотчетности и мониторинга;

(б) **Прекратить инвестиции в строительство и реконструкцию учреждений для людей с ограниченными возможностями, в том числе в учреждениях небольшого размера, и направить средства на реализацию стратегии деинституционализации;**

(с) **Развивать безопасное, доступное и недорогое жилье в обществе, включить требования лиц с ограниченными возможностями в критерии права на государственное жилье и арендные субсидии, а также обеспечить, чтобы лица с**

ограниченными возможностями, в том числе лица с интеллектуальными и/или психосоциальными отклонениями и лица с ограниченными возможностями с высокими потребностями в поддержке, могли по закону и фактически заключать юридически обязательные договоры аренды или владения.

Личная мобильность (статья 20)

43. Комитет обеспокоен:

(а) Отсутствие национальной стратегии и плана действий по развитию личной мобильности людей с ограниченными возможностями и дифференциации ее от медицинской реабилитации и предоставления медицинской помощи;

(б) Отсутствие специализированной подготовки лиц с ограниченными возможностями, в частности лиц с нарушением зрения, навыкам ориентации;

(с) **Отсутствие обучения использованию предоставленных технических вспомогательных устройств** для людей с ограниченными возможностями для содействия их личной мобильности и отсутствие услуг по техническому обслуживанию.

44. Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Разрабатывать в тесном сотрудничестве с и активное участие** инвалидов и представляющих их организаций, национальная стратегия и план действий по личной мобильности, включая предоставление обучения и вспомогательных устройств;

(б) Разработать доступные и доступные услуги по ремонту и улучшению функционирования вспомогательных устройств для передвижения людей с ограниченными возможностями.

Свобода выражения мнений и мнений, а также доступ к информации (статья 21)

45. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Сообщения об административном задержании и чрезмерном применении силы в отношении лиц с ограниченными возможностями, участвующих в публичных демонстрациях, в том числе массовых собраниях, шествиях и пикетах;

(б) Барьеры, с которыми сталкиваются лица с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями при доступе к информации;

(с) Малое количество сурдопереводчиков, недоступность услуги «Сурдо-Онлайн» в сельской местности и недостаточное количество программ чтения с экрана для людей с нарушениями зрения;

(г) Ограниченная доступность линий помощи, SMS-сообщений и курьеры для людей с ограниченными возможностями, ставших жертвами насилия.

46. Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:

(а) **Обеспечить, чтобы люди с ограниченными возможностями могли осуществлять свое право на свободу выражения мнений и убеждений наравне с другими, предоставить компенсацию лицам с ограниченными возможностями, произвольно задержанным, предотвратить произвольное задержание и чрезмерное применение силы в контексте публичных демонстраций (см. Комитет по правам человека), Замечание общего порядка № 37 по статье 21 МПГПП, CCPR/C/GC/37), в том числе запретив задержание за участие в мирных собраниях;**

(б) **Представьте требования и стандарты доступной печатной и электронной информации со стороны государственных органов, а также активизировать усилия по обеспечению того, чтобы все люди с ограниченными возможностями имели доступ ко всей публичной информации, в том числе посредством дополняющей и альтернативной коммуникации, Easy Read, простого языка, тактильного общения, сурдоперевода и доступной информации. цифровые услуги;**

(с) Усилить усилия по расширению порталов Surdo-Online и обучению сурдопереводчиков по всей стране, в том числе в сельской местности, а также по увеличению доступности и доступности программ чтения с экрана для людей с ограниченными возможностями;

(г) Обеспечить полный охват и доступность линий помощи, SMS-сообщений и других средств сообщения и механизмов перенаправления для женщин и девочек с ограниченными возможностями, сталкивающихся с насилием.

Уважение частной жизни (статья 22)

47. Комитет обеспокоен:

(а) **Трансграничная обработка персональных данных лиц с ограниченными возможностями, получающих доступ к медицинским, медицинским и реабилитационным услугам, и информации об их здоровье в третьи страны, и ее влияние на право лиц с ограниченными возможностями на неприкосновенность частной жизни.**

48. Комитет рекомендует государству-участнику усилить правовые положения по защите личных данных и частной жизни инвалидов, в том числе путем установления гарантий в Закон об онлайн-платформах и онлайн-рекламе и другие соответствующие

законы, создание протоколов защиты данных и безопасных систем, гарантирующих конфиденциальность личной, медицинской и реабилитационной информации лиц с ограниченными возможностями, а также предоставление эффективных средств правовой защиты от нарушений конфиденциальности.

Уважение дома и семьи (статья 23)

49. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(a) Жесткие ограничения вступления в брак для лиц с умственными и/или психосоциальными отклонениями в Кодексе о браке и семье;

(б) Барьеры для инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, осуществлять свою автономию в отношении количества детей и промежутков между их рождением, включая низкую распространенность использования противозачаточных средств среди женщин и мужчин с ограниченными возможностями, особенно в сельской местности, недостаточную информацию и образование по вопросам репродуктивного и планирование семьи, затрагивающее, в частности, лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, лиц с ограниченными возможностями в учреждениях и лиц с нарушениями слуха, зрения и/или речи, а также то, что женщины и мужчины с ограниченными возможностями не учитываются в программах по рождаемости;

(c) Отказ в родительских правах, в том числе в праве на усыновление детей, лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями;

(г) Недостаточные меры по поддержке родителей детей-инвалидов для предотвращения отказа от них и предоставления беременным женщинам, у плода диагностировано нарушение с предоставлением основанной на правах человека информации об этом нарушении, а также о вариантах медицинского обслуживания и поддержки, включая поддержку со стороны сверстников;

(e) Широко распространенное в обществе мнение о том, что дети с ограниченными возможностями должны быть отделены от своих родителей, а также недостаточная поддержка родителей и семей детей с ограниченными возможностями в обществе.

50. **Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:**

(a) Отменить положения Кодекса о браке и семье, ограничивающие право на вступление в брак лиц с ограниченными возможностями, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, и создать механизмы поддержки принятия решений по вопросам

брака и семейных отношений, в том числе путем предоставления информации о праве на брак и родительских правах в доступных форматах;

(б) Разрабатывать и предоставлять соответствующую возрасту информацию и образование в области репродуктивного здоровья и планирования семьи для инвалидов, включая женщин и девочек-инвалидов, на всей территории государства-участника, в том числе в сельских районах, и обеспечивать наличие и доступность противозачаточных средств, вспомогательных репродуктивных технологий и программ бесплодия. и доступны по цене для женщин и мужчин с ограниченными возможностями;

(с) Гарантировать право лиц с ограниченными возможностями на усыновление детей наравне с другими, в законе и на практике;

(г) Обеспечить постоянную поддержку и информацию родителям детей с ограниченными возможностями и беременным женщинам, у плода которых диагностировано нарушение;

(е) Не допускать изъятия детей-инвалидов у родителей, признавать право родителей принимать решение о воспитании своих детей-инвалидов, принимать меры по возвращению детей-инвалидов, отобранных у родителей, способствовать государственно-частному партнерству для повышения доступности и доступности. поддержки семей с детьми с ограниченными возможностями жить в обществе, включая поддержку на уровне семьи и сообщества.

Образование (статья 24)

51. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Что дети с ограниченными возможностями, в том числе дети в учреждениях, продолжать учиться в школах специального образования, в специальных классах в школах или на домашнем обучении (CRPD/C/KAZ/RQ/1, пункты 209, 210, 216);

(б) Отсутствие информации о дети с ограниченными возможностями, выпадающие из общеобразовательных учреждений, и о мерах по предотвращению таких случаев в Государственной программе развития образования и науки на 2020-2025 годы;

(с) Решения на основе психологических и медико-педагогических консультаций⁶лишение детей с ограниченными возможностями права на инклюзивное образование;

(г) The недостаточность разумного приспособления в образовательных учреждениях всех уровней.

⁶ Государство-участник «Информация о мерах, принятых Республикой Казахстан по реализации Конвенции о правах инвалидов (КПИ) с 2018 по 2023 год (пункт 96)»

52. Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 4 (2016 г.) о праве на инклюзивное образование и задачи 4.4, 4.5 и 4.8 Целей устойчивого развития, Комитет рекомендует, в тесной консультации и при активном участии людей с ограниченными возможностями, посредством их представительные организации, государство-участник:

(а) Тщательно пересмотреть свой подход к инклюзивному образованию и обеспечить признание качественного инклюзивного образования для всех детей, независимо от нарушений, принять эффективные меры для прекращения сегрегации в образовательной среде, устранения существующей практики интеграции в образовании и обучения на дому по причине инвалидности, обеспечить доступность среду обучения и устранить барьеры, включая поведенческие барьеры против инклюзивности на всех уровнях образования, сделать стратегии преподавания и обучения полностью инклюзивными, в том числе с помощью ассистивных технологий, и обеспечить индивидуальную поддержку, разумное приспособление и раннее вмешательство;

(б) Принять срочные меры по закрытию образовательных учреждений и замене их полностью инклюзивными образовательными учреждениями в обычных школах;

(с) Эффективно не допускать выбывания детей с ограниченными возможностями из инклюзивного образования на всех уровнях;

(г) Заменить психолого-медико-педагогический механизм консультаций с индивидуальной оценкой, основанной на правозащитной модели инвалидности, определяющей требования и необходимые разумные приспособления, чтобы обеспечить полное включение учащихся с ограниченными возможностями в образование;

(е) Принять законодательные, политические и административные меры для обеспечения разумных приспособлений в сфере общего образования. Российские государственные и частные школы, в том числе высшие учебные заведения.

Здоровье (статья 25)

53. Комитет обеспокоен:

(а) Физические препятствия и поведенческие барьеры лишение женщин и мужчин с ограниченными возможностями их сексуальных и репродуктивных прав и затруднение их доступа к имеющимся услугам наравне с другими;

(б) Барьеры для людей с ограниченными возможностями, особенно лиц с ограниченными возможностями в сельской местности,

для доступа к медицинским услугам, включая специализированную медицинскую помощь, отсутствие переводчиков для слепоглухих людей с ограниченными возможностями в этих условиях, а также недостаток информации в доступных форматах;

54. **Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:**

(а) **Предоставлять лицам с ограниченными возможностями, имеющие доступные услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью, в том числе для женщин и девочек с ограниченными возможностями и лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями;**

(б) **предоставлять недорогие, доступные и качественные медицинские услуги, включая ассистивные и адаптивные технологии, информацию, написанную шрифтом Брайля, сурдоперевод и Easy Read, для людей с ограниченными возможностями, включая женщин и девочек с ограниченными возможностями в сельской местности.**

Абилитация и реабилитация (статья 26)

55. Комитет обеспокоен использованием медицинского подхода к инвалидности Советом медико-социальной экспертизы при оценке инвалидности.

56. **Комитет рекомендует Совету медико-социальной экспертизы следовать правозащитной модели инвалидности при оценке инвалидности с целью определения индивидуальных программ реабилитации.**

Труд и занятость (статья 27)

57. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Безработица среди людей с ограниченными возможностями, особенно выраженная среди людей с ограниченными возможностями, сталкивающихся с множественной и/или перекрестной дискриминацией, а также ограниченный доступ людей с ограниченными возможностями к работе в частном секторе, препятствия для доступа на рабочем месте;

(б) Неспособность признать разумное приспособление в качестве права инвалидов в частном секторе;

(с) Недостаточная профессиональная подготовка и переподготовка лиц с ограниченными возможностями в сфере занятости.

58. **Ссылаясь на свое замечание общего порядка № 8 (2022 г.) о праве инвалидов на труд и занятость, Комитет рекомендует что**

государство-участник в тесной консультации и при активном участии инвалидов через представляющие их организации:

(а) Содействовать доступу к занятости на открытом рынке труда для людей с ограниченными возможностями и во всех секторах экономики, в том числе для мигрантов-инвалидов, в частности, путем принятия эффективных мер против стигматизации людей с ограниченными возможностями в сфере занятости, развития связанных с работой навыков людей с ограниченными возможностями, в том числе в секторе информационных технологий, и усилить поддержку самозанятости и предпринимательства;

(б) Признать разумное приспособление и установить обязанность обеспечивать разумное приспособление и иметь доступные процессы для оценки требуемого разумного приспособления на основе диалога с лицом, которое его запрашивает;

(с) Обеспечивать непрерывную обучение лиц с ограниченными возможностями трудовым компетенциям и предпринимательству, в том числе женщин с ограниченными возможностями и лиц с ограниченными возможностями в сельской местности.

Достаточный уровень жизни и социальная защита (статья 28)

59. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Информация об реальной стоимости государственных социальных пособий по инвалидности;

(б) Скучная информация о доступе женщин, молодых и пожилых людей с ограниченными возможностями к социальной защите, включая пенсии;

(с) Недостаточное наличие личных помощников, низкое качество услуг и недостаточная поддержка на дому в связи с жесткими ограничениями часов оказания помощи и отказом в индивидуальной помощи одиноким инвалидам, имеющим родственников;

(г) Исключение инвалидов и родителей детей-инвалидов из обычной пенсионной системы и накопительно-пенсионной схемы.

60. Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Адаптировать государственные социальные пособия по инвалидности к уровню инфляции потребительских цен, включая расходы, связанные с инвалидностью, и не допустить попадания людей с ограниченными возможностями в бедность;**

(б) Обеспечить, чтобы женщины, молодые и пожилые люди с ограниченными возможностями имели доступ к социальной защите, включая пенсии, наравне с другими;

(с) **Гарантировать доступность поддержки на дому для лиц с ограниченными возможностями, в том числе для лиц с высокими потребностями в поддержке, обеспечить ее качество за счет улучшения человеческих, технических и финансовых ресурсов, а также признать право одиноких инвалидов, имеющих родственников, на доступ к личной помощи;**

(г) **Признать право инвалидов и родителей детей-инвалидов иметь доступ к обычной пенсионной системе и накопительной пенсионной системе.**

Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

61. Комитет с обеспокоенностью отмечает:

(а) Положения Гражданского кодекса, запрещающие лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, находящимся под опекой, голосовать, баллотироваться на государственные должности, быть членами избирательных комиссий или на государственной службе, а также участвовать в общественных советах;

(б) Отсутствие информации о мерах по обеспечению участия женщин с ограниченными возможностями в официально зарегистрированных политических партиях, на выборных должностях и на политически назначаемых государственных должностях;

(с) Отсутствие информации о доступности избирательных объектов и о тайне голосования.

62. Комитет рекомендует государству-участнику:

(а) **Исправлять Гражданский кодекс и гарантируют всем лицам с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, в том числе лицам с ограниченными возможностями, находящимся под опекой, право голосовать, баллотироваться на государственные должности, быть членами избирательных комиссий и на государственной службе, а также участвовать в общественной жизни. советы;**

(б) **Поддерживать людей с ограниченными возможностями, включая женщин с ограниченными возможностями, баллотироваться на выборах и занимать должности наравне с другими;**

(с) **Обеспечить полную доступность процедур голосования, условий для голосования, помещений и материалов, а также право всех лиц с ограниченными возможностями голосовать тайным голосованием самостоятельно или с помощью лица по их выбору и при полном уважении свободы выражения мнения. по своей свободной воле.**

Участие в культурной жизни, отдыхе, досуге и спорте (статья 30)

63. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник еще не ратифицировало Марракешский договор об облегчении доступа к опубликованным произведениям для слепых и слабовидящих лиц.ред. или «В противном случае печать отключена».

64. **Комитет призывает государство-участник ускорить ратификацию и реализацию Марракешского договора об облегчении доступа к опубликованным произведениям для слепых, слабовидящих или иным образом неспособных воспринимать печатную информацию.**

С. Конкретные обязательства (статьи 31–33)**Статистика и сбор данных (статья 31)**

65. Комитет обеспокоен:

(а) Недостаточная представленность лиц с ограниченными возможностями в национальной статистике из-за использования медицинской модели инвалидности;

(б) лимитированная информация о лицах с ограниченными возможностями, сталкивающихся с множественной и перекрестной дискриминацией, включая женщин и девочек с ограниченными возможностями, пожилых людей с ограниченными возможностями, детей с ограниченными возможностями, мигрантов с ограниченными возможностями, включая лиц без гражданства, беженцев и искателей убежища с ограниченными возможностями, а также лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеры, интерсексуалы и квир-люди с ограниченными возможностями.

66. **Комитет рекомендует государству-участнику использовать краткий набор вопросов Вашингтонской группы по статистике инвалидности по вопросам инвалидности и политический маркер по включению и расширению прав и возможностей инвалидов Комитета содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития, и :**

(а) **Принять правозащитную модель инвалидности при проведении общественных переписей населения и тематических оценках положения инвалидов;**

(б) **Собирать дезагрегированные данные и проводить исследования о положении людей с ограниченными возможностями.столкниваются с множественной и интерсекциональной дискриминацией, чтобы обеспечить информацию для разработки политики.**

Международное сотрудничество (статья 32)

67. Комитет обеспокоен:

(а) Отсутствие информации о мерах использовать планы и программы для людей с ограниченными возможностями при реализации Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и целей устойчивого развития;

(б) Ограниченное участие людей с ограниченными возможностями, включая женщин и девочек с ограниченными возможностями через представляющие их организации на всех этапах программ международного сотрудничества, в частности, при определении национальных приоритетов, связанных с их правами.

68. **Комитет рекомендует государству-участнику, в тесной консультации и при активном участии инвалидов, через представляющие их организации:**

(а) **Разработать национальную стратегию с четкими индикаторами для отслеживания использования программ помощи инвалидам в реализации ЦУР;**

(б) **Принять программы международного сотрудничества для продвижения прав людей с ограниченными возможностями, включая женщин и девочек с ограниченными возможностями, а также реализовывать и контролировать их.**

Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

69. Комитет приветствует создание Координационный совет по социальной защите лиц с ограниченными возможностями при Министерстве труда и социальной защиты населения РК, в состав которого входят представители всех государственных органов и организаций гражданского общества. Однако Комитет обеспокоен тем, что:

(а) Отсутствие инклюзивных показателей бюджетирования определить значимость прав инвалидов в национальной повестке дня;

(б) Комиссар по правам человека, не хватает независимости для контроля за выполнением Конвенции;

(с) **Отсутствие эффективного участия людей с ограниченными возможностями и представляющих их организаций в процессах реализации и мониторинга Конвенции.**

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

(а) **Распределить национальные и местные бюджеты с показателями, способствующими осуществлению Конвенции;**

(б) **Обеспечить функциональную, бюджетную и оперативную независимость Комиссара по правам человека, в соответствии с Парижскими принципами, укрепить свой потенциал по осуществлению прозрачного и независимого мониторинга реализации Конвенции и подать заявку на рассмотрение**

Подкомитета по аккредитации (SCA) ГАНПЧУ с целью аккредитован со статусом А. Комитет также рекомендует принять во внимание его Руководящие принципы в отношении механизмов независимого мониторинга и их участия в работе Комитета по правам инвалидов, включенные в приложение к его Правилам процедуры;⁷

(с) Гарантировать полное участие инвалидов и представляющих их организаций в мониторинге Конвенции, включая все виды нарушений.

IV. Следовать за

Распространение информации

71. Комитет подчеркивает важность всех рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Что касается срочных мер, которые необходимо принять, Комитет хотел бы обратить внимание государства-участника на рекомендации, содержащиеся в пунктах 42 о самостоятельной жизни и включенности в жизнь общества, 50 об инклюзивном образовании и 60 о работе и занятости.

72. Комитет просит государство-участник выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику передать заключительные замечания для рассмотрения и принятия мер членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и местных органов власти и членам соответствующих профессиональных групп, таких как работники образования, медицины и права, а также средства массовой информации, используя современные стратегии социальных коммуникаций.

73. Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлечь организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке своего периодического доклада.

74. Комитет просит государство-участник широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая язык жестов, и в доступных форматах, включая Easy Read, и разместить их на правительственном веб-сайте по правам человека.

⁷ CRPD/C/1/Rev.1, приложение.

Следующий периодический доклад

75. **Комитет просит государство-участник представить свои объединенные второй-четвертый периодические доклады к 21 мая 2029 года и включить в них информацию о выполнении рекомендаций, содержащихся в настоящих заключительных замечаниях. Комитет также просит государство-участник рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов в соответствии с упрощенной процедурой отчетности Комитета, в соответствии с которой Комитет готовит список вопросов по крайней мере за один год до установленной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов составляют его доклад.**
