



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
28 July 2017
Russian
Original: English

Семьдесят вторая сессия

Пункт 73(а) предварительной повестки дня*

**Поощрение и защита прав человека: осуществление
документов по правам человека**

Положение женщин-инвалидов и девочек- инвалидов и состояние Конвенции о правах инвалидов и Факультативного протокола к ней

Доклад Генерального секретаря

Резюме

В настоящем докладе, представленном во исполнение резолюции [70/145](#) Генеральной Ассамблеи, содержится обзор положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и представлены текущие усилия и прогресс, достигнутый правительствами, организациями системы Организации Объединенных Наций и организациями гражданского общества в деле поощрения прав и улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В докладе также содержится обновленная информация о состоянии Конвенции о правах инвалидов и Факультативного протокола к ней. В заключительной части доклада содержатся рекомендации в отношении обеспечения учета интересов женщин-инвалидов и девочек-инвалидов при осуществлении Конвенции и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

* [A/72/150](#).



I. Введение

1. В статье 6 Конвенции о правах инвалидов признается, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются множественным и пересекающимся формам дискриминации. В преамбуле Конвенции конкретно отмечается, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются большему риску насилия, травмирования или надругательства, небрежного или пренебрежительного отношения, плохого обращения или эксплуатации. Учитывая эти особые проблемы, Генеральная Ассамблея в своей резолюции [70/145](#) просила Генерального секретаря представить Генеральной Ассамблее на ее семьдесят второй сессии доклад о положении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, а также предусмотреть этап заседаний, посвященный вопросу о состоянии Конвенции и Факультативного протокола к ней (см. приложение). В той же резолюции Ассамблея также отметила вклад других международных механизмов, в том числе Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в осуществление прав инвалидов и всесторонний учет этих прав и подчеркнула важность учета в основной деятельности вопросов инвалидности как неотъемлемой части соответствующих стратегий в области устойчивого развития.

2. Во исполнение резолюции [70/145](#) в настоящем докладе содержится обзор положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в соответствии с принципами Конвенции о правах инвалидов и в целях эффективного осуществления Повестки дня на период до 2030 года. В нем излагаются международные нормы и стандарты, которые определяют национальные усилия, направленные на улучшение положения женщин и девочек, и инвалидов, принимая во внимание преимущества и недостатки этих механизмов в целях обеспечения учета особых проблем женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Что касается пересекающихся приоритетных задач механизмов, то настоящий доклад опирается на результаты проведенных кратких исследований по изучению положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в таких областях, как всесторонний учет потребностей и обеспечение доступности, здравоохранение, образование, достойная работа, занятость и социальная защита, право на сексуальное и репродуктивное здоровье, насилие в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, и сбор данных и статистики. На основе материалов, полученных от государств-членов, учреждений системы Организации Объединенных Наций и организаций гражданского общества¹, в докладе также представлена информа-

¹ В ответ на верbalную ноту, направленную Секретариатом, были получены материалы от 30 государств-членов: Австралия, Бурунди, Греция, Доминиканская Республика, Иордания, Испания, Камбоджа, Катар, Кения, Кипр, Китай, Коста-Рика, Литва, Мексика, Монголия, Объединенные Арабские Эмираты, Перу, Румыния, Сальвадор, Саудовская Аравия, Сенегал, Соединенные Штаты Америки, Того, Тунис, Турция, Филиппины, Чехия, Чили, Швейцария и Эквадор; 9 организаций системы Организации Объединенных Наций: Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины»), Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР), Добровольцы Организации Объединенных Наций (ДООН) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ); и 9 организаций гражданского общества: организация «Everyday Psych Victims Project», Международный союз инвалидов, организации «Воплотим Конвенцию в жизнь», «Recovery Experts by Experience», «Researchers Philanthropy»,

ция об инициативах и деятельности, осуществляемых в целях удовлетворения конкретных потребностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в этих ключевых областях на национальном и международном уровнях, а также об общих усилиях, направленных на обеспечение полного участия и расширения прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в качестве участников процесса развития. В заключительной части доклада содержатся рекомендации в отношении мер по обеспечению учета интересов женщин-инвалидов и девочек-инвалидов при осуществлении Конвенции и Повестки дня на период до 2030 года.

II. Международные нормы и стандарты, касающиеся женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

3. Необходимость улучшения положения женщин и инвалидов закреплена в Уставе Организации Объединенных Наций и Всеобщей декларации прав человека и затрагивается в ряде международных договоров, норм и стандартов в области прав человека, развития, инвалидности, гендерных вопросов и, в последнее время, в области обеспечения мира и безопасности. В число соответствующих документов входят Международный пакт о гражданских и политических правах, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Всемирная программа действий в отношении инвалидов, Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, Пекинская декларация и Платформа действий и Конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к ней.

4. Конкретные потребности и роли женщин-инвалидов затрагивались непосредственно в принятой в 1982 году Всемирной программе действий в отношении инвалидов, в которой женщины-инвалиды были признаны в качестве особой группы, и были предложены меры по устранению конкретных барьеров, с которыми они сталкиваются при получении доступа к медицинскому обслуживанию, образованию и занятости. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей в 1993 году, также содержали призыв к уделению особого внимания женщинам при достижении равных возможностей для инвалидов. В Пекинской декларации и Платформе действий, принятых в 1995 году, также определены конкретные меры, которые следует принять государствам для обеспечения расширения прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в различных областях, обеспечивая учет интересов инвалидов в общих усилиях, направленных на устранение многочисленных препятствий, с которыми сталкиваются женщины и девочки на пути к расширению прав и возможностей. С учетом этих ранее взятых обязательств в Конвенции о правах инвалидов признаются многочисленные формы дискриминации, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, и она обязывает государства-участники принимать меры по обеспечению полного и равноправного осуществления ими всех прав человека и основных свобод.

5. Другие региональные и международные механизмы также признают важность учета интересов женщин-инвалидов и девочек-инвалидов при разработке и осуществлении деятельности.

6. На региональном уровне в 2017 году Европейский союз подписал Конвенцию Совета Европы о предотвращении и пресечении насилия в отношении женщин и бытового насилия (2014 года), в которой сторонам настоятельно предлагается принимать меры по защите прав пострадавших лиц, включая инвалидов. В 2012 году правительства стран Азиатско-Тихоокеанского региона приняли Декларацию министров об Азиатско-тихоокеанском десятилетии инвалидов, 2013–2022 годы, и Инчхонскую стратегию обеспечения реальных прав инвалидов, причем одна из 10 ее целей конкретно посвящена обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей женщин. Организация американских государств приняла Программу действий на Десятилетие Северной и Южной Америки в защиту прав и достоинства инвалидов (2006–2016 годы), в которой конкретно упоминаются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды в соответствии с Межамериканской конвенцией о ликвидации всех форм дискриминации в отношении инвалидов.

7. На международном уровне в Сендайской рамочной программе по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы подчеркивается важность уменьшения опасности бедствий с учетом интересов инвалидов и содержится призыв к учету интересов инвалидов при разработке и осуществлении стратегий, планов и стандартов по вопросам уменьшения опасности бедствий и к содействию развитию руководящих навыков среди женщин и молодежи в этом процессе.

8. Международному сообществу также следует рассмотреть неотложную необходимость включения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в гуманитарную деятельность. Обязательства, взятые на Всемирном саммите по гуманитарным вопросам в 2016 году, включали достижение гендерного равенства, расширение прав и возможностей женщин и девочек и учет интересов инвалидов в рамках гуманитарной деятельности. Хартия об учете особых потребностей инвалидов в рамках гуманитарной деятельности (2016 года), одобренная государствами-членами, учреждениями Организации Объединенных Наций и рядом правозащитных сетей и организаций, содержала конкретное положение о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах и призыв к расширению их прав и возможностей и их защите от физического, сексуального и других форм насилия в условиях чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера.

9. Кроме того, государства-члены включали положения о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах в международные соглашения, касающиеся наиболее уязвимых стран, сталкивающихся с особыми трудностями в их стремлении к устойчивому развитию². В то время как в большинстве итоговых документов, касающихся стран, которые находятся в особой ситуации, затрагивают вопросы обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин, Программа действий для наименее развитых стран на Десятилетие 2011–2020 годов содержит конкретные положения о доступе к водоснабжению и санитарно-бытовому обеспечению и о равных правах женщин-инвалидов. С учетом того, что в Программе действий по ускоренному развитию малых островных развивающихся государств (2014 год) признается, что расширение прав и возможностей женщин и полное осуществление прав человека в отношении женщин и девочек имеет эффект мультиликатора для устойчивого развития, в ходе третьей Международной конференции по малым островным развивающимся государствам подчеркивалась важность устранения структурного и социально-экономического неравенства и многочисленных пересекающихся форм дискриминации, сказывающихся на женщинах и детях, в том числе инвалидах из их числа, что мешает прогрессу и развитию. Обязательства, содержащиеся в Программе действий в отношении женщин-

² См. резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи, пункт 22.

инвалидов и девочек-инвалидов, предусматривают содействие обеспечению высококачественного образования и профессиональной подготовки, а также дезагрегацию данных по признаку пола, возрасту и наличию инвалидности.

10. Многие международные и региональные нормы касаются конкретно инвалидов, что подразумевает охват женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, но не отмечают особые трудности, с которыми они сталкиваются. Например, в рамках Аддис-Абебской программы действий третьей Международной конференции по финансированию развития, принятой в 2015 году, участники взяли на себя обязательство обеспечить инвалидам социальную защиту и доступ к образованию, занятости и информационно-коммуникационным технологиям. Новая программа развития городов, принятая на Конференции Организации Объединенных Наций по жилью и устойчивому городскому развитию (Хабитат III) в 2016 году, содержит обязательства по ликвидации дискриминации, предоставлению равного доступа к технологиям, занятости и государственным услугам, включая транспортную инфраструктуру, в интересах лиц с ограниченными возможностями, и по обеспечению их участия в процессах принятия решений в области городского планирования.

11. Приняв Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, международное сообщество также взяло на себя косвенное обязательство по расширению возможностей и улучшению положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В рамках принципа «никто не будет забыт» в Повестке дня на период до 2030 года вопросы гендерного равенства и инвалидности однозначно признаются в качестве межсекторальных вопросов. Помимо отдельной цели обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей всех женщин и девочек (цель 5 в области устойчивого развития) в Повестке дня на период до 2030 года предусматривается обеспечение систематического учета гендерной проблематики в процессе ее осуществления. Несмотря на то, что учет потребностей инвалидов не рассматривался в качестве отдельной цели, он конкретно включен в цели, касающиеся образования, экономического роста и занятости, неравенства, доступности населенных пунктов и сбора данных, контроля и подотчетности. Кроме того, лица с ограниченными возможностями относятся к числу уязвимых групп, прогресс в отношении которых подлежит особому контролю при стремлении государств-членов к достижению всеобщих целей, касающихся основных потребностей, включая исключение нищеты и голода, обеспечение здорового образа жизни и благополучия и обеспечение доступа к чистой воде и санитарным услугам для всех.

12. Все международные механизмы, о которых говорится в настоящем докладе, предоставляют особые возможности для улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

III. Положение женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

13. Показатель распространенности инвалидности среди женщин выше, чем среди мужчин. В то время как лишь 12 процентов мужчин имеют ту или иную форму инвалидности, для женщин, согласно оценкам, этот показатель составляет 19 процентов³. Как ожидается, в 2015 году число женщин-инвалидов и девочек-инвалидов во всем мире достигнет 700 миллионов⁴. Более высокий пока-

³ ВОЗ и Всемирный банк, *Всемирный доклад об инвалидности* (Женева, ВОЗ, 2011 год), 28.

⁴ Оценка на основе двух докладов: Департамент по экономическим и социальным вопросам, «Мировые демографические перспективы: пересмотренное издание 2017 года», в котором указывается, что, согласно оценкам, в мире проживает приблизительно 3,6 миллиарда женщин, и Всемирный доклад об инвалидности.

затель среди женщин отчасти объясняется сочетанием факторов, включая большую среднюю продолжительность жизни женщин, более позднее начало деменции⁵ и последствие низкого уровня охраны материнского здоровья, особенно в развивающихся странах⁶. Взаимосвязь между возрастом и распространностью инвалидности среди женщин является одним из ключевых факторов, если учесть нынешнюю глобальную тенденцию к старению населения и тот факт, что численность женщин в более старшей возрастной группе превышает численность мужчин во всех регионах и составляла в 2015 году 54 процента от общей численности лиц в возрасте 60 лет и старше и 62 процента для лиц в возрасте 80 лет и старше⁵.

Учет потребностей и обеспечение доступности

14. Равный доступ к социальному обеспечению, образованию и занятости имеют основополагающее значение для расширения прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, их участия в процессах принятия решений и выполнении руководящих функций в обществе и в процессе развития. Вместе с тем многочисленные формы дискриминации, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, продолжают создавать проблемы для их полной интеграции в жизнь общества. Женщины-инвалиды и девочки-инвалиды имеют ограниченный доступ к образованию, занятости, надлежащим жилищным условиям и медицинскому обслуживанию (см. A/70/297, пункт 38). Кроме того, они сталкиваются с отказом в политических, экономических и социальных правах в связи с сохраняющимися препятствиями культурного, правового, физического и институционального характера. Велика также вероятность того, что их интересы исключаются или игнорируются в процессе выработки политики и принятия решений. Доступность является непременным условием для полного и эффективного участия инвалидов в жизни общества⁷. Для женщин-инвалидов и девочек-инвалидов доступность играет ключевую роль в получении доступа к основным услугам, включая продовольствие, воду и санитарию, здравоохранение, образование, транспорт и информацию. В этой связи следует отметить, что информационно-коммуникационные технологии являются одним из важнейших средств для создания благоприятных условий для женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

Образование

15. Девочки-инвалиды имеют меньше шансов закончить начальную школу и с большей вероятностью могут подвергаться маргинализации или лишению доступа к образованию. Лишь 41,7 процента девочек-инвалидов заканчивают начальную школу по сравнению с 50,6 процента мужчин-инвалидов и мальчиков-инвалидов и 52,9 процента женщин и девочек без инвалидности³. Аналогичным образом женщины-инвалиды и девочки-инвалиды получают образование в течение в среднем 4,98 лет, по сравнению с 5,96 года для мужчин-инвалидов и мальчиков-инвалидов и 6,26 года для женщин и девочек, не имеющих инвалидности³. Неполноценное образование среди женщин-инвалидов и девочек-инвалидов может привести к повышенному риску социальной изоляции и нищеты и может иметь долгосрочные последствия для их потенциала и возможностей их участия на рынках труда.

⁵ См. Статистический отдел Организации Объединенных Наций, «Женщины мира, 2015 год: тенденции и статистика» (Нью-Йорк, 2015 год).

⁶ См. Lori Ashford, “Hidden suffering: disabilities from pregnancy and childbirth in less developed countries”, Population Reference Bureau, 2002.

⁷ См. резолюцию 48/96 Генеральной Ассамблеи и Конвенцию о правах инвалидов, статья 9.

Достойная работа, занятость и социальная защита

16. Занятость среди женщин-инвалидов составляет 19,6 процента, в то время как среди мужчин-инвалидов — 52,8 процента, а среди женщин, не имеющих инвалидности, — 29,9 процента⁸. Многие женщины-инвалиды и девочки-инвалиды работают по дому, что, как правило, не дает денежных доходов, и соответственно подвергаются значительно большему риску жить в нищете. Вынужденная необходимость работать по дому зачастую связана со стереотипным отношением к людям с ограниченными возможностями⁹.

17. Женщины-инвалиды нередко сталкиваются с неравенством на рабочем месте в плане стандартов, применяемых при приеме на работу, продвижении по службе и получении профессиональной подготовки и переподготовки. Для женщин-инвалидов, которые осуществляют индивидуальную трудовую деятельность, одной из общих проблем остается отсутствие доступа к кредитам и другим производственным ресурсам¹⁰.

18. Социальные пособия могут оказывать положительное влияние на занятость лиц с ограниченными возможностями³. Тем не менее в 2016 году лишь 28 процентов женщин и мужчин, страдающих тяжелыми формами инвалидности, получали пособия по инвалидности¹¹.

Право на сексуальное и репродуктивное здоровье

19. На глобальном уровне, в частности в развивающихся регионах, основными причинами смертности среди женщин являются ВИЧ/СПИД и материнская смертность⁵. Женщины-инвалиды репродуктивного возраста (15–49 лет) в большей степени подвержены риску неблагоприятного исхода беременности по сравнению с женщинами, не имеющими инвалидности¹². Однако, из-за отсутствия доступа и гендерных стереотипов, женщины-инвалиды и девочки-инвалиды постоянно сталкиваются с препятствиями в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья и не имеют доступа к информации о комплексном половом воспитании, особенно женщины и девочки с ограниченными умственными возможностями¹³.

20. Женщины-инвалиды также чаще страдают от таких проблем, как психические расстройства, ожирение и астма, и получают меньшую эмоциональную поддержку по сравнению с женщинами без инвалидности¹².

⁸ Данные основаны на анализе результатов Всемирного обзора в области здравоохранения, поступивших из 51 страны, см. *Всемирный доклад об инвалидности*.

⁹ См. ЮНИСЕФ, *Положение детей в мире, 2013 год: дети-инвалиды* (Нью-Йорк, ЮНИСЕФ, 2013 год).

¹⁰ См. Arthur O'Reilly, “The Right to decent work of Persons with Disabilities”, International Labour Organization skills working paper No. 14, 2003.

¹¹ См. E/2017/66 и показатель 1.3.1 целей в области устойчивого развития; с данными можно ознакомиться по адресу <https://unstats.un.org/sdgs/indicators/database/?indicator=1.3.1>.

¹² См. M. Mitra and others, “Disparities in adverse preconception risk factors between women with and without disabilities”, *Maternal and Child Health Journal*, vol. 20, No. 3 (March 2016).

¹³ См. Департамент по экономическим и социальным вопросам, ЮНФПА и Центры Уэлсли для женщин, права инвалидов, *Gender, and Development: a Resource Tool for Action* (Нью-Йорк, ЮНФПА, 2008 год) и Carolyn Frohmader and Stephanie Ortoleva, “The sexual and reproductive rights of women and girls with disabilities”, документ для обсуждения на МКНР на период после 2014 года: Международная конференция по правам человека (2013 год).

Насилие в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

21. В целом женщины чаще, чем мужчины, подвергаются физическому, сексуальному, психологическому насилию и ущемлению материальных прав, а женщины-инвалиды и девочки-инвалиды в непропорционально больших масштабах подвергаются особым формам насилия по признаку пола в связи с дискриминацией и предрассудками в силу как гендерной принадлежности, так и инвалидности¹⁴. Например, женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются насилию в быту в два раза чаще, чем другие женщины, и они также сталкиваются с формами насилия, которые непосредственно связаны с их инвалидностью, включая изоляцию, насилие в учреждениях и отказ в предоставлении лекарств и обеспечении мобильности, предоставлении оптики и слуховых аппаратов¹⁵. В частности, женщины-инвалиды и девочки-инвалиды чаще подвергаются принудительному медицинскому лечению и процедурам охраны репродуктивного здоровья без их согласия¹⁶.

22. Угроза насилия проявляется особенно остро в районах конфликтов. Женщины и девочки составляют почти половину всех беженцев в мире и подвергаются высокому риску таких различных форм насилия и эксплуатации, как сексуальное насилие, принудительная беременность, принудительные аборты и торговля людьми⁵. В связи с отсутствием доступа к лагерям беженцев передвижение женщин-инвалидов нередко ограничено их местом проживания и их мнения не учитываются в процессе деятельности по примирению¹⁶.

Данные и статистика

23. Дезагрегирование данных по признаку инвалидности, полу и возрасту имеет важнейшее значение для понимания положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и учета этих факторов в рамках политики по обеспечению их социальной интеграции и соблюдения прав человека. Однако таких данных по-прежнему мало. Все большее число стран ведет сбор данных о инвалидах, однако зачастую отсутствуют данные с разбивкой по полу и возрасту. Отсутствие надежных и качественных данных является одним из серьезных препятствий, мешающих достижению более значительного прогресса в разработке стратегий и программ в интересах женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Кроме того, собранные различными странами данные об инвалидах не всегда сопоставимы между собой в силу применения различных методологий сбора таких данных¹⁷. В отношении многих показателей достижения целей в области устойчивого развития, которые имеют отношение к женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам, пока нет установленных на международном уровне методологий и стандартов, что исключает возможность сбора и наличия данных. Например, это касается показателя 11.7.2, который позволяет определить наличие случаев физического запугивания и сексуальных домогательств с разбивкой по признаку пола и инвалидности.

¹⁴ См. UNFPA, *Addressing Violence against Women and Girls in Sexual and Reproductive Services: a Review of Knowledge Assets* (New York, UNFPA, 2010) and Stephanie Ortoleva and Hope Lewis, *Forgotten Sisters — a Report on Violence against Women and Disabilities: an Overview of its Nature, Scope, Causes and Consequences*, Northeastern University School of Law Research Paper No. 104-2012 (2012).

¹⁵ Stephanie Ortoleva and Hope Lewis, *Forgotten Sisters — a Report on Violence against Women and Disabilities*.

¹⁶ См. Carolyn Frohmader and Stephanie Ortoleva, “The sexual and reproductive rights of women and girls with disabilities”.

¹⁷ UN-Women issue brief, “Making the SDGs count for women and girls with disabilities” (2017).

IV. Инициативы и мероприятия по продвижению прав и улучшению положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

A. Государства-члены

24. Инициативы и мероприятия государств-членов по расширению прав и возможностей и улучшению положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов были сосредоточены в таких областях, как законодательство; партнерские связи, межсекторальное сотрудничество и координация; и обеспечение доступности, социальная защита, адаптация и реабилитация, образование, работа и занятость, здравоохранение, право на сексуальное и репродуктивное здоровье, насилие и сбор статистических и других данных. В этом разделе содержится резюме материалов, полученных от государств-членов в этой связи.

Правовые рамки

25. Многие государства-члены сообщили о разработке законов и положений, направленных на поощрение и защиту прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. За период с 2009 года в Камбодже разработан Закон о защите и поощрении прав инвалидов, а Министерство по делам женщин проводит семинары по повышению осведомленности о Конвенции о правах инвалидов, поощрению прав инвалидов, особенно женщин и девочек, и подготовку по вопросам всестороннего учета гендерной проблематики и интересов инвалидов в процессе разработки политики. Законодательство Иордании предусматривает, что Высший совет по делам инвалидов формирует комитет, который служит в качестве консультативного комитета и исполнительного органа по всем вопросам, касающимся женщин-инвалидов. Китай принял закон о защите прав и интересов женщин (1992 года с поправками, внесенными в 2005 году), который обеспечивает завершение девочками-инвалидами обязательного образования и запрещает жестокое обращение с женщинами-инвалидами или прекращение их поддержки. В стране также принят Закон о защите несовершеннолетних (1991 года) в целях защиты женщин и инвалидов от дискриминации или жестокого обращения со стороны их семей. В Монголии в 2016 году были внесены изменения в Закон о социальной защите инвалидов (2005 года). Также в 2016 году Кения приняла законопроект об инвалидах. Турция приняла Закон об инвалидах (2005 года), который предусматривает меры по борьбе с дискриминацией и по обеспечению гендерного равенства.

26. Некоторые государства-члены сообщили, что они гарантируют защиту прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов посредством антидискриминационных законов. В Швейцарии Закон о равенстве инвалидов предусматривает, что Конфедерация и кантоны обязаны учитывать особые потребности женщин-инвалидов, в том числе устранять двойную дискриминацию. Согласно конституции Катара, все граждане Катара обладают равными правами и обязанностями, и инвалиды получают такие же услуги, что и все граждане без какой-либо дискриминации.

Национальные планы действий и программы

27. Значительное число государств-членов сообщили об интеграции женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в свои национальные планы и стратегии в области инвалидности, причем многие из них подготовлены в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Австралия, Испания, Камбоджа, Кения, Коста-Рика, Литва, Румыния, Сальвадор, Того,

Тунис, Чехия, Чили, Швейцария и Эквадор разработали национальные стратегии и планы действий в интересах инвалидов, которые предусматривают предоставление прав, учет потребностей, равенство возможностей, обеспечение доступа женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и учет рисков, сопряженных с множественными формами дискrimинации.

28. Некоторые государства-члены сообщили о прогрессе в осуществлении их национальных стратегий для женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В Сенегале и Эквадоре принимаются конкретные меры в целях содействия обеспечению гендерного равенства в рамках национальной повестки дня по обеспечению равенства инвалидов на 2018–2022 годы в Эквадоре и национального плана действий в интересах инвалидов на 2017–2021 годы в Сенегале. В Монголии в настоящее время разрабатывается национальная программа по защите прав инвалидов, в том числе женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, и поддерживается участие и вовлечение инвалидов в целях скорейшего осуществления Закона о правах инвалидов. На Филиппинах Национальный совет по делам инвалидов разрабатывает политику, планы и программы, которые учитывают интересы женщин-инвалидов. Греция, Иордания, Кипр, Сальвадор и Чили сообщили о своих усилиях по поощрению прав человека, обеспечению равноправия и расширению прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в рамках своих национальных стратегий и мер по обеспечению гендерного равенства.

29. Объединенные Арабские Эмираты, Саудовская Аравия и Чехия содействуют расширению прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и поощряют их участие в жизни общества и процессе развития посредством национальных правозащитных стратегий и планов развития. Чехия включила в свой национальный план положения о множественных формах дискrimинации, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды. В Саудовской Аравии в Десятом плане развития на 2015–2019 годы содержится ряд целей и стратегий, направленных на поощрение и защиту прав человека, включая права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В Объединенных Арабских Эмиратах создана ассоциация по расширению прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, которая была сформирована в 2011 году в целях расширения прав и возможностей женщин-инвалидов посредством расширения возможностей девочек-инвалидов.

Обеспечение доступности

30. Обеспечение доступности, в том числе расширение доступа к информации, услугам, объектам и антропогенной среде, продолжает оставаться одним из ключевых приоритетов для многих государств-членов в контексте учета потребностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Мексика и Саудовская Аравия представили информацию о своей деятельности, нацеленной на улучшение доступности общественных объектов и транспорта для инвалидов. Румыния также сообщила о ряде принятых мер, позволяющих уделить особое внимание положению женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, в целях расширения доступа инвалидов ко всем коммунальным службам и государственным ресурсам, включая социальные пособия и услуги.

Социальная защита

31. Государства-члены признают права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов на получение социальной защиты и представили информацию о своих усилиях по улучшению социальной защиты в соответствии с содержащимся в Повестке дня на период до 2030 года обязательством о том, что никто не будет забыт. Австралия сообщила о национальном механизме страхования

по инвалидности, который действует на нейтральной с гендерной точки зрения основе и обеспечивает учет интересов всех. Саудовская Аравия и Сенегал также сообщили о своих усилиях по включению проблематики детей и женщин в свои программы социального обеспечения, ориентированные на инвалидов. Монголия, Филиппины и Эквадор осуществили ряд социальных программ, направленных на поощрение самостоятельности инвалидов и содействие их реинтеграции в семью при уделении особого внимания женщинам-инвалидам и девочкам-инвалидам.

Адаптация и реабилитация

32. Несколько государств-членов сообщили о мерах, принятых для того, чтобы женщины-инвалиды и девочки-инвалиды могли обрести и сохранить максимальную независимость в результате реабилитационных услуг и программ. В 2017 году Китай принял положения о профилактике инвалидности и реабилитации инвалидов, которые создали правовую основу для разработки реабилитационных программ для лиц с ограниченными возможностями, в том числе для женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Литва осуществляет план действий на 2016–2018 годы, в котором основное внимание уделяется финансированию проектов по оказанию реабилитационных услуг на уровне общин, проектов по развитию навыков самостоятельной жизни и мобильности для инвалидов и других программ, нацеленных на вовлечение инвалидов в жизнь общества. Сенегал также сообщил об осуществлении национальной программы реабилитации на базе общин в интересах инвалидов. В Саудовской Аравии инвалиды имеют возможность жить в реабилитационных центрах или проживать в своих семьях и получать субсидии, предоставляемые их родителям/опекунам для оказания помощи.

Образование

33. Государства-члены прилагают усилия в целях обеспечения равных возможностей в области образования для девочек-инвалидов. Китай, Перу и Тунис сообщили о прогрессе в деле укрепления законов и положений, касающихся инклюзивного образования, при одновременной поддержке специального образования, если это необходимо. Бурунди сообщила о своих настоятельных усилиях по поощрению инклюзивного образования для детей-инвалидов, включая девочек. Монголия отметила осуществление своей программы по достижению равных показателей зачисления детей-инвалидов в школы (2014–2018 годы), которая способствует росту инвестиций в технологии, оборудование и школьные принадлежности для улучшения условий обучения и поощрения позитивного отношения к инвалидам. Кения сообщила о своей программе образования для девочек-инвалидов. Эквадор также сообщил о своих усилиях по ликвидации сексуального насилия и злоупотреблений в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в образовательных учреждениях.

Работа и занятость

34. Ряд государств-членов сообщили о принятых ими мерах по поощрению выхода инвалидов, особенно женщин-инвалидов, на рынок труда. Греция сообщила о внутреннем законодательстве, которое содействует применению принципа равноправия и борьбе с дискриминацией в сфере занятости по признаку инвалидности, возраста или сексуальной ориентации. Австралия, Китай, Монголия и Перу продолжают осуществление государственных программ поддержки инвалидов в сфере занятости. Катар сообщил о координации между государственными учреждениями и частным сектором в целях расширения

возможностей для трудоустройства инвалидов путем предоставления необходимой профессиональной подготовки.

35. Признавая наличие множественных форм дискриминации, которым подвергаются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды, Коста-Рика предусмотрела в своей программе действий по поощрению трудовой интеграции инвалидов (2016–2021 годы) меры, направленные на гарантирование квот для женщин-инвалидов в рамках профессиональной подготовки и трудоустройства. Перу сообщила о своих усилиях по расширению возможностей для работы на расстоянии с помощью средств телекоммуникаций, которая позволяет оказывать услуги без физического присутствия работников, что дает в распоряжение женщин с ограниченными возможностями передвижения подходящий механизм для выхода на рынок труда.

36. Государства-члены также сообщили о росте государственного финансирования в целях расширения экономических прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В Кении 10 процентов Фонда потенциальных возможностей для государственных закупок выделяется специально для женщин-инвалидов. Того также сообщила, что около 500 женщин-инвалидов и матерей детей-инвалидов получили микрокредиты благодаря взносам национальных фондов на цели инклюзивного финансирования и неправительственных организаций (НПО).

Право на сексуальное и репродуктивное здоровье

37. Государства-члены признают, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды чаще сталкиваются с нарушениями права на сексуальное и репродуктивное здоровье, что еще больше усугубляет угрозу их здоровью. Коста-Рика и Чили сообщили о межведомственном сотрудничестве в целях устранения гендерного разрыва и укрепления права на охрану сексуального и репродуктивного здоровья женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Эквадор, будучи одной из стран, охваченных экспериментальной глобальной программой, принял участие в программе по охране сексуального и репродуктивного здоровья и предотвращению гендерного насилия среди молодежи и подростков с ограниченными возможностями под названием «Мы решаем», к реализации которой приступил Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА). Сенегал разрабатывает национальную стратегию по всеобщему охвату услугами здравоохранения, который предусматривает механизмы охраны репродуктивного здоровья женщин-инвалидов.

Насилие в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

38. Ряд государств-членов представили информацию о своих национальных планах и конкретных инициативах по устранению особого риска насилия и эксплуатации, которому подвержены женщины-инвалиды и девочки-инвалиды. В Австралии национальный план действий по борьбе с насилием в отношении женщин и детей (2010–2022 годы) направлен на выявление, поддержку и оказание помощи женщинам-инвалидам, которые подвергаются риску насилия в семье и сексуальному насилию или сталкиваются с ними. Бурунди, Перу, Турция и Чехия представили информацию о своих соответствующих национальных планах, ориентированных на жертв злоупотреблений и насилия с уделением особого внимания лицам с ограниченными возможностями.

39. Сальвадор сообщил об инициативе, посвященной предотвращению насилия в отношении женщин и реабилитационным мерам для жертв насилия. Турция обратила также внимание на особые потребности женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, особенно лиц с психическими расстройствами, в контексте

оказания медицинской помощи и проведения судебно-медицинской экспертизы, оказания посттравматической поддержки и консультативных услуг жертвам сексуального насилия. В Испании и Соединенных Штатах Америки предоставляются государственные субсидии для программ, направленных на предупреждение жестокого обращения и насилия в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

Данные и статистика

40. Данные в разбивке по признаку инвалидности и конкретным показателям инвалидности имеют принципиальное значение для анализа, контроля и оценки положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в плане экономического и социального развития и имеют решающее значение для разработки стратегии на основе фактических данных на региональном, национальном и местном уровнях. Несколько государств-членов, в том числе Китай, Мексика и Чили, сообщили о своих дальнейших усилиях по сбору недостающей информации и статистических данных в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Соединенные Штаты Америки сообщили о проводимых Бюро переписи населения национальных обследованиях, которые предусматривают сбор данных о женщинах-инвалидах, включая их возраст, вид и тяжесть инвалидности, расу, этническую принадлежность, экономическое положение и занятость. Австралия обратила внимание на обследование по вопросам инвалидов, престарелых и лиц, осуществляющих уход за ними, в результате которого получаются данные о демографическом и социально-экономическом положении инвалидов, лиц, осуществляющих уход за детьми и пожилыми людьми, а сотрудники директивных органов и специалисты-практики получают доступ к надежным источникам данных для проведения анализа проблем инвалидности и составления соответствующей отчетности. Доминиканская Республика и Иордания сообщили о своих текущих инициативах по совершенствованию процесса проведения национальных переписей населения и обследований на основе принятого комплекса вопросов в отношении инвалидности, разработанного Вашингтонской группой по статистике инвалидности.

Партнерство, межсекторальное сотрудничество и координация

41. Признавая межсекторальный характер проблем, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды в обществе и в процессе развития, многие государства-члены сообщили о принятых в последнее время мерах по совершенствованию координации и сотрудничества между государственными ведомствами и общественными организациями. Иордания, Камбоджа и Чили приняли согласованные меры по обеспечению учета гендерной проблематики и интересов инвалидов при разработке и осуществлении политики. Доминиканская Республика, Коста-Рика и Филиппины представили информацию о своих усилиях в области координации политики и сотрудничества между ведомствами, занимающимися вопросами гендерного равенства и инвалидности, в рамках инициатив по улучшению благосостояния женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

42. Международное сотрудничество имеет жизненно важное значение для поддержки национальных усилий по поощрению прав инвалидов, в том числе в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Посредством принятия стратегии «Развитие для всех на 2015–2020 годы» Австралия укрепляет свою приверженность сотрудничеству с правительствами-партнерами в целях совершенствования процесса проведения их национальных переписей населения и сбора административных данных и данных о положении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. В Румынии Национальное агентство по вопросам равен-

ства мужчин и женщин в сотрудничестве с Национальным агентством по делам инвалидов и НПО “Active Watch” приступили к осуществлению проекта под названием «Правосудие без дискриминации по признаку пола», финансируемого Европейской комиссией, в целях поддержки национальных информационно-пропагандистских и просветительских мероприятий по вопросам предотвращения насилия в отношении женщин и борьбы с ним. В Турции Главное управление по делам инвалидов и престарелых провело в сотрудничестве с ПРООН в период с 2013 по 2016 год проект по поддержке осуществления и мониторинга Конвенции о правах инвалидов с целью повышения осведомленности о Конвенции и разработки показателей для контроля за соблюдением прав инвалидов в контексте национального мониторинга положения в области прав человека.

43. Примеры, приведенные в этом разделе, свидетельствуют о том, что государства-члены продолжают стремиться к расширению прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и реализации их прав человека и основных свобод в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов. Вместе с тем некоторые государства-члены выразили обеспокоенность в связи с тем, что отсутствие данных, ограниченные возможности по проведению мониторинга и оценки, и нехватка финансовых ресурсов представляют собой основные препятствия на пути их усилий по дальнейшему расширению прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в жизни общества и процессе развития. Иордания сообщила о трудностях в подготовке всеобъемлющих данных в разбивке по признаку пола, в частности в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Сенегал отметил, что руководители и старшие должностные лица правительства прошли недостаточную подготовку по вопросам инвалидности и что из-за нехватки финансовых ресурсов для программ по проблемам, связанным с инвалидностью, отсутствия дезагрегированных статистических данных о женщинах-инвалидах и слабых партнерских связей в целях поощрения прав женщин-инвалидов, эта страна сталкивается с серьезными проблемами в деле улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

В. Система Организации Объединенных Наций

44. Система Организации Объединенных Наций продолжает укреплять координацию и сотрудничество, поддерживать разработку и осуществление международных, региональных и национальных инициатив по продвижению прав, перспектив и руководящей роли женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Учет проблематики женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в работе Организации Объединенных Наций

45. Выступая в качестве координационного центра по вопросам инвалидности в рамках системы Организации Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам продолжает обеспечивать учет гендерного фактора и проблематики инвалидности в качестве составной части своей работы по поддержке Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и других международных обязательств и последующей деятельности в этой связи¹⁸. В последние годы Департамент в сотрудничестве со Структурой Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ОНН-женщины») и дру-

¹⁸ См. www.un.org/development/desa/disabilities/issues/women-and-girls-with-disabilities.html.

гими соответствующими структурами организовал ряд мероприятий и дискуссионных форумов в целях создания единого директивного пространства для действий в интересах женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в рамках глобальных программ по улучшению положения инвалидов¹⁹.

46. С момента своего создания Структура «ООН-женщины» работает в тесном сотрудничестве с другими учреждениями и отделениями Организации Объединенных Наций в целях достижения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин в рамках всех аспектов международной повестки дня. Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата и Структура «ООН-женщины» продолжают тесно сотрудничать в целях продвижения прав и руководящей роли женщин-инвалидов и девочек-инвалидов посредством межправительственных процессов, в том числе в рамках Генеральной Ассамблеи, Комиссии по положению женщин, Комиссии социального развития, Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов и других соответствующих процессов. В последние годы работа Структуры «ООН-женщины» в сотрудничестве с Комиссией по положению женщин позволила услышать голоса женщин-инвалидов и девочек-инвалидов благодаря их привлечению к работе Комиссии, в том числе благодаря конкретному упоминанию о них в ее стратегическом плане на 2018–2021 годы²⁰.

47. Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры опубликовала руководящие принципы в отношении охвата учащихся-инвалидов гибким и дистанционным обучением на основе углубленного пересмотра технологических подходов, используемых для предоставления услуг в области образования женщинам и мужчинам с ограниченными возможностями. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) продолжает работу по осуществлению своего глобального плана действий в области проблем инвалидности на 2014–2021 годы, в рамках которого посредством ряда инициатив рассматриваются препятствия, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды.

48. Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций и Программа добровольцев Организации Объединенных Наций привлекают инвалидов, в том числе женщин-инвалидов, которые применяют свои навыки и способности при составлении их программ в области развития, мира и гуманитарной помощи²¹. Детский фонд Организации Объединенных Наций

¹⁹ Например, дискуссионный форум по теме «Использование возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в интересах инклюзивного общества и развития» на десятой сессии Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов, которая состоялась 13–15 июня 2017 года в Нью-Йорке; рабочее совещание по вопросу о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах на шестьдесят первой сессии Комиссии по положению женщин, которая состоялась 13–24 марта 2017 года в Нью-Йорке; и совещание группы экспертов по вопросам поощрения прав и интересов женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в процессе развития и жизни общества, которое состоялось 15–17 ноября 2016 года в Сантьяго.

²⁰ См. принятые на шестьдесят первую сессии Комиссии по положению женщин согласованные выводы о расширении экономических прав и возможностей женщин в контексте изменений в сфере труда и принятые на шестьдесят первой сессии согласованные выводы по вопросу о расширении прав и возможностей женщин и связи с устойчивым развитием. См. также стратегический план Структуры «ООН-женщины», с которым можно ознакомиться по адресу: www.unwomen.org/-/media/headquarters/attachments/sections/executive-board/2017/second-regular-session-2017/unw-2017-6-strategic-plan-en.pdf?la=en&vs=3044.

²¹ По имеющимся данным, женщины-инвалиды работают в качестве специалистов ДООН по информационно-пропагандистской деятельности в связи с вопросами инвалидности, специалистов ДООН по расширению прав инвалидов и лиц, работающих добровольцами ООН по Интернету.

(ЮНИСЕФ) также содействует участию женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в осуществлении глобальной повестки дня в области развития, в том числе путем укрепления их роли и поощрения их прав, и предоставления им доступа к правосудию и услугам.

Техническая помощь и координация в системе Организации Объединенных Наций

49. Ряд структур Организации Объединенных Наций продолжали предоставлять техническую помощь государствам-членам в области расширения экономических и других прав и возможностей, а также руководящей роли женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Структура «ООН-женщины» поддержала ряд инициатив на уровне правительства в области проведения исследований и предоставления информации о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах для обоснования других директивных процессов²². Целевой фонд Организации Объединенных Наций в поддержку действий по искоренению насилия в отношении женщин и Фонда гендерного равенства уделяют особое внимание программам, ориентированным на маргинализированные группы населения, включая женщин-инвалидов. В этом году Фонд по искоренению насилия в отношении женщин планирует открыть в рамках своего призыва к представлению предложений специальный тематический раздел о насилии в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. ЮНИСЕФ прилагает усилия к устранению барьеров, с которыми девочки-инвалиды сталкиваются в своей повседневной жизни, с особым упором на предоставлении им доступа к услугам в области водоснабжения, санитарии и гигиены и к информации и услугам в области здравоохранения²³. В консультации с государствами-членами, структурами Организации Объединенных Наций, организациями гражданского общества, национальными правозащитными организациями и другими заинтересованными сторонами Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека продолжает предоставлять государствам-членам технические консультации относительно лиц с ограниченными возможностями с точки зрения прав человека, в том числе в рамках тематических исследований с учетом статей Конвенции о правах инвалидов²⁴.

50. Система Организации Объединенных Наций активизирует предпринимаемые в настоящее время усилия по улучшению показателей, учитывающих проблематику инвалидности, и их применению при анализе, контроле и оценке, например, в рамках типового обследования ВОЗ в сфере инвалидности и основной программной инициативы Структуры «ООН-женщины» в целях повышения эффективности подготовки и использования гендерной статистики для основанной на фактических данных локализации целей в области устойчивого развития.

²² В Индии, Кабо-Вerde, Коста-Рике, Уругвае, Чили и в секторе Газа.

²³ В Иордании и Камбодже ЮНИСЕФ сотрудничает с государственными ведомствами в целях разработки национальных стандартов в области водоснабжения, санитарии и гигиены в школах, которые учитывают гендерные аспекты и предусматривают нормы доступности для инвалидов, в том числе руководств по обеспечению гигиенических норм. В Объединенной Республике Танзания ЮНИСЕФ оказывает помощь при строительстве школьных туалетов, которые учитывают гендерные аспекты и доступны для инвалидов. В Гвинее-Бисау ЮНИСЕФ приступил к осуществлению учебной программы по профилактике ВИЧ и обучению психологическому консультированию сверстников для девочек и мальчиков с нарушениями слуха и их учителей.

²⁴ К числу таких тем относятся, в частности, насилие в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, участие в политической и общественной жизни, структура и роль национальных механизмов, чрезвычайные ситуации гуманитарного характера, независимость и вовлечение в жизнь общины, образование, работа и занятость.

51. Продолжается укрепление сотрудничества и координация усилий в рамках системы Организации Объединенных Наций по переходу от «узких» подходов к более последовательным и целостным подходам к учету вопросов гендерного равенства и потребностей инвалидов в рамках таких существующих внутренних механизмов, как Междуурядченческая группа поддержки Конвенции о правах инвалидов и Партнерство Организации Объединенных Наций по поощрению прав инвалидов. Посредством таких механизмов гендерные аспекты успешно включены в повестки дня различных организаций системы Организации Объединенных Наций в области развития с учетом потребностей инвалидов, в частности в Хартию об учете особых потребностей инвалидов в рамках гуманитарной деятельности. Департамент по экономическим и социальным вопросам и Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна совместно организовали совещание группы экспертов по разработке свода рекомендаций в поддержку реализации повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и других согласованных на международном уровне целей в области развития с учетом интересов, потребностей и перспектив женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. ЮНФПА в сотрудничестве с секретариатом Тихоокеанского сообщества включил вопросы защиты прав молодых людей с ограниченными возможностями, особенно девочек, в текст рамочной программы развития молодежи в Тихоокеанском регионе на период 2014–2023 годов, обеспечив учет их особых потребностей, в том числе доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.

52. Структура «ООН-женщины», Ближневосточное агентство Организации Объединенных Наций для помощи палестинским беженцам и организации работ (БАПОР) и ЮНФПА также рассмотрели проблему слияния гендерной проблематики и вопросов инвалидности с такими другими факторами, как возраст, этническая принадлежность и гуманитарные кризисы. Например, признавая особые трудности, с которыми сталкиваются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды из числа палестинских беженцев, БАПОР разработало новые технические стандарты и руководящие принципы для обеспечения того, чтобы его помещения были физически доступны для инвалидов.

C. Организации гражданского общества

53. Организации гражданского общества достигли значительного прогресса в продвижении прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Удалось также добиться более широкого и активного участия организаций инвалидов в процессах принятия решений на национальном, региональном и международном уровнях. Например, в десятой сессии Конференции государств — участников Конвенции о правах инвалидов приняли участие многие представители гражданского общества, в том числе женщины-инвалиды и девочки-инвалиды. Многие организации также сообщили о своих партнерских связях с местными органами власти по вопросам защиты прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

54. Многие организации гражданского общества проводят информационно-просветительские мероприятия и содействуют проведению стратегических исследований по вопросам, которые непосредственно влияют на жизнь женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Международный союз инвалидов, организация «Воплотим Конвенцию в жизнь» и Всемирный союз слепых отметили проблемы, с которыми женщины-инвалиды и девочки-инвалиды сталкиваются в результате многочисленных форм дискриминации, включая насилие по признаку пола и ограниченный доступ к правосудию. Организация «Сайтсэйверс»

сообщила о своих программах в области инклюзивной занятости и образования, направленных на расширение прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и предоставление им доступа к своим правам. Организация «Сайтсэйверс» также обратила особое внимание на свою программу обеспечения готовности к стихийным бедствиям с учетом потребностей инвалидов. Организация “Zero Project” сообщила об усилиях, направленных на обеспечение прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов на получение информации и услуг в области здравоохранения и на поддержку их самостоятельной занятости посредством микрофинансирования и профессиональной подготовки.

55. Несколько организаций гражданского общества отметили, что отсутствие надежных дезагрегированных данных по-прежнему является одним из основных препятствий на пути улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

V. Контроль и оценка в целях улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов

56. Нехватка данных и информации о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах препятствует процессам планирования и осуществления национальных стратегий, политики и программ, учитывающих гендерную проблематику и вопросы инвалидности.

57. Несмотря на усилия, приложенные государствами-членами, системой Организации Объединенных Наций и гражданским обществом, сбор достоверных данных о женщинах-инвалидах и девочках-инвалидах по-прежнему сопряжен с трудностями. Цель 5 в области устойчивого развития по достижению гендерного равенства и расширению прав и возможностей всех женщин и девочек, которая касается многих проблем, стоящих перед женщинами-инвалидами и девочками-инвалидами, включая ликвидацию всех форм дискриминации и насилия и предоставление доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и обеспечение репродуктивных прав, предоставляет значительные возможности для укрепления контроля и оценки в целях улучшения положения женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Показатели достижения целей в области устойчивого развития будут способствовать контролю и оценке прогресса, достигнутого в этом направлении. Механизмы последующей деятельности и обзора целей в области устойчивого развития, в том числе в рамках политического форума высокого уровня по устойчивому развитию, добровольных национальных обзоров и ежегодного доклада о прогрессе в достижении целей в области устойчивого развития, будут способствовать обеспечению их осуществления.

58. Сбор сопоставимых на международном уровне данных требует выработки единой методики сбора данных во всех странах. Переписи населения или обследования могут считаться завершенными, только если собранные данные попали в распоряжение пользователей в соответствующих форматах. В этой связи странам рекомендуется представлять данные в общих форматах представления информации Организации Объединенных Наций для дальнейшего распространения и содействия использованию имеющейся статистики инвалидности. Такая отчетность потребует значительных усилий по укреплению потенциала на национальном уровне с участием всех заинтересованных сторон.

VI. Выводы и рекомендации

59. Права женщин-инвалидов и девочек-инвалидов часто рассматриваются в контексте проблем инвалидов и/или женщин и девочек без уделяния внимания конкретным множественным и пересекающимся формам дискриминации, которым подвергаются женщины-инвалиды и девочки-инвалиды. В последние годы конкретным правам, проблемам и перспективам женщин-инвалидов и девочек-инвалидов уделяется повышенное внимание, и благодаря принятию Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и содержащейся в ней приверженности обеспечению того, чтобы никто не был забыт, укоренилась концепция инклюзивного развития. Кроме того, активизировалось налаживание партнерских связей и внедрение межсекторальных подходов, направленных на учет потребностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Хотя многие государства-члены разработали национальные стратегии и планы по вопросам инвалидности в целях осуществления Конвенции о правах инвалидов, масштабы стратегий, конкретно ориентированных на женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, по-прежнему носят ограниченный характер. Основные проблемы касаются сбора данных, укрепления национального потенциала и мобилизации финансовых ресурсов в целях поощрения прав женщин-инвалидов и девочек-инвалидов.

60. Помимо проблем, связанных с отсутствием равного доступа к информации, социальным услугам, образованию, экономической, политической, социальной и культурной жизни, женщины-инвалиды и девочки-инвалиды часто остаются за рамками национального законодательства и стратегии и редко становятся предметом глобальных обсуждений и соглашений, касающихся расширения прав и возможностей женщин и улучшения их положения.

61. На глобальном, региональном и национальном уровнях следует уделять внимание вопросу укрепления правовых рамок и стратегий, касающихся женщин-инвалидов и девочек-инвалидов. Приоритетное внимание следует уделять ликвидации множественных форм дискриминации, гендерному насилию, обеспечению права на сексуальное и репродуктивное здоровье и доступа к общественным услугам и информации. Важнейшую роль в обеспечении учета интересов женщин-инвалидов и девочек-инвалидов на всех уровнях играют эффективная координация и сетевые и партнерские связи. Ключевое значение для успешного осуществления имеет наличие дезагрегированных по признаку инвалидности данных, надлежащее финансирование и участие женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в процессе контроля и оценки.

62. В этой связи Генеральная Ассамблея может пожелать рассмотреть следующие рекомендации:

- a) укрепить нормативную и директивную основу для обеспечения равноправного и полноценного участия женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в жизни общества и в процессе развития, включая, в частности, ликвидацию насилия и всех форм дискриминации в отношении женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;
- b) содействовать полному и эффективному участию женщин-инвалидов и девочек-инвалидов в жизни общества в политической, экономической, социальной и культурной сферах и содействовать расширению их прав и возможностей и руководящей роли на всех уровнях принятия решений;

- c) обеспечить равные возможности и гарантированный равный доступ к информации, образованию, трудуоустройству, финансовым услугам и медицинскому обслуживанию, включая охрану сексуального и репродуктивного здоровья, и расширить доступ к объектам инфраструктуры, транспорту и технологиям, включая информационно-коммуникационные технологии, для женщин-инвалидов и девочек-инвалидов;
- d) активизировать сбор данных и укрепление потенциала в целях содействия предоставлению достоверных данных, дезагрегированных по признаку пола, возрасту и инвалидности, для эффективной разработки политики, осуществления и контроля;
- e) усовершенствовать координацию и механизмы подотчетности в целях активизации работы в интересах женщин-инвалидов и девочек-инвалидов и формирования партнерских и сетевых связей на национальном, региональном и глобальном уровнях с участием, в частности, правительства, учреждений Организации Объединенных Наций, межправительственных организаций и организаций гражданского общества, в том числе женских организаций, организаций инвалидов и женщин-инвалидов, в целях осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в соответствии с принципами Конвенции о правах инвалидов.

Приложение

Состояние Конвенции о правах инвалидов и Факультативного протокола к ней

Со времени представления предыдущего доклада о состоянии Конвенции и Факультативного протокола к ней ([A/69/284](#)) — за период с 1 июля 2014 года по 30 июня 2017 года — еще 23 государства ратифицировали^a, 4 государства присоединились^b и 2 государства подписали^c Конвенцию, а также еще 4 государства ратифицировали Факультативный протокол^d и 5 государств присоединились к нему^e.

На дату представления настоящего доклада насчитывалось в общей сложности 174 государства-участника и 160 государств, подписавших Конвенцию с момента ее открытия для подписания 30 марта 2007 года. Европейский союз, как региональная организация, также ратифицировал Конвенцию. Насчитывается 92 государства — участника Факультативного протокола и 92 государства, подписавших его. Со списком государств, подписавших и ратифицировавших Конвенцию или присоединившихся к ней, можно ознакомиться по адресу: https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg_no=IV-15&chapter=4&clang=_en.

^a Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Беларусь, Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Гайана, Гвинея-Бисау, Гренада, Исландия, Казахстан, Коморские Острова, Конго, Корейская Народно-Демократическая Республика, Мадагаскар, Микронезия (Федеративные Штаты), Нидерланды, Самоа, Суринам, Тринидад и Тобаго, Фиджи, Финляндия, Центральноафриканская Республика и Шри-Ланка.

^b Гамбия, Демократическая Республика Конго, Маршалловы Острова, Сан-Томе и Принсипи.

^c Беларусь и Самоа.

^d Конго, Турция, Финляндия и Центральноафриканская Республика.

^e Гамбия, Дания, Демократическая Республика Конго, Новая Зеландия и Таиланд.