



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
16 August 2018
Russian
Original: English

Семьдесят третья сессия

Пункт 28 b) предварительной повестки дня*

**Социальное развитие: социальное развитие,
включая вопросы, касающиеся мирового
социального положения и молодежи, пожилых
людей, инвалидов и семьи**

Основной доклад Организации Объединенных Наций 2018 года по вопросам инвалидности и развития: реализация целей в области устойчивого развития инвалидами, в их интересах и при их участии

Записка Секретариата

Резюме

В настоящей записке содержится общий обзор основного доклада Организации Объединенных Наций 2018 года по вопросам инвалидности и развития и содержащихся в нем предварительных выводов. Полный доклад, о подготовке которого Генеральная Ассамблея просила в ее резолюции [69/142](#), будет опубликован онлайн 3 декабря 2018 года.

* [A/73/150](#).



I. Введение

1. В своей резолюции 69/142, озаглавленной «Реализация в период до 2015 года и далее целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, и других целей в области развития, согласованных на международном уровне, в интересах инвалидов», Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря в координации со всеми соответствующими структурами Организации Объединенных Наций составить подборку и провести анализ национальных стратегий, программ, передового опыта и имеющихся статистических данных по инвалидам, отражающих прогресс, достигнутый в деле реализации соответствующих согласованных на международном уровне целей развития и положений Конвенции о правах инвалидов, и включить их в основной доклад, который будет представлен Генеральной Ассамблее в 2018 году. В ответ на это поручение будет опубликован основной доклад 2018 года по вопросам инвалидности, развития и реализации целей в области устойчивого развития инвалидами, в их интересах и при их участии.

2. Доклад призван способствовать всестороннему и эффективному осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и активизации нынешних усилий по обеспечению учета потребностей, прав и интересов инвалидов в процессе достижения целей в области устойчивого развития на всех уровнях. В частности, в докладе содержится обзор общего прогресса в достижении этих целей и осуществлении Конвенции о правах инвалидов и представлена информация о передовом опыте и тенденциях в сфере политики в соответствующих областях. Доклад станет первой публикацией по вопросам инвалидности и достижения целей в области устойчивого развития на глобальном уровне. В нем подробно рассматриваются следующие цели в области устойчивого развития: ликвидация нищеты и голода (цели 1 и 2), обеспечение социальной защиты (задача 1.3), обеспечение здоровья и благополучия (цель 3), обеспечение доступа к образованию (цель 4), обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин-инвалидов и девочек-инвалидов (цель 5), обеспечение наличия водных ресурсов и санитарии (цель 6), обеспечение доступа к энергии (цель 7), обеспечение занятости и достойной работы (цель 8), обеспечение доступа к информационно-коммуникационным технологиям (ИКТ) (задача 9.с), сокращение неравенства (цель 10), обеспечение открытости городов и населенных пунктов (цель 11), содействие построению открытого общества и открытых учреждений, обеспечение принятия решений представительными органами и доступа к правосудию и информации (цель 16) и укрепление средств осуществления (цель 17).

3. При подготовке доклада Департамент Секретариата по экономическим и социальным вопросам взаимодействовал с экспертами из учреждений Организации Объединенных Наций, международных финансовых институтов, государств-членов, научных кругов, научно-исследовательских институтов, фондов, частного сектора и неправительственных организаций, особенно организаций инвалидов. В целях оказания содействия в его подготовке было проведено пять совещаний групп экспертов. Были обобщены и проанализированы данные из различных источников, информация из хранилищ данных о национальных и передовых практиках, а также многочисленные наборы данных по вопросам инвалидности, в том числе данные демографических обследований и обследований состояния здоровья населения¹, Экономической комиссии для Латинской

¹ ICF International, Demographic and Health Surveys, various data sets from 2009 to 2015 («Ай-си-эф интернэшнл», Демографические обследования и обследования состояния здоровья населения, различные наборы данных за 2009–2015 годы).

Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК), Экономической и социальной комиссии для Западной Азии (ЭСКЗА), Экономической и социальной комиссии для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО), Евростата, Международной организации труда (МОТ), международной открытой серии комплексных микроданных², СИНТЕФ³, Статистического отдела Департамента по экономическим и социальным вопросам, Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

4. В настоящей записке основное внимание уделяется отдельным целям в области устойчивого развития и представлен обзор предварительных выводов, сформулированных в докладе. В заключительной части записки рассматриваются пути достижения устойчивого развития с учетом интересов и потребностей инвалидов.

II. Реализация целей в области устойчивого развития инвалидами, в их интересах и при их участии

5. В 2015 году государства-члены приняли Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в том числе 17 целей в области устойчивого развития, которые должны быть достигнуты к 2030 году. Проблема инвалидности нашла свое отражение в различных задачах в рамках указанной Повестки дня и является одним из ее сквозных вопросов. Необходимо активизировать усилия для обеспечения реализации этих целей и задач, в том числе в интересах инвалидов в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов, которая была принята в 2007 году и по состоянию на июнь 2018 года была ратифицирована 177 государствами.

6. В нижеследующих разделах представлен обзор отдельных целей в области устойчивого развития с точки зрения инвалидов и рассматриваются соответствующая международная нормативно-правовая база, нынешнее положение инвалидов, тенденции в области национальной политики и национальный передовой опыт в целях представления информации о ходе осуществления Повестки дня на период до 2030 года в интересах инвалидов.

A. Ликвидация нищеты и голода для всех инвалидов (цели 1 и 2 в области устойчивого развития)

7. Ликвидация нищеты и ликвидация голода представляют собой важнейшие обязательства в рамках целей 1 и 2 в области устойчивого развития. Проблема нищеты затрагивается также в статье 28 Конвенции о правах инвалидов, в которой государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей и обязуются обеспечить инвалидам, в частности женщинам, девочкам и пожилым лицам с инвалидностью, доступ к программам социальной защиты и программам сокращения масштабов нищеты.

² Minnesota Population Center, Integrated Public Use Microdata Series, International, various data sets from 2001 to 2012 (Миннесотский демографический центр, Международная открытая серия комплексных микроданных, различные наборы данных за 2001–2012 годы). URL: <https://international.ipums.org/international/>.

³ SINTEF, studies on living conditions among persons with disabilities, various data sets from 2004 to 2015 (СИНТЕФ, исследования условий жизни среди инвалидов, различные наборы данных за 2004–2015 годы).

8. Вместе с тем инвалиды и их семьи по-прежнему чаще других живут в нищете из-за различных барьеров в обществе, например дискриминации, ограниченного доступа к образованию и занятости и недостаточного участия в программах по обеспечению средств к существованию и прочих социальных программах. Увеличение расходов в связи с инвалидностью может еще больше усугубить эту ситуацию. Как показывают данные по 22 странам по состоянию примерно на 2008 год, среди инвалидов уровень многомерной нищеты⁴ был в среднем на 15 процентов выше, чем среди лиц, не имеющих инвалидности^{5,6,7,8,9}. Во многих странах отсутствуют дезагрегированные по признаку инвалидности данные об уровне нищеты, обусловленной низкими доходами, однако результаты исследований, проведенных в восьми странах в период с 2010 по 2015 годы, продемонстрировали, что среди инвалидов доля живущих за национальной или международной чертой бедности была выше, чем среди лиц, не имеющих инвалидности. В некоторых странах этот разрыв достигал 20 процентов^{5,7,10}.

9. Инвалиды не только чаще оказываются в условиях нищеты, но и чаще проживают в домашних хозяйствах, испытывающих проблемы с продовольствием. Среди инвалидов доля тех, кто не в состоянии позволить себе пищу с содержанием белков раз в два дня, выше, чем среди лиц, не имеющих инвалидности. В 2016 году в 35 странах¹¹ доля тех, кто не мог позволить себе такую пищу, среди инвалидов в среднем почти в два раза превышала аналогичный показатель среди лиц, не имеющих инвалидности: 17 процентов и, соответственно, 10 процентов. Женщины-инвалиды сталкиваются с этой проблемой чаще, чем мужчины-инвалиды, причем среди инвалидов гендерный разрыв между женщинами и мужчинами больше¹².

10. Программы социальной защиты помогают в предотвращении, урегулировании и преодолении ситуаций, негативно влияющих на благополучие человека. С 1960-х годов число стран, принимающих программы социальной защиты для инвалидов, растет, и в 2012 и 2013 годах их число достигло 179. В 168 странах программы для инвалидов предусматривают регулярную выплату инвалидам денежных пособий, а в оставшихся 11 странах предусмотрены только единовременные выплаты. В 81 стране льготы распространяются в основном на занятых в формальной экономике работников и членов их семей и, таким образом, не охватывают детей-инвалидов и лиц с инвалидностью, не имевших возможности выплачивать взносы в фонд социального страхования на протяжении периода времени, достаточного для получения права на льготы. В общей сложности в

⁴ Многомерная нищета означает ситуацию, при которой имеют место многочисленные лишения в различных областях, например в том, что касается уровня образования, занятости и условий жизни.

⁵ Debra L. Brucker and others, "More likely to be poor whatever the measure: working-age persons with disabilities in the United States", *Social Science Quarterly*, vol. 96, No. 1 (2014), pp. 273–296.

⁶ Sophie Mitra, Aleksandra Posarac and Brandon Vick, "Disability and poverty in developing countries: a multidimensional study", *World Development*, vol. 41 (2013), pp. 1–18.

⁷ Sophie Mitra, *Disability, Health and Human Development* (New York, Palgrave MacMillan, 2018).

⁸ Jean-Francois Trani and others, "Disability and poverty in Morocco and Tunisia: a multidimensional approach", *Journal of Human Development and Capabilities*, vol. 16, No. 4 (2015).

⁹ Jean-Francois Trani and others, "Multidimensional poverty in Afghanistan: who are the poorest of the poor?", *Oxford Development Studies*, vol. 44, No. 2 (2016), pp. 220–245.

¹⁰ ESCAP, *Building Disability-inclusive Societies in Asia and the Pacific: Assessing Progress of the Incheon Strategy* (United Nations publication, Sales No. E.18.II.F.4).

¹¹ Из этих 35 стран 34 страны находятся в Европе.

¹² База данных Евростата (дата обращения: март-май 2018 года).

87 странах действуют программы, полностью или частично финансируемые за счет налогов, что позволяет расширить охват таких программ. В 27 странах программы охватывают всех лиц с подтвержденной инвалидностью независимо от размера их дохода; в 60 странах программы обеспечивают защиту лишь тем лицам или домашним хозяйствам, которые располагают средствами к существованию в размере менее определенной пороговой величины. Помимо трудностей, связанных с вышеуказанными условиями, доступ к программам социальной защиты может ограничиваться и другими препятствиями¹³, например отсутствием знаний о порядке подачи заявления на получение льгот, отсутствием документации, ограниченной доступностью для инвалидов учреждений по оказанию помощи, отсутствием ясности относительно процедуры признания лица инвалидом и дискриминацией со стороны сотрудников учреждений по оказанию помощи по отношению к лицам с определенными нарушениями здоровья, особенно с умственными расстройствами¹⁴.

11. Расширение доступа к финансовым услугам может способствовать созданию экономических возможностей для инвалидов и может помочь им выбраться из нищеты. Вместе с тем инвалиды отмечают, что сталкиваются с трудностями при самостоятельном пользовании финансовыми услугами из-за ограничений, связанных с физической доступностью. В пяти развивающихся странах в среднем 37 процентов инвалидов считают банки недоступными³. Как показали собранные методом краудсорсинга данные, в основном по развитым странам, по состоянию на 2017 год 28 процентов банков и 12 процентов банкоматов были недоступными^{15,16}.

V. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию (цель 3 в области устойчивого развития)

12. Цель 3 в области устойчивого развития предусматривает призыв к обеспечению здорового образа жизни и содействию благополучию для всех. Достижение этой цели в интересах инвалидов опирается на различные международные рамочные документы, принятые в ответ на необходимость обеспечить инвалидам доступ к медицинским услугам. В числе этих документов — Конвенция о правах инвалидов, статья 25 которой предусматривает обеспечение инвалидам того же качества и уровня бесплатных или недорогих услуг и программ по охране здоровья, что и другим лицам, а статья 26 — укрепление комплексных абилитационных и реабилитационных услуг и программ.

13. Среди инвалидов выше риск развития таких вторичных нарушений, как депрессия, боль и остеопороз¹⁷, они также сталкиваются с большим числом трудностей в том, что касается доступа к медицинским услугам. Таким образом, они чаще других имеют слабое здоровье. В 2015 и 2016 годах в 38 странах в среднем 20 процентов инвалидов оценили свое состояние здоровья как хорошее или очень хорошее против 82 процентов лиц, не имевших инвалидности. Тридцать восемь процентов инвалидов считали свое состояние здоровья плохим или

¹³ ILO, *World Social Protection Report 2014/15: Building Economic Recovery, Inclusive Development and Social Justice* (Geneva, 2014).

¹⁴ Lauren Graham, Jacqueline Moodley and Lisa Selipsky, “The disability-poverty nexus and the case for a capabilities approach: evidence from Johannesburg, South Africa”, *Disability and Society*, vol. 28, No. 3 (2013), pp. 324–337.

¹⁵ Sozialhelden, *accessibility.cloud*. URL: www.accessibility.cloud (дата обращения: декабрь 2017 года).

¹⁶ На основе данных по более чем 9000 банков и более чем 20 000 банкоматов.

¹⁷ WHO and World Bank, *World Report on Disability* (2011).

очень плохим против 2 процентов лиц, не имевших инвалидности. Женщины-инвалиды, как правило, оценивали свое состояние здоровья как более слабое по сравнению с мужчинами-инвалидами. Чем ниже был в стране подушевой валовой внутренний продукт, тем выше была доля инвалидов, считавших свое состояние здоровья плохим^{12,18,19}. Что касается употребления табака, то данные по 15 европейским странам свидетельствуют о меньшей распространенности ежедневного употребления табака среди инвалидов (о ежедневном курении заявили 19 процентов инвалидов против 26 процентов лиц, не имевших инвалидности)¹².

14. Инвалиды по-прежнему испытывают трудности с доступом к медицинским услугам и более чем в три раза чаще по сравнению с лицами, не имеющими инвалидности, не могут получить медицинскую помощь, когда они в ней нуждаются. К числу препятствий относятся отсутствие финансовых ресурсов и недоступность общественного транспорта и учреждений^{12,18,20}. В некоторых развивающихся странах более 30 процентов инвалидов отмечают недоступность больниц и первичных медицинских учреждений³.

15. Для решения этих проблем страны, как правило, проводят законодательные и политические реформы и/или принимают меры непосредственно по обеспечению доступа к медицинским услугам. По результатам анализа национальных законов и стратегий²¹ можно выделить шесть основных подходов: а) включение в конституцию или закон о правах человека общеприменимых положений по вопросам инвалидности; б) принятие общеприменимых законов и нормативных актов, направленных на борьбу с дискриминацией; в) принятие направленных на борьбу с дискриминацией законов и нормативных актов в отношении сектора здравоохранения; г) принятие национальных, не предусмотренных конституцией законов, регулирующих оказание медицинских услуг и доступ к ним; е) принятие национальных законов или стратегических планов по вопросам инвалидности; и ф) принятие законов, гарантирующих доступ к медицинским услугам для лиц с определенными нарушениями здоровья, например с травмами позвоночника, или для определенных групп населения, например для ветеранов. Подходы, описанные в пунктах а), б) и в), очень широко распространены, однако они не направлены непосредственно на устранение каких-либо препятствий, с которыми сталкиваются именно инвалиды; в лучшем случае эти подходы дают инвалидам возможность обратиться в суд с иском против государства. Подходы, изложенные в пунктах е) и ф), используются часто, но лишь в шести странах применяется описанный в пункте д) подход и имеется закон, гарантирующий инвалидам доступ к медицинским услугам.

С. Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования (цель 4 в области устойчивого развития)

16. Право на образование считается одним из основных прав человека, и образование является одним из необходимых условий для стимулирования развития человека и его действенного участия в жизни общества. Всеобщая декларация

¹⁸ Типовые обследования по вопросам инвалидности в Камеруне, Чили и Шри-Ланке, 2015–2016 годы. Данные предоставлены ВОЗ в апреле 2018 года.

¹⁹ Данные Всемирного банка.

URL: <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.PP.CD> (дата обращения: май 2018 года).

²⁰ На основе данных по 37 странам.

²¹ Disability Rights Education and Defense Fund, “International laws”.

URL: <https://dredf.org/legal-advocacy/international-disability-rights/international-laws/4> (дата обращения: август 2017 года).

прав человека (1948 год) гласит, что каждый человек имеет право на образование (статья 26). Эта гарантия была подкреплена после принятия Конвенции о борьбе с дискриминацией в области образования (1960 год), являющейся первым юридически обязательным международным документом, в котором обозначены основные компоненты права на образование. В статье 24 Конвенции о правах инвалидов государства-участники признают право инвалидов на образование, а в статье 9 они обязуются устранить препятствия и барьеры, мешающие доступности школ. Цель 4 в области устойчивого развития предусматривает призыв к обеспечению всеохватного качественного образования для всех, при этом задачи 4.5 и 4.a предполагают обеспечение равного доступа ко всем уровням образования и профессионально-технической подготовки для инвалидов и, соответственно, создание и совершенствование учебных заведений, учитывающих потребности инвалидов.

17. Среди инвалидов выше доля тех, кто не посещает школу и не имеет законченного начального образования, и инвалиды чаще других людей являются неграмотными. По состоянию примерно на 2010 год в среднем лишь 77 процентов инвалидов в возрасте от 15 до 29 лет когда-либо посещали школу против 87 процентов не имеющих инвалидности лиц в аналогичной возрастной группе^{2,22,23}. Как показали данные по шести развивающимся странам, среди детей-инвалидов в среднем каждый третий ребенок младшего школьного возраста не посещал школу, а среди не имеющих инвалидности детей — каждый седьмой. В этих же странах доля тех, кто окончил начальную школу, составляла 56 процентов среди детей-инвалидов и 73 процента среди не имеющих инвалидности детей¹. Уровень грамотности среди инвалидов в возрасте 15 лет и старше составляет в среднем 56 процентов, а среди не имеющих инвалидности лиц — 74 процента^{2,24}.

18. Многие страны предприняли шаги по укреплению национальной нормативно-правовой базы и по разработке стратегий в целях расширения доступа к образованию для инвалидов. Из 193 государств-членов 34 государства в своих конституциях гарантируют инвалидам право на образование или обеспечивают защиту от дискриминации по признаку инвалидности в сфере образования. Что касается инклюзивного образования, то по состоянию примерно на 2013 год учащиеся-инвалиды могли обучаться в одной классной аудитории с другими учащимися лишь в 44 процентах государств-членов. В 39 процентах стран учащиеся-инвалиды могут посещать те же школы, что и другие учащиеся, но при этом не обязательно обучаются с ними в одних и тех же классных комнатах; в 12 процентах стран учащиеся-инвалиды направляются в отдельные школы, а в 5 процентах стран дети-инвалиды не получают никакой дополнительной поддержки в части государственного образования, которое бы отвечало их потребностям²⁵. Вместе с тем за последние годы в этом вопросе был достигнут прогресс, и по состоянию на 2017 год увеличилось число стран, обеспечивающих в школах наличие соответствующих материалов (41 процент стран), достаточных людских ресурсов (33 процента стран) и надлежащей физической среды (33 процента стран) для учащихся-инвалидов²⁶. Из более чем 30 000 учебных

²² Обследование по вопросу о переходе от школьного образования к трудовой деятельности, 2012–2016 годы. Данные предоставлены ЮНЕСКО.

²³ На основе данных по 37 странам и территориям из развивающихся регионов, 2006–2015 годы.

²⁴ На основе данных по 25 странам, 2005–2011 годы.

²⁵ Всемирный центр анализа политики, база данных по вопросам инвалидности. URL: www.worldpolicycenter.org/maps-data/data-download/disability-data (дата обращения: октябрь 2017 года).

²⁶ Данные по 80 странам, предоставленные ЮНИСЕФ в 2017 году.

заведений, проанализированных в различных странах (в основном в развитых странах), лишь 47 процентов были признаны доступными для лиц, пользующихся инвалидными колясками¹⁵.

19. Другие практические меры, принимаемые странами для стимулирования интеграции учащихся-инвалидов, включают введение бесплатного и обязательного образования для учащихся-инвалидов²⁷, оказание финансовой помощи²⁸, предоставление учебников со шрифтом Брайля, выделение дополнительного времени для сдачи вступительных экзаменов, назначение помощников учителей²⁹, организацию обучения для педагогических кадров в целях улучшения понимания ими вопросов инклюзивного образования и совершенствования соответствующих методов обучения³⁰ и просвещение не имеющих инвалидности учащихся по вопросам инвалидности³¹.

D. Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин-инвалидов и девочек-инвалидов (цель 5 в области устойчивого развития)

20. Цель 5 в области устойчивого развития предусматривает призыв к обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей всех женщин и девочек. Необходимость учета гендерного аспекта во всех усилиях по содействию полному осуществлению инвалидами прав человека и основных свобод подчеркивается в Конвенции о правах инвалидов. Конвенция в качестве одного из общих принципов предусматривает необходимость обеспечения равенства между женщинами и мужчинами, а также содержит отдельную статью (ст. 6), посвященную женщинам-инвалидам. Кроме того, интересы женщин-инвалидов защищены рамочными нормативно-правовыми документами по вопросам обеспечения гарантий и расширения прав женщин, например Конвенцией о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979 год) и Пекинской декларацией и Платформой действий, принятыми на четвертой Всемирной конференции по положению женщин, состоявшейся в 1995 году. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин не содержит прямых указаний на женщин-инвалидов и девочек-инвалидов, однако в Пекинской декларации и Платформе действий определены меры по расширению прав и возможностей женщин-инвалидов в различных областях, включая обеспечение равного доступа к соответствующим услугам в области образования и профессиональной подготовки, программам и услугам в области охраны здоровья, направленным на удовлетворение особых потребностей женщин-инвалидов, расширение возможностей для их трудоустройства, принятие программ по обеспечению равноправия и позитивных действий для устранения систематической дискриминации в отношении женщин-инвалидов на рынке труда и совершенствование концепций и методов сбора данных относительно участия женщин-инвалидов и мужчин-инвалидов, в том числе относительно их доступа к ресурсам.

²⁷ Kye-Ok Kim, "Inclusive education in the Republic of Korea", paper for the Regional Preparatory Workshop on Inclusive Education, East Asia, Hangzhou, China, 3–5 November 2007.

²⁸ UNESCO, *The Right to Education for Persons with Disabilities: Overview of the Measures Supporting the Right to Education for Persons with Disabilities Reported by Member States* (Paris, 2015).

²⁹ Inclusive Education in Action, "Providing Braille materials to support inclusion in Japan".

³⁰ Inclusive Education in Action, "Cooperative teaching for inclusion". URL: www.inclusive-education-in-action.org/iea/index.php?menuid=25&reporeid=173_

³¹ Inclusive Education in Action, "Exploring the use of 'Kids on the Block' puppet programmes to raise awareness of autism and deafness in primary schools".

21. Женщины-инвалиды часто подвергаются различным формам дискриминации в силу своего пола и инвалидности и по-прежнему находятся в неблагоприятном положении в большинстве сфер общественной жизни и развития. По сравнению с мужчинами, не имеющими инвалидности, женщины-инвалиды в три раза чаще имеют неудовлетворенные потребности в области здравоохранения^{12,18,32}; в два раза чаще оказываются в числе безработных или в группе экономически неактивного населения^{2,12,33,34}; в три раза чаще оказываются неграмотными^{2,35}; и имеют в четыре раза меньше³⁶ шансов быть членами законодательных органов или работать на старших или руководящих должностях^{2,37}. Кроме того, имеются данные, свидетельствующие о том, что женщины-инвалиды в четыре раза чаще страдают от сексуального насилия³⁸. Что касается ранних браков, то эта проблема, как правило, затрагивает и не имеющих инвалидности девочек, и девочек-инвалидов, при этом в 11 из 15 стран девочки-инвалиды немного реже по сравнению с другими девочками вступают в брак в возрасте до 15 лет².

22. Что касается гендерных стратегий, учитывающих потребности и интересы инвалидов, то результаты анализа национальных планов по ликвидации гендерного неравенства и/или искоренению насилия в отношении женщин в 20 странах Латинской Америки и Карибского бассейна показали, что в 17 из этих 20 стран вопросы инвалидности затрагивались в национальных планах по решению гендерных проблем, 12 стран имели планы по решению гендерных проблем, предусматривающие ориентированные на женщин-инвалидов меры, и лишь в 6 из 19 стран в законах по вопросам инвалидности учитывались гендерные аспекты³⁹.

Е. Обеспечение наличия водных ресурсов и санитарии (цель 6 в области устойчивого развития)

23. В соответствии с целью 6 в области устойчивого развития государства обязуются обеспечить всеобщий и равноправный доступ к безопасной и недорогой питьевой воде для всех. В рамках задачи 6.2 подчеркивается необходимость уделять внимание лицам, находящимся в уязвимом положении, что подразумевает учет потребностей инвалидов. В статье 28 Конвенции о правах инвалидов государства-участники обязуются обеспечить инвалидам равный доступ к получению чистой воды. В Программе действий для наименее развитых стран на десятилетие 2011–2020 годов также идет речь о доступе к услугам в области водоснабжения и санитарии и о равных правах инвалидов⁴⁰.

³² На основе данных по 37 странам.

³³ База данных МОТ по вопросам инвалидности. Данные предоставлены МОТ, 2017–2018 годы.

³⁴ На основе данных по 66 странам.

³⁵ На основе данных по 37 странам, предоставленных ЮНЕСКО.

³⁶ ESCWA, “Arab disability statistics in numbers 2017”. URL: www.unescwa.org/sub-site/arab-disability-statistics-2017 (дата обращения: май 2018 года).

³⁷ На основе данных по 10 странам.

³⁸ Демографическое обследование и обследование состояния здоровья населения в Уганде, 2016 год.

³⁹ Maria Veronica Reina, “Regional trends: women with disabilities in Latin America”, presentation at the expert group meeting on advancing the rights and perspectives of women and girls with disabilities in development and society, Santiago, 15–17 November 2016.

⁴⁰ A/CONF.219/3/Rev.1, гл. II, п. 87 1) с).

24. Доступность и проектирование с учетом потребностей всех групп населения во все большей степени становятся нормой во многих странах, однако инвалиды, особенно проживающие в развивающихся странах, сталкиваются с препятствиями в том, что касается доступа к водоснабжению, санитарии и гигиене, включая физические, институциональные, социальные и связанные с предубеждениями препятствия⁴¹. Например, в Чили и Шри-Ланке приблизительно каждый пятый человек с тяжелой степенью инвалидности считает использование туалета затруднительным или очень затруднительным. В Камеруне использование туалета затруднительным или очень затруднительным считает примерно каждый второй человек с тяжелой степенью инвалидности¹⁸. В Бразилии в 2016 году 97 процентов начальных школ имели туалет в здании, но, несмотря на значительный прогресс, достигнутый с 2006 года, лишь 46 процентов школ имели санитарное помещение, доступное для учащихся-инвалидов или учащихся с ограниченной подвижностью⁴². Кроме того, инвалиды реже проживают в домашних хозяйствах, имеющих доступ к улучшенному водоснабжению и санитарии. В некоторых странах разрыв между домашними хозяйствами инвалидов и домашними хозяйствами не имеющих инвалидности лиц в плане доступа к улучшенному водоснабжению и санитарии составляет более 10 процентов⁴³.

25. Предназначенные для инвалидов вспомогательные средства, например специальные ручки для водяных насосов или туалетов, установка пандусов и поручней и расширение дверных проемов, помогают в обеспечении доступа к водоснабжению, санитарии и гигиене. Например, в Мали в консультации с инвалидами была изменена конструкция колодца общего пользования в одной из деревень: была сделана высокая стенка, чтобы предотвратить падение в колодец лиц с нарушениями зрения, и было установлено приспособление для подъема воды. С одной стороны колодца высота стены была понижена и была сооружен бетонный пандус для пользователей инвалидных колясок⁴¹. В Непале сельские домашние хозяйства, имеющие туалеты, были обеспечены специальными передвижными сиденьями для туалета, что помогло имеющим проблемы с ногами и/или спиной инвалидам, избавив их от необходимости сидеть на мокром полу туалета или ползти по нему⁴⁴.

Е. Обеспечение доступа к энергии (цель 7 в области устойчивого развития)

26. Вопросы доступа к энергии уже давно обсуждаются в контексте устойчивого развития и благополучия людей, однако в рамках этих обсуждений инвалиды остаются без внимания. Призыв обеспечить доступ к энергии для всех, что подразумевает в том числе инвалидов, содержится в итоговом документе Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию, озаглавленном «Будущее, которого мы хотим», а также в цели 7 в области устойчивого развития, в которой признается чрезвычайно важная роль энергетики в процессе развития. Доступ к энергии имеет огромное значение для инвалидов, многие из которых нуждаются в электроэнергии для использования

⁴¹ Hazel Jones, Julie Fisher and Robert Reed, "Water and sanitation for all in low-income countries", Proceedings of the Institution of Civil Engineers, *Municipal Engineer*, vol. 165, No. ME3 (September 2012), pp. 167–174.

⁴² ВОЗ/ЮНИСЕФ, Совместная программа по мониторингу водоснабжения, санитарии и гигиены; анализ, проведенный на основе данных Бразильского национального научно-исследовательского института по изучению системы образования, 2000–2016 годы.

⁴³ На основе данных по 34 странам, полученных в ходе Всемирного исследования здоровья населения, 2002–2004 годы.

⁴⁴ Guna Raj Shrestha, "Case study on addressing sanitation needs of disabled people in Nepal", Nepal Water for Health, January 2006.

вспомогательных устройств, помогающих им вести самостоятельную жизнь. Из 50 приоритетных вспомогательных устройств⁴⁵, названных ВОЗ, почти половине требуется электроэнергия. Во многих развивающихся странах домашние хозяйства, в которых проживают инвалиды, имеют доступ к электроэнергии реже, чем домашние хозяйства, в которых проживают не имеющие инвалидности лица. В ряде стран доступ к электроэнергии имеет менее 20 процентов домашних хозяйств, в которых проживают инвалиды. В некоторых странах разрыв в плане доступа к энергии между этими двумя группами домашних хозяйств может достигать 10 или более процентов, причем он больше в тех странах, где доступ к электроэнергии имеет менее 70 процентов населения^{1,3,18,2,46}. В странах с низкими зимними температурами в 2015 и 2016 годах инвалиды, особенно женщины-инвалиды, имели меньше возможностей для поддержания тепла в своих домах. В некоторых странах эта ситуация затрагивает более 30 процентов инвалидов^{12,47}.

27. Особые проблемы для инвалидов представляют также ценовая доступность и воздействие загрязнения внутри помещений при использовании не являющихся экологически чистыми источников энергии. То обстоятельство, что инвалиды больше времени проводят дома и используют работающие от электричества вспомогательные устройства, может привести к увеличению потребления электроэнергии, следствием чего является рост расходов на ее оплату; при этом из-за более низких доходов инвалиды испытывают больше трудностей с оплатой счетов за электроэнергию (см. цель 8 в области устойчивого развития). Поскольку инвалиды, как правило, проводят дома больше времени, они чаще подвергаются воздействию загрязнения внутри помещений при использовании таких традиционных видов топлива, как биомасса и уголь. Поэтому доступ к надежным, недорогим и экологически чистым источникам энергии имеет огромное значение для благополучия инвалидов.

28. Некоторые государства-члены решают эти проблемы путем предоставления финансовой поддержки для оплаты счетов за электроэнергию и путем расширения доступа к «чистой» энергии. Например, в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии правительство оказывает инвалидам финансовую помощь для поддержания надлежащей температуры в помещениях зимой и летом^{48,49}. В лагере беженцев на территории Кении было организовано распределение энергоэффективных печей, при этом они предоставлялись в первую очередь инвалидам и представителям других уязвимых групп⁵⁰.

G. Обеспечение полной и производительной занятости и достойной работы для инвалидов (цель 8)

29. Цель 8 в области устойчивого развития предусматривает содействие всеохватному и устойчивому экономическому росту и достойной работе для всех. В задаче 8.5 содержится прямая ссылка на инвалидов, как одну из групп населения, охваченную целью обеспечить полную и производительную занятость и достойную работу для всех. В статье 27 Конвенции о правах инвалидов содержится призыв запретить дискриминацию по признаку инвалидности в сфере

⁴⁵ WHO, “Priority Assistive Products List”. URL: www.who.int/phi/implementation/assistive_technology/global_survey-apl/en/.

⁴⁶ На основе данных по 44 странам.

⁴⁷ На основе данных по 35 странам.

⁴⁸ United Kingdom, “Cold weather payment”. URL: www.gov.uk/cold-weather-payment/eligibility.

⁴⁹ United Kingdom, “Warm home discount scheme”. URL: www.gov.uk/the-warm-home-discount-scheme/eligibility.

⁵⁰ Office of the United Nations High Commissioner for Refugees, “Dadaab refugee camps, Kenya: solar energy and energy efficiency”, September 2014.

занятости, а также защитить права инвалидов на справедливые и благоприятные условия труда, включая равные возможности и равное вознаграждение за труд равной ценности и безопасные и здоровые условия труда. Эти положения переключаются с положениями резолюции 22/3 Совета по правам человека о трудовой деятельности и занятости инвалидов, в которой Совет призвал государства-участники обеспечить, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на труд наравне с другими, в том числе посредством запрещения дискриминации, повышения уровня занятости, расширения возможностей для предпринимательства, ликвидации барьеров, которые мешают ищущим работу инвалидам попасть на рабочее место, и обеспечения разумного приспособления рабочих мест.

30. Постоянно отмечаются более низкие показатели занятости среди инвалидов. В 91 стране удельный вес занятого населения среди инвалидов в возрасте 15 лет и старше составляет в среднем 36 процентов, в то время как тот же показатель для лиц, не имеющих инвалидности, составляет 60 процентов. Удельный вес занятого населения среди инвалидов составляет от 7 до 69 процентов^{2,3,10,12,33,36,51}. Женщины-инвалиды имеют меньше шансов найти работу, чем мужчины-инвалиды, и в среднем разница в удельном весе занятого населения среди инвалидов в возрасте 15 лет и старше между мужчинами и женщинами составляет 11 процентов по сравнению с 20 процентами среди лиц, не имеющих инвалидности^{51,52}. Работающие инвалиды, как правило, получают более низкую заработную плату по сравнению с лицами, не имеющими инвалидности. Поступали сообщения о разнице более 10 процентов в размере заработной платы^{53,54,55,56}. Недоступность и отсутствие разумного приспособления могут создать дополнительные препятствия. В восьми развивающихся странах в среднем 32 процента инвалидов сообщают, что им трудно или они не могут попасть на рабочее место¹⁷.

31. В качестве меры позитивного действия, направленной на содействие трудоустройству инвалидов, страны зачастую используют систему квот, которая обязывает работодателей принимать на работу определенное число или процент инвалидов. Более 100 стран уже установили такие системы квот, в основном в пределах от 1 до 15 процентов⁵⁷. Наиболее эффективная система квот предусматривает взимание выплат с компаний, не выполняющих требования о квотах, за каждую не занятую инвалидом должность. Такие выплаты, как правило, поступают в специальный фонд, который используется для финансирования мер, направленных на повышение уровня занятости инвалидов.

32. Некоторые страны разработали национальные стратегии в области занятости, содержащие положение, гарантирующее право инвалидов на равные возможности в сфере занятости⁵⁸. В общей сложности 22 страны включили в свои конституции положения, прямо гарантирующие право на труд для инвалидов и запрещающие дискриминацию инвалидов в сфере занятости²⁵. В ряде стран началось осуществление национальных программ содействия интеграции

⁵¹ На основе данных за 2006–2016 годы.

⁵² На основе данных по 66 странам и территориям.

⁵³ На основе данных по трем странам.

⁵⁴ National Statistics Institute of Spain, “El salario de las personas con discapacidad: 2015” (Salary of persons with disabilities: 2015).

⁵⁵ United States Census Bureau. 2011 American Community Survey Estimates.

⁵⁶ Chile, Ministry of Social Development, National Social and Economic Survey 2015. См. по ссылке http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Casen2013_inclusion_social.pdf.

⁵⁷ Данные, собранные МОТ и Департаментом по экономическим и социальным вопросам.

⁵⁸ ILO, “Inclusion of people with disabilities in national employment policies”, September 2015.

инвалидов в системы профессионально-технического образования и подготовки, таких как, например, программы оказания финансовой помощи для получения профессионального обучения и приобретения материалов, а также разработка национальных руководящих принципов для интеграции инвалидов в такие системы^{59,60}.

Н. Расширение доступа к информационно-коммуникационным технологиям (задача 9.с)

33. Цель 9 в области устойчивого развития предусматривает создание стойкой инфраструктуры с упором на обеспечение недорогого и равноправного доступа для всех (задача 9.1). В задаче 9.с подчеркивается необходимость расширить доступ к ИКТ и обеспечить всеобщий и недорогой доступ к Интернету. Проблемы доступа для инвалидов затронуты в Конвенции о правах инвалидов, в статье 9 которой государства-участники обязуются принимать меры по обеспечению для инвалидов равного доступа к ИКТ и системам, включая электронные услуги и услуги по оказанию экстренной помощи. В Регламенте международной электросвязи, принятом в 2012 году, содержится призыв к государствам-членам Международного союза электросвязи содействовать обеспечению доступа для инвалидов к международным телекоммуникационным услугам. Эти рамочные принципы основаны на Женевском плане действий 2003 года и Тунисском обязательстве 2005 года, которые были приняты на Всемирной встрече на высшем уровне по вопросам информационного общества и в которых участники обязались содействовать обеспечению универсального, равноправного и приемлемого в ценовом отношении доступа к ИКТ, включая универсальный дизайн и технические вспомогательные средства для всех, в том числе инвалидов.

34. Несмотря на эти призывы и обязательства, инвалиды по-прежнему реже могут получить доступ к ИКТ, чем лица, не имеющие инвалидности. Наблюдается значительное неравенство между инвалидами и лицами, не имеющими инвалидности, в плане использования Интернета, и, как сообщается, инвалиды пользуются им гораздо меньше. В период около 2011 года в 13 развивающихся странах разница в этом показателе составляла в среднем 12 процентных пунктов, при этом в некоторых странах она достигала 30 процентных пунктов^{1,61,62}. Такая значительная разница, возможно, объясняется недоступностью таких технологий, а также тем, что домохозяйства с инвалидами имеют меньше возможностей для оплаты расходов на доступ к Интернету. Данные, имеющиеся по трем странам, расположенным к югу от Сахары, показывают, что расходы на Интернет могут позволить себе 15 процентов домохозяйств без инвалидов и только 8 процентов домохозяйств с инвалидами³. Домохозяйства с инвалидами также реже владеют компьютером (11 процентов домохозяйств с инвалидами по сравнению с 16 процентами домохозяйств без инвалидов)^{1,2,3,63}.

35. Многие государства-члены приступили к осуществлению программ и политики, направленных на содействие равному доступу к ИКТ для инвалидов и включающих субтитрование или сурдоперевод телевизионных программ, обеспечивая доступность правительственных веб-сайтов, государственных электронных киосков или банкоматов и предоставляя услуги телефонной связи

⁵⁹ ILO, *TVET Reform: Designing an Inclusive Skills Development Programme* (2012).

⁶⁰ ILO, "Making TVET and skills systems inclusive of persons with disabilities", policy brief, September 2017.

⁶¹ Данные переписи, подготовленные ЭКЛАК.

⁶² На основе данных по 13 развивающимся странам.

⁶³ На основе данных по 40 странам.

для глухих и/или лиц с нарушениями речи⁶⁴. Некоторые государства-члены разработали законы, предусматривающие соблюдение правительственными веб-сайтами Руководящих принципов доступа к сетевому контенту, разработанных консорциумом «Всемирная паутина»⁶⁵, а Европейская комиссия приняла Руководящие принципы доступа к сетевому контенту (WCAG 2.0) в качестве европейского государственного стандарта⁶⁶. В регионе Латинской Америки и Карибского бассейна ИКТ и инвалиды упоминаются в общем законе об инвалидах в 13 странах и в одном из положений общего закона об электросвязи в шести странах. В большинстве этих законов содержатся ссылки на право доступа для инвалидов или на обеспечение доступности технологий⁶⁷.

I. Сокращение неравенства (цель 10)

36. Цель 10 в области устойчивого развития предусматривает сокращение неравенства внутри стран и между ними. Задача 10.2 заключается в поддержании законодательным путем и поощрении активного участия всех людей в социальной, экономической и политической жизни независимо от их инвалидности, а задача 10.3 — в обеспечении равенства возможностей и уменьшении неравенства результатов. Согласование деятельности по достижению цели 10 с Конвенцией о правах инвалидов будет способствовать эффективному достижению этой цели. В связи с этим общие принципы, содержащиеся в Конвенции, имеют особое значение. Эти принципы включают в себя недискриминацию (ст. 3 b)), полное и эффективное вовлечение и включение в общество (ст. 3 c)), уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества (ст. 3 d)) и равенство возможностей (ст. 3 e)).

37. Инвалиды по-прежнему постоянно страдают от неравенства. Во всех областях, охватываемых целями в области устойчивого развития, наблюдается явное неравенство между инвалидами и людьми, не имеющими инвалидности, при этом инвалиды систематически оказываются в невыгодном положении. Такое неравенство отличается от страны к стране, однако в некоторых странах оно очень велико. Как указано в основном докладе, данные свидетельствуют о том, что в некоторых странах такая разница в показателе бедности по уровню доходов может достигать 20 процентных пунктов, показателе многоаспектной нищеты — 30 процентных пунктов, показателе, касающемся возможности принимать содержащую белок пищу каждый второй день — 15 процентных пунктов, показателе обладания крепким здоровьем — 70 процентных пунктов, уровне грамотности — 50 процентных пунктов, а доле занятых в общей численности населения — 70 процентных пунктов. Кроме того, инвалиды находятся в невыгодном положении в плане физической и финансовой доступности базовых услуг. В странах с более сильным неравенством такая разница достигает более 15 процентных пунктов в том, что касается доступа к улучшенному водоснабжению, 20 процентных пунктов — доступа к улучшенным санитарно-техническим средствам, 10 процентных пунктов — доступа домохозяйства к электроэнергии, 10 процентных пунктов — доступа к Интернету и 10 процентных пунктов — уровня чрезмерных расходов на жилье⁶⁸. Помимо такого неравенства,

⁶⁴ Global Initiative for Inclusive Information and Communication Technologies, “Convention on the Rights of Persons with Disabilities: 2013 ICT accessibility progress report” (2014).

⁶⁵ См. по ссылке <https://www.w3.org/WAI/standards-guidelines/wcag/#for>.

⁶⁶ European Commission, “Web accessibility”.

⁶⁷ Heidi Ullmann and others, *Information and Communications Technologies for the Inclusion and Empowerment of Persons with Disabilities in Latin America and the Caribbean*, Project Documents series, (July 2018).

⁶⁸ Когда доля расходов на жилье составляет 30 процентов дохода или более.

инвалиды также недостаточно представлены в процессах принятия решений (см. раздел К) и политической жизни. В некоторых странах разница между инвалидами и не имеющими инвалидности лицами, которые сталкиваются с проблемами при голосовании или в ходе участия в политической жизни, составляет 30 процентных пунктов¹⁸.

38. Дискриминация является одной из основных причин изоляции инвалидов. В шести развивающихся странах 46 процентов инвалидов сталкиваются с дискриминацией; в двух из этих стран 17 процентов инвалидов сообщили о дискриминации в сфере государственных услуг³. Кроме того, несмотря на то, что большинство стран ратифицировали Конвенцию о правах инвалидов и в последнее десятилетие был достигнут значительный прогресс в принятии национальных законов, согласующихся с Конвенцией, дискриминационные законы и политика по-прежнему существуют в некоторых странах, в частности в областях, регулирующих образование инвалидов и их участие в политической жизни.

39. Некоторые группы инвалидов находятся в еще более неблагоприятном положении из-за множественной дискриминации. В частности, более значительное неравенство результатов, как правило, наблюдается среди женщин-инвалидов (см. раздел D), инвалидов, относящихся к коренным народам, и лиц с умственными и психосоциальными расстройствами.

J. Обеспечение открытости и экологической устойчивости городов и общин в интересах инвалидов (цель 11)

40. Цель 11 в области устойчивого развития предусматривает обеспечение открытости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов с упором на обеспечение всеобщего доступа к достаточному, безопасному и недорогому жилью и базовым услугам (задача 11.1). Инвалиды упоминаются в задаче 11.2, которая касается доступных транспортных систем, и в задаче 11.7, которая касается доступных общественных мест. Кроме того, в Новой программе развития городов, принятой в 2016 году, затрагивается доступность общественных мест и транспорта, а также право на достаточное жилище как один из компонентов права на удовлетворительный уровень жизни, доступ к базовой физической и социальной инфраструктуре, в том числе к недорогим благоустроенным земельным участкам и жилью, и расширение прав и возможностей инвалидов и их вовлеченность. В Конвенцию о правах инвалидов включены право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество и доступ к вспомогательным услугам и услугам и объектам коллективного пользования (ст. 19) и право на достаточное жилище и доступ к программам государственного жилья (ст. 28). Помимо этого, в статье 9 особо отмечается доступность транспорта и общественных услуг и объектов для инвалидов.

41. Во многих странах транспортные системы и общественные места не всегда доступны для инвалидов. Данные по восьми развивающимся странам свидетельствуют о том, что средняя доля инвалидов, которые считают, что им трудно или они не могут пользоваться транспортом, составляет 36 процентов и варьируется от 13 до 48 процентов^{3,17}. Данные опросов, проведенных в основном в развитых странах, показывают, что в 2017 году 32 процента объектов общественного транспорта были недоступны¹⁵. Кроме того, может быть затруднен доступ к коммерческим предприятиям и общественным местам. В некоторых странах более 25 процентов инвалидов считают банки, магазины и почтовые отделения труднодоступными или недоступными^{3,18}. Согласно данным опросов о доступности, из более чем 20 000 общественных рекреационных объектов, проверенных в различных странах, в основном в развитых регионах, половина была

отнесена к категории недоступных для лиц в инвалидных колясках¹⁵. Многие страны разработали национальные стратегии и/или планы действий для решения этих проблем, в том числе путем повышения доступности общественного транспорта^{69,70} и общественных детских площадок⁷¹, и повышения доступности тротуаров и пешеходных переходов посредством устранения препятствий, установки пандусов и нанесения тактильной маркировки⁷².

42. Инвалиды сталкиваются с несколькими видами препятствий, которые мешают осуществлению их права на достаточное жилище, такими как физическая недоступность, дискриминация и стигматизация и отсутствие социального жилья или поддержки со стороны общины. Ограниченный доступ на рынок труда также затрудняет улучшение их материального положения для аренды достаточного жилища или выделения на него средств. В частности, лица с умственными или психосоциальными расстройствами, как правило, более уязвимы к насильственным выселениям, преследованиям и другим угрозам, поскольку их правоспособность зачастую игнорируется. Непропорционально большое число инвалидов являются бездомными. Например, в Соединенных Штатах Америки в 2013 году инвалиды составляли 40 процентов постояльцев приютов для бездомных⁷³. Тем, кто обеспечен жильем, может быть трудно в нем жить в нем из-за проблем с физической доступностью. В некоторых странах более 30 процентов лиц с тяжелыми формами инвалидности нуждаются в переделке жилья для более комфортного проживания, но такая переделка не проводится¹⁸. Финансовая доступность также является проблемой. В европейских странах 23 процента инвалидов тратят на жилье треть своих доходов или более¹².

К. Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях (цель 16)

43. Цель 16 в области устойчивого развития предусматривает содействие построению открытого общества, в котором все люди, включая инвалидов, имеют доступ к информации, системе правосудия и подотчетным государственным службам и принимают участие в процессе принятия государственных решений на всех уровнях. Для инвалидов несколько задач, поставленных в рамках цели 16, имеют решающее значение для обеспечения их полной социальной интеграции и вовлечения, а именно: значительно сократить распространенность всех форм насилия и надругательств (задачи 16.1 и 16.2); содействовать обеспечению верховенства права и доступа к системе правосудия (задача 16.3); создать эффективные, подотчетные и прозрачные учреждения (задача 16.6); обеспечить ответственное принятие решений репрезентативными органами на всех уровнях с участием всех слоев общества (задача 16.7); обеспечить наличие у всех людей

⁶⁹ Например, см. Australia, National Disability Strategy 2010–2020.

⁷⁰ Например, см. Nepal, National Policy and Plan of Action on Disability 2006.

⁷¹ United Nations, Department of Economic and Social Affairs, *Best Practices for Including Persons with Disabilities in All Aspects of Development Efforts* (April 2011).

⁷² Например, см. инициативу Швеции «Доступные игровые площадки и детские игровые городки». См. также Julie Babinard and others, “Accessibility of urban transport for people with disabilities and limited mobility: lessons from East Asia and the Pacific”, Transport Notes, TRN-44, April 2012.

⁷³ Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека и Программа Организации Объединенных Наций по населенным пунктам, «Право на достаточное жилище», Изложение фактов № 21 (Rev.1) (Женева, 2015 год), с. 23.

законных удостоверений личности, включая свидетельства о рождении (задача 16.9); и обеспечить доступ к информации и защитить основные свободы (задача 16.10). Эти задачи перекликаются с содержащимися в Конвенции о правах инвалидов призывами обеспечить равенство перед законом (ст. 12), доступ к системе правосудия (ст. 13) и свободу от эксплуатации, насилия и надругательств (ст. 16).

44. Равный для всех доступ к системе правосудия не может быть обеспечен без признания равенства перед законом и правовой защиты, которая гарантирует права инвалидов. Конституция лежит в основе обеспечения верховенства права в стране. Из 193 государств-членов 22 процента прямо гарантируют права инвалидов в своих конституциях, а 2 процента гарантируют равные права, но допускают исключения в тех случаях, когда инвалидность препятствует осуществлению прав человека²⁵. Кроме того, недоступность зданий судов, отсутствие юридических документов и недостаточная подготовка юристов по вопросам, касающимся инвалидности, продолжают препятствовать обеспечению равного доступа к системе правосудия для инвалидов. В пяти развивающихся странах в среднем 30 процентов инвалидов указали на недоступность зданий судов и полицейских участков³.

45. Для того чтобы быть инклюзивными и эффективными, учреждения должны быть доступны для инвалидов. В 15 странах Азиатско-Тихоокеанского региона доля доступных зданий правительственных учреждений в столице страны составляет от 25 до 100 процентов¹⁰. Обследование, проведенное в 2012 году, показало, что более 60 процентов онлайн-порталов национальных правительственных учреждений имеют функции, которые недоступны, в частности, для лиц с ограниченной подвижностью рук и/или инвалидов по зрению⁷⁴. Помимо этого, повышение уровня занятости в государственном секторе может способствовать повышению уровня инклюзивности и эффективности учреждений. Более 90 стран ввели квоты для трудоустройства инвалидов в государственном секторе, в основном в пределах от 1 до 15 процентов⁵⁷. Инвалиды, как правило, недостаточно представлены в директивных органах. В половине национальных парламентов 21 страны Азиатско-Тихоокеанского региона отсутствуют парламентарии-инвалиды, и в другой половине в среднем лишь 2 процента парламентариев являются инвалидами¹⁰.

46. Ограниченность доступа к информации обуславливается недоступностью средств массовой информации. В 11 странах Азиатско-Тихоокеанского региона доля доступных телевизионных новостных программ составляет от 1 до 100 процентов¹⁰. Обследование библиотек в 28 странах показало, что, хотя 88 процентов библиотек доступны физически, лишь в 49 процентах из них была принята местная политика в области доступности и в 63 процентах предлагались доступные ресурсы. Многие страны приняли и осуществляют законы о свободе информации, обеспечивающие доступ общественности к данным и информации, имеющимся в распоряжении правительства. Тем не менее немногие страны учли потребности инвалидов, в частности в том, что касается доступности информации.

47. Дети-инвалиды часто остаются не зарегистрированными из-за стигматизации. Хотя показатели для разных стран различаются, поступают сообщения о том, что от 80 до 90 процентов детей-инвалидов не имеют свидетельств о рождении⁷⁵. Кроме того, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что инвалиды

⁷⁴ Данные предоставлены Международной федерацией библиотечных ассоциаций и учреждений.

⁷⁵ Clair Cody, *Count Every Child: The Right to Birth Registration* (Woking, Plan, 2009).

чаще других становятся жертвами насилия. В период около 2016 года в европейских странах 13 процентов инвалидов по сравнению с 10 процентами лиц, не имеющих инвалидности, указали, что в местах их размещения или проживания распространены преступность, насилие и вандализм^{12,76}. Обследование, недавно проведенное в Уганде, показало, что мужчины-инвалиды и женщины-инвалиды подвергаются физическому насилию гораздо чаще (60 процентов), чем лица, не имеющие инвалидности (51 процент). Мужчины-инвалиды в три раза чаще становятся жертвами сексуального насилия, чем мужчины, не имеющие инвалидности, и, хотя разница между женщинами-инвалидами и женщинами, не имеющими инвалидности, не столь велика, женщины-инвалиды чаще страдают от сексуального насилия (34 процента)³⁸.

L. | Повышение доступности данных, дезагрегированных по признаку инвалидности (задача 17.18)

48. В задаче 17.18, поставленной в рамках целей в области устойчивого развития, признается, что высококачественные, актуальные и достоверные данные, дезагрегированные, в частности, по признаку инвалидности, имеют решающее значение для определения прогресса и обеспечения того, чтобы никто не был забыт. В этой связи эта задача направлена на наращивание потенциала развивающихся стран, в том числе наименее развитых стран и малых островных развивающихся государств, с тем чтобы значительно повысить доступность таких высококачественных, актуальных и достоверных данных. Поэтому в Программе действий по ускоренному развитию малых островных развивающихся государств («Путь Самоа») отмечается важность улучшения сбора, анализа, распространения и использования данных, дезагрегированных по признаку инвалидности, на систематической и скоординированной основе на национальном уровне. В статье 31 Конвенции о правах инвалидов государства-участники обязуются производить сбор надлежащей информации, включая статистические и исследовательские данные, позволяющей им разрабатывать и осуществлять стратегии в целях выполнения Конвенции, а также выявлять и устранять барьеры, с которыми инвалиды сталкиваются при осуществлении своих прав.

49. На страновом уровне был достигнут стабильный прогресс в обеспечении доступности статистических данных по проблеме инвалидности. В качестве примера можно привести сбор более подробных данных по проблеме инвалидности в ходе переписей. По меньшей мере 120 из 214 стран или территорий, которые провели переписи в ходе раунда переписей 2010 года, включили ряд вопросов об инвалидности, что является существенным увеличением по сравнению с примерно 19 странами или территориями, которые включили такие вопросы в ходе раунда переписей 1970 года. Кроме того, прослеживается четкая тенденция в использовании рекомендованных на международном уровне методологий сбора данных. Из 120 стран, которые включили вопрос об инвалидности в свои переписи, 55 использовали вопросы аналогичные разработанным Вашингтонской группой по статистике инвалидности^{77,78}.

⁷⁶ На основе данных по 35 странам.

⁷⁷ См. по ссылке www.washingtongroup-disability.com/washington-group-question-sets/.

⁷⁸ Записи Статистического отдела.

50. Различные структуры Организации Объединенных Наций разрабатывают методы повышения качества статистических данных по проблеме инвалидности во всем мире. ВОЗ оказывает странам помощь в сборе данных по проблеме инвалидности и функционированию посредством проведения типового обследования по проблеме инвалидности⁷⁹ — общего обследования населения с участием многих заинтересованных сторон, включая инвалидов и их организаций. Вашингтонская группа по статистике инвалидности разработала короткий перечень вопросов, связанных с инвалидностью, и расширенный перечень вопросов, касающихся функционирования, для выявления инвалидов, а также разработала в сотрудничестве с ЮНИСЕФ модуль по функционированию детей для выявления детей с функциональными проблемами, а также модуль по инклюзивному образованию для оценки обстановки в школах и охвата школьным образованием⁷⁷. Кроме того, Вашингтонская группа и МОТ разрабатывают новый модуль по вопросам инвалидности и занятости для включения инвалидов в обследования рабочей силы. Наконец, Статистический отдел пересматривает Руководящие указания и принципы разработки статистических данных по проблеме инвалидности, первоначально изданные в 2001 году, в целях наращивания потенциала стран в плане повышения доступности качественных данных по проблеме инвалидности для эффективной оценки и отслеживания прогресса в интересах инвалидов.

III. Продвижение вперед на пути к достижению устойчивого развития с учетом интересов инвалидов

51. Данные, представленные в настоящей записке, свидетельствуют о том, что инвалиды находятся в неблагоприятном положении в том, что касается большинства целей в области устойчивого развития. Кроме того, несмотря на отмеченный прогресс в разработке законов и стратегий в соответствии с Конвенцией о правах инвалидов, прогресс в осуществлении таких мер был медленным. Помимо этого, во многих странах продолжают действовать дискриминационные законы. Для достижения этих целей к 2030 году в международных и национальных программах в области развития первоочередное внимание следует уделять всеохватному развитию. В частности, необходимо предпринять конкретные действия для учета интересов инвалидов и их положения в процессах разработки политики и создать справедливое и открытое общество.

52. Для обеспечения интеграции инвалидов необходимо будет предпринимать международные усилия и налаживать эффективные партнерства с участием государств-членов, учреждений Организации Объединенных Наций, гуманитарных и правозащитных организаций, организаций, занимающихся вопросами развития, организаций, занимающихся вопросами мира и безопасности, местных общин и организаций инвалидов. Они могут играть существенно важную роль в обеспечении того, чтобы в программах достижения целей в области устойчивого развития учитывались интересы инвалидов, т.е. чтобы интересы и потребности инвалидов учитывались на всех этапах, предусмотренных такими программами. Существует множество ярких примеров организаций, разработавших политику и программы в области развития с учетом интересов инвалидов, однако многим другим организациям, работающим над программами, связанными с целями в области устойчивого развития, не хватает понимания связанных с инвалидностью вопросов и осведомленности в таких вопросах. Кроме того, организациям инвалидов следует принимать участие в усилиях по обеспечению всеохватного устойчивого развития.

⁷⁹ См. по ссылке www.who.int/disabilities/data/mds/en/.

53. Необходимо в срочном порядке устранить основные проблемы, приводящие к изоляции инвалидов: дискриминационные законы и политику, отсутствие доступа к физической и виртуальной среде, негативное отношение, стигматизацию и дискриминацию, отсутствие доступа к техническим вспомогательным устройствам и средствам реабилитации, а также принятие недостаточных мер для предоставления инвалидам возможности вести самостоятельную жизнь. Для устранения этих барьеров необходимо наращивание потенциала стран. Национальное законодательство должно гарантировать общую защиту прав человека на основе конституционного недискриминационного или другого национального законодательства, касающегося инвалидности. Все национальные правовые и политические основы должны учитывать права инвалидов и должны быть приведены в соответствие с Конвенцией о правах инвалидов, в частности должны быть отменены дискриминационные законы и терминология. Быстрее всего доступность можно обеспечить посредством принятия положений и руководящих принципов на общинном уровне и с помощью тематической области в соответствии с требованиями, установленными в национальном законодательстве и механизмах подотчетности. Негативное отношение зачастую является результатом неверного понимания инвалидности и потенциала инвалидов как членов общества. Благодаря своему широкому охвату системы образования и средства массовой информации могут способствовать эффективной борьбе со стереотипами.

54. Во многих странах базовые услуги для инвалидов недостаточно финансируются, имеют низкое качество или отсутствуют. Крайне важное значение имеет выделение финансовых и других ресурсов для осуществления инклюзивных законов и политики в целях оказания базовых услуг, включая предоставление технических вспомогательных устройств и средств реабилитации, с тем чтобы инвалиды могли вести самостоятельный образ жизни. Государства-члены, учреждения-доноры и международные организации должны отслеживать выполнение финансовых обязательств по обеспечению интеграции инвалидов. Организации инвалидов также нуждаются в финансовой помощи для участия в информационно-пропагандистской деятельности, планировании и разработке программ.

55. Несмотря на то, что учет интересов инвалидов во всех целях в области устойчивого развития будет иметь решающее значение для достижения этих целей, необходимо принять срочные меры для ускорения прогресса в таких основных областях, как обеспечение доступа к программам социальной защиты, образовательным учреждениям, рынку труда и базовым услугам. При разработке и внедрении систем социальной защиты государства должны обеспечивать гибкое сочетание гарантированного дохода и оказания инвалидам поддержки, необходимой для сохранения работы, с тем чтобы содействовать расширению экономических возможностей и повышению уровня занятости инвалидов. В сфере образования, вместо продвижения систем специального образования для инвалидов, следует предоставлять им возможность получения образования в рамках основной системы. Для расширения доступа к услугам в области здравоохранения для инвалидов будет необходимо обеспечить доступные медицинские услуги и подготовку медицинских специалистов по вопросам, касающимся надлежащего ухода за инвалидами. Для обеспечения всеобщего доступа к воде и санитарно-гигиеническим средствам основное внимание следует уделять доступным конструкциям, включая доступные туалеты, водоразборные точки, баки для воды, места для купания и для мытья рук.

56. Помимо этого, отслеживание и оценка прогресса имеют решающее значение для успешного достижения целей в области устойчивого развития в интересах инвалидов. Многие соответствующие глобальные и страновые показатели все еще не дезагрегированы по признаку инвалидности. В связи с этим необходимо, чтобы дезагрегирование по признаку инвалидности стало стандартом для всех соответствующих систем мониторинга, используемых правительствами и организациями гражданского общества для сбора информации, используемой при разработке национальных стратегий и программ с учетом интересов инвалидов.
