|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Организация Объединенных Наций | CRPD/C/JOR/CO/1 |
| _unlogo | **Конвенция о правахинвалидов** | Distr.: General15 May 2017RussianOriginal: English |

**Комитет по правам инвалидов**

 Заключительные замечания по первоначальному докладу Иордании[[1]](#footnote-1)\*

 I. Введение

1. Комитет рассмотрел первоначальный доклад Иордании (CRPD/C/JOR/1) на своих 310-м и 311-м заседаниях (см. CRPD/C/SR.310 и 311), состоявшихся 28 и 29 марта 2017 года. Он принял настоящие заключительные замечания на своем 324-м заседании, состоявшемся 6 апреля 2017 года.

2. Комитет приветствует первоначальный доклад Иордании, подготовленный в соответствии с руководящими принципами Комитета в отношении подготовки докладов, и выражает благодарность государству-участнику за его письменные ответы (CRPD/C/JOR/Q/1/Add.1) на перечень вопросов, который был подготовлен Комитетом (CRPD/C/JOR/Q/1).

3. Комитет высоко оценивает плодотворный диалог с делегацией государства-участника, состоявшийся в ходе рассмотрения доклада, и выражает ему благодарность за возможность провести обсуждение с высокопоставленной делегацией.

 II. Позитивные аспекты

4. Комитет приветствует усилия государства-участника по обеспечению реализации прав инвалидов, закрепленных в Конвенции. Он отмечает закрепленный в законодательстве однозначный запрет на дискриминацию по признаку инвалидности и усилия, направленные на то, чтобы привлечь внимание национальных средств массовой информации к проблемам инвалидов и основанному на уважении прав человека подходу к их решению. Он также принимает к сведению включение в национальное строительное законодательство (Закон № 7 от 1993 года) стандартов доступности. Комитет с удовлетворением принимает к сведению фетву № 194-02, принятую в 2014 году иорданским Департаментом по вынесению официальных заключений по вопросам исламского права, которое запрещает принудительную стерилизацию девочек-инвалидов и устанавливает ответственность общества за девочек-инвалидов.

 III. Основные проблемы, вызывающие озабоченность, и рекомендации

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

5. Комитет отмечает, что государство-участник не ратифицировало Факультативный протокол к Конвенции.

6. **Комитет рекомендует государству-участнику своевременно ратифицировать Факультативный протокол**.

7. Комитет обеспокоен тем, что, вопреки Конвенции, в национальном законодательстве Иордании существуют положения, дискриминирующие лиц с ограниченными возможностями: это, в частности, статьи 127 и 128 Гражданского кодекса (Закон № 43, 1976 год), статья 467 Уголовного кодекса (Закон № 16, 1960 год), статьи 12, 206, 211 и 212 Закона о личном статусе (Закон № 36, 2010 год), статьи 2, 4 и 12 Закона о гражданстве (Закон № 6, 1954 год). Кроме того, Комитет выражает обеспокоенность тем, что проект закона о правах инвалидов не содержит четких критериев, которые обеспечивали бы конструктивное участие организаций, представляющих интересы инвалидов, в работе Высшего совета по делам инвалидов.

8. **Комитет рекомендует государству-участнику безотлагательно принять следующие меры:**

 **а) обеспечить согласование положений проекта закона о правах инвалидов с положениями Конвенции, предусмотреть правовые санкции за несоблюдение требований и в соответствии с пунктом 3 статьи 4 Конвенции гарантировать более широкое и конструктивное участие организаций, представляющих инвалидов, до его принятия;**

 **b) отменить все законодательные положения, дискриминирующие инвалидов, в том числе статьи 127 и 128 Гражданского кодекса (Закон № 43, 1976 год), статью 467 Уголовного кодекса (Закон № 16, 1960 год), статьи 12, 206, 211 и 212 Закона о личном статусе (Закон № 36, 2010 год) и статьи 2, 4 и 12 Закона о гражданстве (Закон № 6, 1954 год); и обеспечить последовательное применение концепции инвалидов в соответствии со статьями 1 и 3 Конвенции, а также обратить пристальное внимание на препятствия, с которыми сталкиваются инвалиды;**

 **c) изменить название и назначение карты, выдаваемой исключительно инвалидам, обеспечив соответствие ее использования требованиям Конвенции.**

9. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что до сих пор не принята новая национальная стратегия, направленная на защиту прав инвалидов, хотя срок действия предыдущей стратегии истек в 2015 году.

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

 **a) принять новую национальную стратегию защиты прав инвалидов и план действий по ее реализации, обеспечив выделение необходимых для ее осуществления финансовых, технических и людских ресурсов;**

 **b) уточнить, какие механизмы будут отвечать за ее реализацию и мониторинг, и обеспечить полноценное участие в этих процессах организаций, представляющих инвалидов.**

 B. Конкретные права (статьи 5−30)

 Равенство и недискриминация (статья 5)

11. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что:

 a) в действующем законодательстве отказ в разумном приспособлении не признается однозначным образом в качестве акта дискриминации, запрещенной во всех областях;

 b) работодатели и поставщики услуг недостаточно хорошо понимают концепцию разумного приспособления, не обеспечивая тем самым возможность для инвалидов пользоваться своими правами наравне с остальными.

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

 **а) изменить его законодательство с целью введения однозначного запрета на отказ в разумном приспособлении как проявление дискриминации в отношении инвалидов, запрещенной во всех областях, и обеспечить наказание за несоблюдение;**

 **b) привлекать внимание, в том числе работодателей и поставщиков услуг, к обязанности обеспечивать разумное приспособление.**

13. Комитет обеспокоен отсутствием координации и эффективного мониторинга усилий в случае дискриминации по признаку инвалидности, в том числе отсутствием механизма для регистрации и проверки сообщений об отказе в разумном приспособлении.

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

 **a) учредить в соответствии с проектом нового закона о правах инвалидов Комитет по равным возможностям, который принимал бы жалобы на дискриминацию по признаку инвалидности, в том числе на отказ в разумном приспособлении, как в государственном, так и в частном секторах, обеспечивал бы наказание лиц, виновных в дискриминации, и предоставлял бы жертвам дискриминации возможности для правовой защиты;**

 **b) усилить Национальную комиссию по правам человека и Высший совет по делам инвалидов и установить четкие правила обработки жалоб, поступающих в эти органы и в Комитет по равным возможностям;**

 **c) принять меры для укрепления потенциала инвалидов и представляющих их организаций с целью поощрения использования ими существующих механизмов правовой помощи.**

 Женщины-инвалиды (статья 6)

15. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие какой-либо согласованной стратегической рамочной программы борьбы с множественной дискриминацией в отношении женщин- и девочек-инвалидов, в том числе с культурными предрассудками, ставящими под сомнение их способность вступать в брак и создавать семью. Он отмечает, что ни в одном из компонентов Национальной стратегии защиты прав женщин (на 2013–2017 годы), включая стратегические планы государства-участника по оказанию услуг в области охраны репродуктивного здоровья, абсолютно не учитываются потребности инвалидов.

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

 **а) создать законодательную базу для борьбы с множественной дискриминацией женщин- и девочек-инвалидов, а также принять согласованную стратегию обеспечения ее применения;**

 **b) обеспечить учет прав инвалидов во всех национальных стратегиях и планах действий, осуществляемых в интересах женщин и девочек, в том числе в стратегиях охраны репродуктивного здоровья**[[2]](#footnote-2)**;**

 **c) проводить информационно-просветительские кампании с целью изменения традиционного для общества государства-участника отношения к женщинам и девочкам, имеющим инвалидность.**

 Дети-инвалиды (статья 7)

17. Комитет глубоко обеспокоен сообщениями о том, что мальчики и девочки с инвалидностью подвергаются насилию как в домах-интернатах, так и в семьях. Комитет также отмечает, что в национальных стратегиях, затрагивающих интересы детей, включая Стратегию развития детей в раннем возрасте и Национальную стратегию действий в интересах семьи, не учитываются интересы детей-инвалидов.

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

 **а) принять проект поправок к Уголовному кодексу, ужесточающих наказания за пренебрежение интересами детей-инвалидов и причинение им вреда;**

 **b) обеспечить регистрацию и расследование в полном объеме всех случаев насилия в отношении детей-инвалидов, привлечение к ответственности и надлежащее наказание виновных, а также оказание необходимой поддержки жертвам и восстановление нарушенных прав, включая компенсацию и реабилитацию;**

 **c) учитывать права инвалидов в национальных стратегиях и планах действий в интересах детей.**

 Доступность (статья 9)

19. Комитет обеспокоен тем, что Национальный строительный кодекс, принятый на основании Национального закона о строительстве (Закон № 7, 1993 год) и устанавливающий стандарты доступности различных объектов, зданий и дорог, не находит эффективного применения. Он обращает внимание на дублирование функций учреждений, выдающих лицензии и осуществляющих контроль за применением Кодекса, что ведет к несистематическому соблюдению стандартов доступности и недостаточному применению санкций за их несоблюдение.

20. **Комитет рекомендует государству-участнику усилить работу по обеспечению применения стандартов доступности и контролю за их соблюдением, в частности путем уточнения перечня организаций, уполномоченных контролировать их соблюдение, укрепления потенциала и организации непрерывного обучения гражданских служащих и экспертов контролирующих органов, задействуя инвалидов через представляющих их интересы организации в работе по мониторингу и наказанию тех, кто не соблюдает стандарты доступности.**

21. Комитет c обеспокоенностью отмечает трудности, с которыми сталкиваются глухие, слепые и лица с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами при посещении общественных зданий и объектов, пользовании общественным транспортом и информационно-коммуникационными услугами из-за отсутствия сурдоперевода, альтернативных и усиливающих устройств передачи информации, а также других доступных средств, методов и форматов коммуникации, таких как пиктограммы.

22. **Комитет рекомендует государству-участнику систематизировать размещение вывесок и указателей со шрифтом Брайля и в форматах, удобных для чтения, а также обеспечить оказание услуг помощников, посредников, поводырей, чтецов и профессиональных дипломированных сурдопереводчиков, установку доступных справочных киосков и автоматов для продажи билетов, создание доступных веб-сайтов и мобильных приложений для обеспечения большей доступности общественных зданий, объектов, транспортных и информационно-коммуникационных услуг в соответствии с замечанием общего порядка Комитета № 2 (2014) по вопросу о доступности.**

 Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации (статья 11)

23. Комитет отмечает, что государство-участник принимает у себя значительное число беженцев. Он обеспокоен отсутствием комплексной и доступной стратегии управления рисками катастроф, в которой учитывались бы интересы инвалидов. Он также обеспокоен тем, что для получения доступа к «горячим линиям» глухие люди вынуждены пользоваться только отдельными видами мобильных телефонов.

24. **Комитет рекомендует государству-участнику принимать во внимание Сендайскую рамочную программу по снижению риска бедствий
(2015–2030 годы) при разработке и осуществлении всеобъемлющей стратегии и протоколов уменьшения опасности бедствий и чрезвычайных ситуаций, которые должны быть полностью инклюзивными и доступными для инвалидов, особенно для беженцев-инвалидов. Комитет также рекомендует сделать «горячие линии» экстренной телефонной связи доступными для инвалидов, в частности для лиц, страдающих глухотой, через платформу независимых технологий.**

 Равенство перед законом (статья 12)

25. Комитет с озабоченностью отмечает, что статьи 44 и 128 Гражданского кодекса (Закон № 43, 1976 год) и статьи 204 и 212 Закона о личном статусе (Закон № 36, 2010 год) лишают инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными нарушениями, правоспособности в нарушение статьи 12 Конвенции.

26. **Комитет рекомендует государству-участнику внести в свое законодательство, в частности в Гражданский кодекс и Закон о личном статусе, поправки, предусматривающие признание неограниченной правоспособности инвалидов вне зависимости от формы инвалидности наравне со всеми остальными лицами, а также создание механизмов суппортивного принятия решений в соответствии с принятым Комитетом замечанием общего порядка № 1 (2014) о равенстве перед законом.**

 Доступ к правосудию (статья 13)

27. Комитет с обеспокоенностью обращает внимание на статью 3 Уголовно-процессуального кодекса (Закон № 9, 1961 год), которая ограничивает возможности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами самостоятельно обращаться в суд. Кроме того, Комитет обеспокоен нехваткой квалифицированных специалистов и дипломированных сурдопереводчиков для оказания услуг перевода глухим лицам в ходе административных и судебных процедур, а также отсутствием документов в доступных форматах, позволяющих слепым и лицам с интеллектуальными и психосоциальными расстройствами принимать участие в этих процедурах.

28. **Комитет рекомендует государству-участнику, принимая во внимание статью 13 Конвенции и задачу 16.3 Целей в области устойчивого развития:**

 **а) внести в установленные сроки поправки в Уголовно-процессуальный кодекс с целью устранения любых положений, ограничивающих доступ инвалидов к судам;**

 **b) обеспечить предоставление всем инвалидам услуг сурдопереводчиков и документов в доступных форматах, с тем чтобы гарантировать их полноценное участие во всех судебных и административных процедурах.**

 Свобода и личная неприкосновенность (статья 14)

29. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в соответствии с пунктом 5 статьи 233 Уголовно-процессуального кодекса (Закон № 9, 1961 год) и статей 14 и 15 Закона об общественном здравоохранении (Закон № 47, 2008 год) инвалиды могут быть лишены свободы на том основании, что они по причине своей инвалидности представляют опасность для самих себя или для окружающих.

30. **Комитет обращается к государству-участнику с настоятельным призывом отменить соответствующие положения Уголовно-процессуального кодекса и Закона об общественном здравоохранении, с тем чтобы в соответствии с руководящими принципами Комитета (2015 год) по вопросу о праве на свободу и безопасность инвалидов запретить задержание по признаку инвалидности, включая принудительное помещение в больницы, специализированные учреждения или тюрьмы (статья 14 Конвенции).**

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

31. Комитет с озабоченностью отмечает сообщения о жестоком обращении с инвалидами в «приютах», в том числе о случаях физического и психологического насилия, которые могут быть приравнены к пыткам и жестокому и унижающему достоинство обращению. Комитет обеспокоен сообщениями о существовании практики «защитного попечительства», призванной защитить женщин-инвалидов от насилия путем ограничения их свободы передвижения.

32. **Комитет рекомендует государству-участнику принять меры к тому, чтобы:**

 **а) расследовать сообщения о случаях жестокого и унижающего достоинство обращения с инвалидами в «приютах», с тем чтобы привлечь виновных к административной и уголовной ответственности;**

 **b) лица, ставшие жертвами пыток или жестокого обращения, имели доступ к независимым механизмам рассмотрения жалоб, защищенный законом доступ к механизмам восстановления нарушенных прав, а также к адекватной компенсации и реабилитации;**

 **c) заменить практику «защитного попечительства» эффективными мерами по защите женщин-инвалидов от насилия, предусматривающими уважение их свободы передвижения.**

 Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства (статья 16)

33. Комитет обеспокоен тем, что статьи 8 и 62 Уголовного кодекса (Закон № 16, 1960 год), в которых говорится о «дисциплинарных мерах и действиях, допускаемых законом и обычаями», на практике могут использоваться для оправдания актов насилия в отношении женщин, девочек и мальчиков с инвалидностью.

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

 **а) отменить статьи 8 и 62 Уголовного кодекса, с тем чтобы полностью запретить телесные наказания;**

 **b) учитывать права инвалидов в работе Национальной целевой группы по защите от насилия в семье и в новом проекте закона о защите от насилия в семье.**

 Защита личной целостности (статья 17)

35. Комитет глубоко обеспокоен практикой стерилизации инвалидов, особенно женщин и девочек с интеллектуальными и психосоциальными расстройствами, несмотря на ее запрет в соответствии с фетвой № 194-02 от 2014 года.

36. **Комитет обращается к государству-участнику с призывом:**

 **а) прекратить практику стерилизации лиц, не давших на такую процедуру добровольного и осознанного согласия;**

 **b) принять предлагаемые поправки к Уголовному кодексу, запрещающие принудительную стерилизацию**[[3]](#footnote-3)**, обеспечить, чтобы виновные привлекались к ответственности и подвергались, при необходимости, наказанию, и предоставлять средства правовой защиты лицам, подвергшимся принудительной стерилизации, включая адекватную компенсацию и реабилитацию.**

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

37. Комитет обеспокоен низким уровнем осведомленности инвалидов о доступных услугах, помогающих вести самостоятельный образ жизни, и о каналах обращения за такой помощью в местных общинах.

38. **Комитет рекомендует государству-участнику принять стратегию деинституционализации, обеспечив выделение на ее реализацию средств, достаточных для достижения поставленной цели, которая заключается в поощрении прав инвалидов на самостоятельный образ жизни, на семейную жизнь и на участие в жизни общества, а также систематически предоставлять инвалидам и их семьям информацию о путях получения услуг поддержки и помощи, позволяющих инвалидам вести самостоятельный образ жизни, руководствуясь собственным выбором, в качестве полноценных членом семьи и общества.**

 Индивидуальная мобильность (статья 20)

39. Комитет обращает внимание на отсутствие системной программы и заложенных в государственном бюджете средств на обеспечение инвалидов оборудованием, облегчающим мобильность, и ассистивных технологий, необходимых для обеспечения их неограниченной индивидуальной мобильности.

40. **Комитет рекомендует государству-участнику разработать целевую системную программу и предусмотреть в бюджете ресурсы, необходимые для обеспечения инвалидам возможности приобретать качественные и доступные средства, облегчающие мобильность, ассистивные устройства и технологии и получать услуги, необходимые для неограниченной индивидуальной мобильности.**

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

41. Комитет отмечает отсутствие каких-либо стандартов, обеспечивающих доступность информации, предоставляемой общественности, в том числе через средства массовой информации. Он также обеспокоен тем, что государство-участник до сих пор не признало на официальном уровне язык жестов.

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

 **а) принять законодательные меры к тому, чтобы инвалиды своевременно и без дополнительной платы получали информацию, предоставляемую широкой общественности, в доступных форматах и посредством технологий, разработанных с учетом разных форм инвалидности;**

 **b) официально признать язык жестов и поощрять его использование, в том числе путем активизации программ подготовки и аккредитации сурдопереводчиков.**

 Уважение дома и семьи (статья 23)

43. Комитет с озабоченностью отмечает, что статья 12 Закона о личном статусе (№ 36, 2010 год) требует от лиц с умственными и психосоциальными заболеваниями получать судебное разрешение на вступление в брак.

44. **Комитет рекомендует государству-участнику отменить статью 12 Закона о личном статусе, с тем чтобы инвалиды могли наравне со всеми остальными осуществлять свое право вступать в брак и создавать семью на основе полного и свободного согласия.**

 Образование (статья 24)

45. Комитет обращает внимание на отсутствие систематического сбора данных о зачислении детей-инвалидов как в обычные, так и в специализированные школы, а также данных об отсеве. Он обеспокоен тем, что многие дети-инвалиды не получают качественного образования наравне с другими детьми. Он также обеспокоен отсутствием у учителей надлежащей подготовки, позволяющей вести общедоступное преподавание математики и информатики, в результате чего глухие и слепые учащиеся оказываются лишены возможности изучать эти предметы.

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

 **а) признать инклюзивное образование в качестве руководящего принципа системы образования в соответствии с его замечанием общего порядка № 4 (2016) о праве на инклюзивное образование;**

 **b) принять проект закона о национальном плане действий по развитию инклюзивного образования и привлечь инвалидов, а конкретнее - детей, к его принятию и осуществлению через представляющие их организации**[[4]](#footnote-4)**;**

 **c) выделять достаточные финансовые и людские ресурсы для предоставления индивидуальной поддержки и обеспечения разумного приспособления, с тем чтобы дети-инвалиды, в том числе дети с интеллектуальными расстройствами, могли получать качественное инклюзивное образование по всем предметам**[[5]](#footnote-5)**;**

 **d) обеспечить систематизированный сбор данных о зачислении детей-инвалидов в обычные и специализированные школы, а также об их отсеве в разбивке по возрасту, полу, инвалидности и месту проживания.**

 Здоровье (статья 25)

47. Комитет с обеспокоенностью отмечает ограничения, с которыми сталкиваются инвалиды, особенно страдающие психосоциальными и неврологическими расстройствами, при оформлении полисов частного медицинского страхования. Он также обеспокоен недостаточной профессиональной подготовкой медицинского персонала по вопросам прав человека инвалидов, в частности лиц с интеллектуальными и/или психосоциальными расстройствами.

48. **В соответствии со статьей 25 Конвенции и целью 3 Целей в области устойчивого развития Комитет рекомендует государству-участнику:**

 **а) принять законодательство, в котором признавалось бы право инвалидов на получение любых услуг частного медицинского страхования, предоставляемых частными страховыми компаниями, наравне со всеми остальными лицами;**

 **b) включить основанную на уважении прав человека концепцию инвалидности в программу подготовки всех медицинских специалистов, сделав особый упор на необходимость получения от всех инвалидов без исключения свободного, предварительного и осознанного согласия на оказание медицинских услуг и на лечение.**

 Труд и занятость (статья 27)

49. Комитет с глубокой обеспокоенностью отмечает высокий уровень безработицы (76%) среди инвалидов в государстве-участнике. Он озабочен сохранением дискриминационных законов и норм регулирования, в том числе статьи 13 Закона о труде 2010 года, приложения (№ 1) к Закону о системе медицинских комитетов (Закон № 58, 1977 год) и соответствующего подзаконного акта (№ 13, 2014 год), а также статьи 4 Положения о гражданской службе (№ 30, 2007 год), которая препятствует трудоустройству лиц с определенными формами инвалидности. Комитет также обеспокоен дискриминацией при найме инвалидов, в частности женщин-инвалидов.

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

 **а) отменить дискриминационное законодательство и нормы регулирования, отказаться от концепции «медицинской пригодности» и индивидуально оценивать соответствие каждого отдельного кандидата правомерным профессиональным требованиям;**

 **b) пропагандировать среди работодателей и широкой общественности право инвалидов на труд;**

 **c) поощрять более активное трудоустройство инвалидов в частном и государственном секторах, используя в том числе меры позитивной дискриминации и принимая нормативы разумного приспособления.**

 Достаточный жизненный уровень и социальная защита (статья 28)

51. Комитет с обеспокоенностью отмечает низкий уровень жизни инвалидов.

52. **Комитет рекомендует государству-участнику в соответствии со статьей 28 Конвенции и задачей 10.2 Целей в области устойчивого развития активизировать усилия по повышению уровня жизни инвалидов, поддерживая, в частности, их права на социальную интеграцию и самообеспеченность и действуя в соответствии с добровольным обязательством, взятым на себя государством-участником в 2013 году в рамках универсального периодического обзора**[[6]](#footnote-6)**.**

53. Комитет обращает внимание на отсутствие практики систематического сбора данных об инвалидах, получающих финансовую помощь на цели улучшения жилищных условий и адаптации жилья к их потребностям, а также о масштабах бедности среди инвалидов.

54. **Комитет рекомендует государству-участнику в тесном сотрудничестве с организациями инвалидов обеспечить систематический сбор и регулярное обновление должным образом дезагрегированных данных, включая статистические и исследовательских данные, о масштабах бедности среди инвалидов и о численности инвалидов, получающих финансовую помощь на цели улучшения жилищных условий и адаптации жилья к их потребностям.**

 Участие в политической и общественной жизни (статья 29)

55. Комитет обеспокоен тем, что, согласно имеющейся информации, предвыборные материалы редко распространяются в формате, адаптированном к потребностям слепых и лиц с интеллектуальными расстройствами, а избирательные участки часто оказываются физически недоступны для инвалидов. Он также обеспокоен сообщениями о малом числе инвалидов, претендующих на должности в государственной службе.

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

 **а) обеспечить путем принятия мер законодательного и иного характера доступность бюллетеней, агитационных материалов и избирательных участков для инвалидов, а также разрешить оказание помощи инвалидам при голосовании каким-либо лицом по их выбору;**

 **b) поощрять участие инвалидов, особенно лиц с сенсорными и умственными расстройствами, в гражданских и политических процессах.**

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

57. Комитет обеспокоен тем, что государство-участник не ратифицировало Марракешский договор для облегчения доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям, который направлен на обеспечение доступности опубликованных материалов для слепых, лиц с нарушениями зрения и тех, кто сталкивается с иными трудностями в восприятии печатной информации.

58. **Комитет обращается к государству-участнику с призывом принять все надлежащие меры для скорейшей ратификации и осуществления Марракешского договора.**

 C. Конкретные обязательства (статьи 31–33)

 Статистика и сбор данных (статья 31)

59. Комитет обращает внимание на отсутствие практики систематического сбора актуальной информации, в том числе дезагрегированных соответствующим образом статистических и исследовательских данных, которые помогли бы в разработке и осуществлении политических мер по претворению в жизнь Конвенции.

60. **Комитет рекомендует государству-участнику тесно сотрудничать с инвалидами, представляющими их организациями и Вашингтонской группой по статистике инвалидности в целях разработки централизованной и регулярно обновляемой базы данных в разбивке по полу, возрасту, этнической принадлежности, сельскому/городскому населению и виду инвалидности, с тем чтобы способствовать разработке и осуществлению политических мер по претворению в жизнь Конвенции при должном уважении прав человека и основных свобод, этических норм, правовых гарантий, требований защиты данных, конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни.**

 Международное сотрудничество (статья 32)

61. Комитет отмечает, что права инвалидов не получают должного учета в национальной деятельности по претворению в жизнь и мониторингу осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

62. **Комитет рекомендует государству-участнику наладить тесное сотрудничество с инвалидами через их представительные организации, с тем чтобы обеспечить учет их прав в процессе претворения в жизнь и мониторинга осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.**

 Национальное осуществление и мониторинг (статья 33)

63. Комитет с обеспокоенностью отмечает отсутствие независимого национального механизма мониторинга, предусмотренного в пункте 2 статьи 33 Конвенции.

64. **Комитет рекомендует государству-участнику создать независимый механизм контроля за осуществлением Конвенции в соответствии с пунктом 2 статьи 33 и принципами, касающимися статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека (Парижские принципы), выделить достаточные ресурсы для обеспечения его функционирования и гарантировать участие в нем инвалидов.**

 IV. Последующие меры

 Распространение информации

65. **Комитет обращается к государству-участнику с просьбой в течение 12 месяцев после принятия настоящих заключительных замечаний в соответствии с пунктом 2 статьи 35 Конвенции представить информацию о мерах, принятых для выполнения рекомендаций Комитета, содержащихся в пунктах 18 (насилие в отношении детей-инвалидов) и 35 (защита личной целостности) выше.**

66. **Комитет обращается к государству-участнику с просьбой выполнить рекомендации, содержащиеся в настоящих заключительных замечаниях. Он рекомендует государству-участнику препроводить заключительные замечания для рассмотрения и принятия решений членам правительства и парламента, должностным лицам соответствующих министерств и судебных органов и членам соответствующих профессиональных групп, таких как работники образования, медики и юристы, а также местным органам власти и средствам массовой информации с использованием современных стратегий социальной коммуникации.**

67. **Комитет настоятельно рекомендует государству-участнику привлекать организации гражданского общества, в частности организации инвалидов, к подготовке его периодического доклада.**

68. **Комитет обращается к государству-участнику с просьбой широко распространить настоящие заключительные замечания, в том числе среди неправительственных организаций и организаций, представляющих интересы инвалидов, а также среди самих инвалидов и членов их семей, на национальных языках и языках меньшинств, включая язык глухонемых, и в доступных форматах, включая удобный для чтения формат, а также разместить их на сайте правительства, посвященном правам человека.**

 Следующий периодический доклад

69. **Комитет обращается к государству-участнику с просьбой представить объединенные второй, третий и четвертый периодические доклады не позднее 30 апреля 2022 года и включить в них информацию об осуществлении настоящих заключительных замечаний.**

70. **Комитет предлагает государству-участнику рассмотреть возможность представления вышеупомянутых докладов по упрощенной процедуре представления докладов Комитету, согласно которой Комитет готовит перечень вопросов не менее чем за один год до установленной даты представления доклада государства-участника. Ответы государства-участника на такой перечень вопросов являются его докладом.**

1. \* Принят Комитетом на его семнадцатой сессии (20 марта – 12 апреля 2017 года). [↑](#footnote-ref-1)
2. См. CEDAW/C/JOR/CO/6, пункт 54. [↑](#footnote-ref-2)
3. См. CEDAW/C/JOR/CO/6, пункт 54; и A/HRC/25/9, пункт 118.110. [↑](#footnote-ref-3)
4. См. CRC/C/JOR/CO/4-5, пункт 42. [↑](#footnote-ref-4)
5. См. A/HRC/25/9, пункт 118.114. [↑](#footnote-ref-5)
6. См. A/HRC/25/9, пункты 118.112-113 и 118.115. [↑](#footnote-ref-6)