

**27-я СЕССИЯ**  
Страсбург, 14-16 октября 2014 г.

## **Содействие равным возможностям для инвалидов и их участие на местном и региональном уровнях**

Резолюция 371 (2014)<sup>1</sup>

1. Согласно оценкам, примерно 15% европейцев живут, имея ограниченные возможности, и один из четырех европейцев имеет члена семьи с инвалидностью. Если учесть тех, кто живет в лечебных учреждениях, то это количество будет еще выше. Лица с ограниченными возможностями имеют право на те же права человека и основные права и на равные возможности для жизни без дискриминации во всех ее проявлениях, как и любой другой человек, независимо от характера и степени их расстройств здоровья. Конвенция ООН о правах инвалидов (ООН КПИ), принятая в декабре 2006 года, представляет собой важнейший шаг к признанию инвалидности как вопроса прав человека и приверженности тому, чтобы дать инвалидам возможность играть активную роль в процессе принятия политических решений и в демократии на основе участия.

2. "Социальная модель инвалидности", установленная на основе ООН КПИ, отказывается от принципа рассмотрения лишь расстройства здоровья человека и переходит к возможностям – или невозможностям – общества обеспечить равный доступ для его или ее прав. В Конвенции признается, что именно окружающая среда лишает возможностей, а не само расстройство здоровья, и что ограниченные возможности – это результат динамического взаимодействия между лицами с расстройствами здоровья и теми социальными, физическими и поведенческими барьерами, с которыми они сталкиваются. Такой подход переводит политику и действия в отношении инвалидности от защиты к интеграции, при этом подчеркивается, что лица с расстройствами здоровья не являются уязвимой группой, нуждающейся в защите от государственных административных органов, а активными участниками в процессе принятия политических решений, имеющими свой уникальный потенциал, таланты и сильные стороны.

3. Совет Европы признал необходимость продвижения и защиты прав лиц с ограниченными возможностями и заявил о приверженности реализации своего Плана действий в области инвалидности на 2006-2015 годы, принятого на основе Рекомендации Комитета министров CM/Rec(2006)5. Такая приверженность была далее развита в Рекомендации CM/Rec(2009)8 о достижении полного участия через универсальный дизайн; Рекомендации CM/Rec (2010)2 о выводе из лечебных учреждений и жизни в обществе детей с ограниченными возможностями; Рекомендации CM/Rec(2011)14 об участии лиц с ограниченными возможностями в политической и общественной жизни; Рекомендации CM/Rec(2012)6 о защите и продвижении прав женщин и девушек с ограниченными возможностями, а также Рекомендации CM/Rec(2013)2 об обеспечении полного включения детей и молодежи с ограниченными возможностями в общество.

4. При этом Конгресс с обеспокоенностью отмечает, что многие лица с ограниченными возможностями в Европе продолжают сталкиваться с трудностями при осуществлении своего права голоса и участия в процессе принятия решений, а также отмечается отсутствие доступа как к физической (застроенной), так и нефизической (политической) средам, что является серьезным

---

<sup>1</sup> Обсуждена и принята Конгрессом 14 октября 2014 г., на первом заседании (см. документ [CG \(27\)8FINAL](#), пояснительный доклад), докладчик: Жозеф НОЙМАН, Германия (P, СОЦ).

барьером в отношении их самореализации, полной интеграции в общество и значимого участия в демократии. Они также сталкиваются с трудностями в доступе к образованию и профессиональной подготовке, здравоохранению, занятости и жилью для поддержания соответствующего уровня жизни. Последствия экономического кризиса дополнительно препятствовали продвижению к полной реализации их прав, а меры жесткой экономии и сокращение бюджетных расходов на социальные программы способствовали тому, что лица с ограниченными возможностями подвергаются более высокому уровню риска отчуждения, бедности, дискриминации, маргинализации, неграмотности и негативных стереотипов.

5. Конгресс убежден, что местные и региональные власти могут добиться подлинных перемен при обеспечении равных возможностей для инвалидов, для их участия в процессе принятия решений и доступа к социальным правам, осуществляя политику и практику в отношении застроенной среды и участия, а также путем оказания индивидуальной социальной поддержки. Конгресс в этой связи отмечает сохраняющуюся актуальность своей Резолюции 227(2007) о доступе к публичному пространству и помещениям для лиц с ограниченными возможностями.

6. Конгресс также убежден, что координация деятельности в отношении инвалидности в национальной, региональной и местной политике является ключевым условием для продвижения равных возможностей для лиц с расстройствами здоровья, и что такая координация требует включения вопросов инвалидности в разработку, реализацию, мониторинг и оценку политики и программ на всех уровнях управления, и участия лиц с ограниченными возможностями и представляющих их организаций в качестве неотъемлемой части этого процесса.

7. Учитывая вышесказанное, Конгресс призывает местные и региональные власти государств-членов Совета Европы выполнять, в рамках своих полномочий, соответствующие положения Плана действий в области инвалидности на 2006-2015 годы и Рекомендации Комитета министров, о которых говорится выше в пункте 3, а также Резолюцию 227(2007) Конгресса о доступе к публичному пространству и помещениям для лиц с ограниченными возможностями, и в частности:

*a.* разрабатывать, при участии организаций инвалидов (ОИ) местные и региональные стратегии и планы действий по обеспечению равных прав и возможностей для инвалидов и их участия, уделяя при этом особое внимание:

- i.* координации инвалидности в местной и региональной политике и программах развития, в частности, в том что касается социальной защиты и интеграции;
- ii.* расширению доступа к застроенной среде, товарам и услугам, информации и коммуникации;
- iii.* обеспечению доступа к социальным правам, таким как инклюзивное образование, занятость и профессиональная подготовка, здравоохранение и жилье;

*b.* создавать, когда это целесообразно, местные и региональные советы по делам инвалидов для координации осуществления этих стратегий и планов действий, а также создавать механизмы для эффективного вовлечения лиц с ограниченными возможностями и их представительных организаций на всех этапах процесса принятия решений на региональном уровне и на местах;

*c.* разрабатывать оперативные справочники, включающие вопросы о том, как расширить доступ к образованию, занятости, здравоохранению, социальной защите и общественным услугам для лиц с ограниченными возможностями, и поощрять взаимодействие между местными и региональными участниками в системе образования, секторе занятости, социального обеспечения и здравоохранения;

*d.* реализовывать конкретные программы и принимать меры по преодолению препятствий в отношении лиц с ограниченными возможностями в контексте их профессиональной подготовки и программ по предоставлению рабочих мест, а также в отношении условий труда;

*e.* проводить инклюзивную политику в сфере образования, обеспечивающую обучение школьников с ограниченными возможностями в обычных школах, вовлекая молодых людей с ограниченными возможностями, а также их родителей и представительные организации в процессы образования и адаптируя к ним школьные помещения;

*f.* обеспечивать целевые программы подготовки для социальных работников, терапевтов-практиков и провайдеров услуг с целью предоставления им соответствующих знаний и навыков в отношении того, как учитывать потребности в лечении лиц с ограниченными возможностями, и совершенствовать их доступ к комплексным услугам в сфере здравоохранения.

8. Конгресс поручает своему Комитету по актуальным вопросам продолжать рассматривать проблемы, связанные с улучшением возможностей для инвалидов и для их участия на местном и региональном уровнях, а также обеспечивать, чтобы соответствующая эффективная практика распространялась среди местных и региональных органов власти, в том числе через их национальные и европейские ассоциации.