

Краткое изложение

В данном обзоре обобщен правовой и социальный контекст, влияющий на лиц с инвалидностью в стране. Данные в этом обзоре были сопоставлены путем изучения страновых отчетов, статей и опубликованных документов партнеров, оказывающих поддержку, правительственных и неправительственных организаций (НПО) и ассоциаций.¹ Настоящий обзор начинается с изучения статистики по инвалидности, а затем следует анализ ограничений, с которыми сталкиваются лица с инвалидностью при доступе к услугам здравоохранения, образованию, реабилитации и вспомогательным средствам для реабилитации, трудоустройству, социальной инфраструктуре и социальной защите. Далее в обзоре используются различные данные, в том числе из обследования «Слушая граждан Узбекистана», для анализа воздействия COVID-19 на людей, живущих с инвалидностью. В заключительной части обзора описаны правовые и политические рамочные основы, которые определяют обязательства Узбекистана перед лицами с инвалидностью, а также обозначены основные государственные и негосударственные субъекты и доноры, работающие над проблемами, связанными с инвалидностью, в Узбекистане.

Ключевые рекомендации по социальной инклюзии лиц с инвалидностью включают приведение законодательства и национальной политики в соответствие с положениями и принципами Конвенции ООН о правах инвалидов (КПИ); приведение системы статистики и сбора данных, связанных с функциональными ограничениями и распространенностью инвалидности, в соответствие с международно признанными определениями и инструментами; усиление механизмов межведомственной координации и контроля над реализацией КПИ; наращивание потенциала местных организаций лиц с инвалидностью и НПО; содействие изменению норм и поведения по отношению к лицам с инвалидностью; внедрение принципа универсального дизайна и доступности; усиление социальных служб и практики ведения дел на уровне сообществ путем внедрения руководящих указаний ВОЗ по реабилитации на уровне общины² с использованием существующих общинных структур, таких как *махалли*; и продвижение практики инклюзивного образования и трудоустройства.

Справочная информация

Население Узбекистана в последние годы неуклонно росло и достигло 34,6 миллиона человек в апреле 2021 года,³ 60 процентов из которых моложе 30 лет.⁴ Официальное количество лиц с инвалидностью, которое составляет 2,1 процента населения, скорее всего, занижено, учитывая, что,

¹ По вопросам, связанным с этим обзором или инклюзией лиц с инвалидностью, обращайтесь к Глобальному консультанту Всемирного банка по инвалидности Шарлотте МакКлейн-Нхлапо smcclain-nhlapo@worldbank.org и ее команде через проектных / страновых специалистов по социальному развитию Всемирного банка.

² Всемирная организация здравоохранения. 2010 г. «Реабилитация на уровне общины: руководство по РОУ», 12 мая. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548052>.

³ Государственный комитет Республики Узбекистан по статистике, Демография. Дата публикации отсутствует. «Численность городского и сельского населения по регионам». <https://stat.uz/en/official-statistics/demography>.

⁴ ЮНИСЕФ Узбекистан 2020а. *Молодежь Узбекистана: вызовы и перспективы*. <https://www.unicef.org/uzbekistan/media/3541/file/Youth%20of%20Uzbekistan-%20Challenges%20and%20Prospects.pdf>.

согласно оценкам, 15 процентов людей во всем мире имеют ту или иную форму нарушений функций, и около 80 процентов из них живут в развивающихся странах.⁵ Такие низкие официальные цифры могут быть объяснены устаревшей советской системой оценки (самооценкой) и определения инвалидности, которая влияет на нынешнее определение инвалидности в Узбекистане и государственные меры политики, направленные на поддержку лиц с инвалидностью.⁶

Социальная инклюзия детей и взрослых с инвалидностью требует широких системных изменений и применения многосекторального подхода, который устраняет институциональные и структурные препятствия, позволяя лицам с инвалидностью удовлетворять свои основные потребности, связанные со здоровьем, реабилитацией и вспомогательными средствами для реабилитации, экономической и социальной безопасностью, обучением и развитием навыков, а также проживанием в своих сообществах. Стратегия должна быть нацелена как на основные программы социальной защиты и социальных услуг, так и на инвестирование в новые программы и услуги для лиц с инвалидностью.⁷

Основные данные по инвалидности в Узбекистане

Статистика по инвалидности

Согласно официальным административным данным, на конец 2019 года в Узбекистане пенсии и социальные пособия получали 693 900 лиц с инвалидностью (295 500 женщин и 398 400 мужчин), в том числе 111 300 детей в возрасте до 16 лет (48 800 девочек и 62 500 мальчиков).⁸ Это неточная оценка распространенности инвалидности в стране, поскольку она исходит от Министерства здравоохранения и Республиканской инспекции медико-социальной экспертизы, которые отвечают за оценку и определение инвалидности, а также от внебюджетного пенсионного фонда при Министерстве финансов, ответственного за выплату пособий по инвалидности.

В Узбекистане перепись населения не проводилась с момента обретения независимости в 1991 году; первая перепись запланирована на 2023 год.⁹ Однако Государственный комитет по статистике не включает вопросы об инвалидности в перепись согласно рекомендаций Вашингтонской группы по статистике инвалидности, ссылаясь на отсутствие средств и экспертных знаний в определении инвалидности.¹⁰ В 2018 году Всемирный банк впервые включил Краткий опросник по

⁵ Всемирная организация здравоохранения и Всемирный банк. 2011 г. *Всемирный доклад об инвалидности*. <https://www.who.int/teams/noncommunicable-diseases/sensory-functions-disability-and-rehabilitation/world-report-on-disability>

⁶ Всемирный банк, 2021 г.

⁷ Там же.

⁸ Государственный комитет Республики Узбекистан по статистике. Дата публикации отсутствует. «Гендерная статистика Узбекистана». <https://gender.stat.uz/en/osnovnye-pokazateli-en/sotsialnaya-zashchita-en/invalidy-en/531-chislennost-zhenshchin-i-muzhchin-invalidov-poluchayushchikh-pensii-i-sotsialnye-posobiya-po-regionam-en>

⁹ Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по подготовке и проведению переписи населения Республики Узбекистан в 2023 году» № 710 от 11 ноября 2020 года. <https://lex.uz/ru/docs/5103146>

¹⁰ Gazeta.uz. 2020 г. «В программу переписи населения не включили вопросы об инвалидности», 3 марта. <https://www.gazeta.uz/ru/2020/03/03/disability-questions/>

функциональным способностям Вашингтонской группы¹¹ в свое обследование домашних хозяйств «Слушая граждан Узбекистана», которое является репрезентативным на национальном и региональном уровне.¹² Обследование показало, что около 13,5 процентов населения в возрасте от 3 лет и старше имеют ту или иную форму инвалидности, а 3,5 процента - тяжелые формы инвалидности.¹³ Более того, результаты обследования показали, что в 45 процентов домохозяйств проживает инвалид, а в 14 процентах домохозяйств проживает лицо с тяжелой формой инвалидности.¹⁴ Распространенность инвалидности тесно связана с возрастом: 54 процента людей в возрасте 60 лет и старше имеют ту или иную форму инвалидности.

Существенное различие между административными данными о количестве лиц с инвалидностью и данными о распространенности инвалидности, полученными в результате обследования, можно объяснить различными факторами, такими как юридическое понимание инвалидности (которое приравнивается к болезни и нетрудоспособности); препятствия для регистрации инвалидности в врачебно-консультационных комиссиях (ВКК) и врачебно-трудовых экспертных комиссиях (ВТЭК); расходы, связанные с регистрацией инвалидности (например, транспорт, особенно из сельской местности в городские центры, подготовка документов для подачи заявления, неформальные платежи членам комитета ВКК/ВТЭК и т. д.); культурные факторы и связанная с ними стигматизация, которые снижают мотивацию детей и взрослых с инвалидностью, а также членов их семей, регистрировать инвалидность.¹⁵

Доступ к медицинским услугам

- Анализ ситуации детей и взрослых с инвалидностью в Узбекистане, проведенный ООН в 2019 году, показал, что 25 процентов из них не получают необходимых медицинских услуг (по сравнению с 10 процентами среди тех, кто не имеет инвалидности).¹⁶ Лица с инвалидностью почти в три раза чаще не имеют доступа к прописанным лекарствам.¹⁷
- Хотя по закону лица с инвалидностью имеют право на привилегии и льготы, включая бесплатное медицинское обслуживание, они сталкиваются с многочисленными препятствиями при доступе к медицинским услугам, такими как отсутствие возможности добраться к медицинским учреждениям (особенно в сельской местности). В ООН обнаружили, что среди лиц с

¹¹ Вашингтонская группа по статистике инвалидности. Дата публикации отсутствует. Краткий опросник ВГ по функциональным способностям (WG-SS). <https://www.washingtongroup-disability.com/question-sets/wg-short-set-on-functioning-wg-ss/>.

¹² Всемирный банк. Дата публикации отсутствует. Обследование «Слушая граждан Узбекистана». <https://www.worldbank.org/en/country/uzbekistan/brief/l2cu>.

¹³ ЮНИСЕФ Узбекистан 2020b. «Создание национальной системы социальной защиты, отвечающей интересам детей и молодежи Узбекистана». <https://www.unicef.org/uzbekistan/en/reports/building-national-social-protection-system-fit-uzbekistans-children-and-youth>.

¹⁴ Там же.

¹⁵ Правительство Республики Узбекистан и агентства ООН (ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и ВОЗ в Узбекистане). 2019 г. «Анализ ситуации детей и взрослых с инвалидностью в Узбекистане», 22 мая.

¹⁶ ЮНИСЕФ Узбекистан 2019 г. *Анализ ситуации детей и взрослых с инвалидностью в Узбекистане* <https://www.unicef.org/uzbekistan/media/3571/file/Brief%20PwD%20SitAn.pdf>.

¹⁷ Там же.

инвалидностью, по сравнению с лицами без инвалидности, в два раза больше респондентов сообщили, что не знают, где они могут получить доступ к медицинским услугам.¹⁸

- **В медицинских учреждениях отсутствует соответствующая инфраструктура для доступа лиц с инвалидностью**, такая как пандусы, лифты и сурдоперевод.¹⁹ Получена информация, что лица с инвалидностью также подвергаются ненадлежащему обращению со стороны медицинского персонала.²⁰
- Лица с инвалидностью имеют право на получение **индивидуальной программы реабилитации (ИПР)** на основании медицинского обследования ВТЭК.²¹ В ИПР должны входить реабилитационные мероприятия - типы, формы, объемы, сроки и процедуры для реализации медицинских, профессиональных, социальных и других реабилитационных мер, предназначенных для восстановления, компенсации нарушенных или утраченных функций организма и позволяющих лицам с инвалидностью выполнять определенные виды труда.²²
- На практике ИПР обычно не назначаются, так как персонал ВТЭК не обладает должной квалификацией и опытом: **практически отсутствуют специалисты по реабилитации и трудотерапии** для проведения полного медико-трудового обследования в целях социальной и профессиональной реабилитации лиц с инвалидностью.²³ Только 37,3% лиц с инвалидностью сообщили, что у них есть ИПР; 50% не знали о таких программах, а 17,9% заявили, что никогда не получали их.²⁴

Реабилитация и вспомогательные средства для реабилитации

- **Правительство гарантирует предоставление некоторых вспомогательных средств для реабилитации**, но не все лица с инвалидностью имеют к ним доступ, и многие типы устройств и разумные приспособления для них недоступны.²⁵
- Опрос ООН 2019 года показал, что инвалидными колясками пользуются только 26,9 процента лиц с нарушением физических функций, которым требуется инвалидная коляска; 73,1 процента респондентов не имели доступа к качественным инвалидным коляскам.²⁶ Почти половина (43,6 процента) участников исследования выразили потребность во вспомогательных средствах и услугах для реабилитации; доступ к ним имели 21,5 процента, и только 2,8 процента получили такие средства от государственных учреждений.²⁷ Для сравнения, дети с инвалидностью имеют значительно меньший доступ к инструментам и средствам для реабилитации, чем взрослые;

¹⁸ Там же.

¹⁹ Всемирный банк, 2021 г.

²⁰ Там же.

²¹ Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему повышению эффективности медико-социальной и профессиональной реабилитации инвалидов» от 23 декабря 2010 г. № 307.

<https://lex.uz/acts/1719576>.

²² Там же.

²³ Со слов генерального прокурора Узбекистана Нигматилла Юлдашева. *Gazeta.uz*. 2019 г. «О бюрократии и коррупции при оформлении инвалидности», 28 декабря. <https://www.gazeta.uz/ru/2019/12/28/disabled/>.

²⁴ ЮНИСЕФ Узбекистан, 2019 г.

²⁵ Там же.

²⁶ Там же.

²⁷ Там же.

услуги раннего вмешательства не предоставляются, и семьи детей с инвалидностью не могут получить к ним доступ.

- Правительство нацелено ввести рыночную конкуренцию в систему предоставления вспомогательных средств для реабилитации, чтобы повысить качество продуктов и услуг и предоставить лицам с инвалидностью больший выбор.

Гендерный фактор и инвалидность

- **Двойная дискриминация девочек и женщин с инвалидностью:** Согласно официальным административным данным, количество девочек и женщин с инвалидностью снизилось с 408 900 женщин и 68 800 девочек до 16 лет в 2007 году до 295 500 женщин и 48 800 девочек в 2019 году.²⁸ Причина такого значительного снижения зарегистрированных показателей неясна, поскольку считается, что инвалидность более распространена среди женщин, потому что ожидаемая продолжительность жизни у них выше,²⁹ в 2019 году она составляла 77,4 года для женщин и 72,8 года для мужчин.³⁰ Обследование домохозяйств «Слушая граждан Узбекистана» показало, что пожилые люди более склонны к инвалидности.³¹ Женщины и девочки с инвалидностью могут столкнуться с дополнительными препятствиями при оформлении своего статуса инвалидности во ВТЭК из-за устойчивой стигматизации в сообществах, которая побуждает домохозяйства скрывать девочек и женщин с инвалидностью.
- **Гендерное насилие:** хотя девочки и женщины с инвалидностью более подвержены гендерному насилию (ГН), данные о распространенности таких нападений отсутствуют. В 2019 году правительство приняло два основных закона, чтобы гарантировать равные права и возможности для женщин и мужчин³² и защитить женщин от притеснения и насилия.³³ Однако центры для переживших насилие не всегда доступны для лиц с инвалидностью.
- Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) оказывает техническое содействие Правительству Республики Узбекистан (Правительство РУз) в разработке **стандартных операционных процедур (СОП) для предоставления услуг по реагированию на гендерное насилие в здравоохранении, правоохранительных органах и психосоциальном секторе.** Комиссия Сената по вопросам обеспечения гендерного равенства одобрила СОП, в том числе те, которые применяются к лицам с инвалидностью, пережившим насилие.³⁴ НПО,

²⁸ Государственный комитет Республики Узбекистан по статистике, Демография. Дата публикации отсутствует. «Гендерная статистика Узбекистана, Показатели лиц с инвалидностью, Количество лиц с инвалидностью, получающих пенсии и социальные пособия». <https://gender.stat.uz/en/osnovnye-pokazateli-en/sotsialnaya-zashchita-en/invalidy-en/531-chislennost-zhenshchin-i-muzhchin-invalidov-poluchayushchikh-pensii-i-sotsialnye-posobiya-po-regionam-en>.

²⁹ Всемирная организация здравоохранения. 2008 г. *Глобальное бремя болезней: обновление за 2004 год*.

³⁰ Государственный комитет Республики Узбекистан по статистике, Демография. Дата публикации отсутствует. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении. <https://stat.uz/en/official-statistics/demography>.

³¹ ЮНИСЕФ Узбекистан 2020с. *Создание национальной системы социальной защиты, отвечающей интересам детей и молодежи Узбекистана*. <https://www.unicef.org/uzbekistan/en/reports/building-national-social-protection-system-fit-uzbekistans-children-and-youth>

³² Закон Республики Узбекистан «О гарантиях равных прав и возможностей для женщин и мужчин» № ЗРУ-562 от 02.09.2019 года. <https://lex.uz/docs/4494873>.

³³ Закон Республики Узбекистан «О защите женщин от притеснения и насилия» № ЗРУ-561 от 02.09.2019 года. <https://www.lex.uz/docs/4494712>.

³⁴ ЮНФПА Узбекистан. 2020 г. «Пилотное применение стандартных операционных процедур (СОП) по мультисекторальному реагированию на гендерное насилие в Бухарской области».

поддерживающие женщин с инвалидностью, участвовали в пилотных запусках СОП по многосекторальным мерам реагирования на гендерное насилие в регионах Узбекистана, которые учитывают интересы лиц с инвалидностью, но ЮНФПА в Узбекистане признал, что «необходима более подробная оценка ситуации с их потребностями с точки зрения гендерного насилия».³⁵

Доступная среда для лиц с инвалидностью

- **Правовые гарантии доступной среды:** Закон 1991 года³⁶ обязывал государственные органы и частный сектор создавать необходимые условия, гарантирующие лицам с инвалидностью беспрепятственный доступ к социальной инфраструктуре. Статья 12 предусматривала штрафы и взыскания за невыполнение этих обязательств, а Статья 9 предписывала разработку норм и правил строительства с учетом мнения соответствующих общественных объединений лиц с инвалидностью и руководств Министерства занятости и трудовых отношений.
- В соответствии со статьей 7 Закона Республики Узбекистан № 410³⁷ «Об охране труда», от 22 сентября 2016 г., пункту 6 приложения №1 к Постановлению Кабинета Министров №263³⁸ «О дальнейшем совершенствовании мер по охране труда работников» от 15 сентября 2014 г., в целях защиты и сохранения здоровья лиц с инвалидностью, предусмотрено проведение аттестации рабочих мест по условиям труда, на которых заняты лица с инвалидностью. В рамках проведения аттестации оценивается наличие специальных приспособлений для работы лиц с инвалидностью, оснащенность производственных помещений соответствующими устройствами для лиц, пользующихся инвалидными колясками, лиц с ослабленным зрением и нарушением слуха, а также соответствие рабочей мебели антропометрическим требованиям. Кроме того, предприятия, использующие труд лиц с инвалидностью, по результатам проведенной аттестации обязаны провести паспортизацию санитарно-технического состояния в порядке, предусмотренным Министерством занятости и трудовых отношений.
- Согласно статье 22 Закона Республики Узбекистан №641³⁹ «О правах лиц с инвалидностью» от 15 октября 2020 года, при распределении жилья лицам с инвалидностью по возможности предоставляется жилье вблизи от места работы, медицинских и реабилитационных учреждений с соблюдением принципа доступности объектов и услуг. Лицам с инвалидностью жилые помещения в многоквартирных домах государственного жилищного фонда могут предоставляться по их желанию на нижних

<https://uzbekistan.unfpa.org/en/news/piloting-standard-operating-procedures-sops-multi-sectoral-response-gender-based-violence>.

³⁵ Там же.

³⁶ Закон Республики Узбекистан «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан» № ЗРУ-162 от 11.07.2008 года. <https://lex.uz/acts/1372498> (закон утратил силу 16.01.2021 года).

³⁷ <https://lex.uz/docs/3031429>

³⁸ <https://lex.uz/docs/2463975>

³⁹ <https://lex.uz/docs/5049549>

- этажах. Лица с инвалидностью, имеющие квартиры на верхних этажах, вправе их обменять на жилые помещения, расположенные на нижних этажах, при наличии свободных жилых помещений. Жилые помещения, занимаемые лицами с инвалидностью, должны быть оборудованы специальными средствами и приспособлениями для свободного передвижения и использования лицами с инвалидностью.
- В Статье 10 Градостроительного кодекса страны также требуется «создание условий для беспрепятственного доступа лиц с инвалидностью к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным, промышленным зданиям и сооружениям, зонам отдыха, культурно-развлекательным учреждениям и другим объектам)». ⁴⁰ Закон, вступивший в силу в 2021 году, гласит, что «проектирование, строительство и реконструкция общественных зданий и объектов независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться с учетом потребностей лиц с инвалидностью». ⁴¹ Существуют также специальные строительные нормы и правила (СНиП), разработанные Государственным комитетом по архитектуре и строительству, ⁴² Санитарные правила и нормы (СанПиН) ⁴³, разработанные Министерством здравоохранения, а также нормативно-правовая база, гарантирующая доступную среду для лиц с инвалидностью. В СанПиН отдельно отмечается, что «проекты объектов, посещаемых лицами с инвалидностью, должны быть согласованы с Узбекским обществом инвалидов». ⁴⁴ Следовательно, в теории развитие общественной инфраструктуры без адаптации жилья и транспортных средств, средств связи и информации для доступа и использования лицами с инвалидностью не допускается. Однако социальная инфраструктура остается в основном недоступной для лиц с инвалидностью и маломобильных групп населения.
 - **Отсутствие доступной среды влияет на экономическое положение лиц с инвалидностью:** Недавний анализ показал, что 85 процентов зданий и объектов социальной инфраструктуры в городе Ташкенте не приспособлены для использования лицами с инвалидностью, ⁴⁵ несмотря на то, что там проживают 70 000 лиц с инвалидностью и еще 300 000 пожилых людей. Также неудовлетворительным является уровень доступности для лиц с инвалидностью общественного транспорта в столице, что имеет серьезные социально-экономические последствия для экономического положения людей с инвалидностью. ⁴⁶ Недостаточный

⁴⁰ Градостроительный кодекс Республики Узбекистан от 22.02.2021 года. <https://lex.uz/ru/docs/5307955>.

⁴¹ Закон Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью» № ЗРУ-641 от 15.20.2020 года. <https://lex.uz/ru/docs/5049549>.

⁴² СНК 2.07.02-07 «Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения».

⁴³ СанПиН № 0092-99 «Санитарные правила и нормы проектирования и строительства жилых и общественных зданий, жилых образований, используемых инвалидами и маломобильными группами населения». <https://www.lex.uz/acts/1764509>.

⁴⁴ Там же. Пункт 1.2. СанПиН № 0092-99.

⁴⁵ Общественный совет при хокимияте города Ташкента. Дата публикации отсутствует. Проект «Город для всех». <https://gorod.uz/projects/5.htm>.

⁴⁶ Ф. Бакаева и Д. Муратова. 2015 г. «Аналитический доклад по результатам мониторинга прав инвалидов на доступ к транспортным услугам». Национальный центр Республики Узбекистан по правам человека, ПРООН в Узбекистане. https://www.undp.org/content/dam/uzbekistan/docs/NewsArticleAttachments/un_uzb_analytical_report_on_access_of_peop

уровень доступности к физическому окружению и разумному приспособлению нарушает права лиц с инвалидностью и мешает им принимать участие в общественной жизни, получать образование, работать и участвовать в других видах деятельности, что влияет на качество их жизни. Таким образом, лица с инвалидностью, особенно с нарушением физических функций, оказываются в принудительной социальной изоляции, становятся сильно зависимыми от других и лишены преимуществ жизни в городах.

- **Отсутствие обеспечения соблюдения требований и общественного мониторинга:** Основными причинами недоступности общественной инфраструктуры являются неработающие механизмы принятия решений, которые не учитывают потребности лиц с инвалидностью и маломобильных групп населения, отсутствие обеспечения соблюдения требований и неэффективный государственный надзор, а также недостаточный общественный мониторинг реализации требований законодательства о доступной среде для лиц с инвалидностью. Вместе с тем ННО лиц с инвалидностью активно участвуют в разработке и мониторинге законодательства. Так, например, при непосредственном и активном участии самих лиц с инвалидностью под эгидой Ассоциации инвалидов Узбекистана, объединяющей 28 организаций лиц с инвалидностью, разработаны законы «О социальном партнерстве», «Об экологическом контроле», «О правах лиц с инвалидностью» и др. Поскольку Узбекистан только недавно ратифицировал КПИ, национальное законодательство не содержит концепций «универсального дизайна» и «разумного приспособления», закрепленных в конвенции. Хотя нормативно-правовая база содержит соответствующие правила и нормы по обеспечению доступной среды для лиц с инвалидностью, она не соответствует принципам КПИ. Например, СНиП способствует разделению детей и взрослых с инвалидностью, предусматривая отдельные правила для специализированных школ-интернатов и интернатов, в то время как Узбекское общество инвалидов является единственной общественной организацией лиц с инвалидностью, приглашенной для координации строительных проектов, которые будут «посещать лица с инвалидностью». Однако все виды общественной инфраструктуры должны быть доступны для людей с различными формами инвалидности.

Доступ к образованию

- **У детей с инвалидностью почти на 20 процентов ниже уровень доступа к дошкольному образованию,** чем у детей без инвалидности, что может ухудшить показатели удержания детей с инвалидностью в старших классах.⁴⁷
- **Специализированное обучение детей с инвалидностью и обучение детей с инвалидностью на дому:** В 2020 году в стране насчитывалось 86 специализированных школ и школ-интернатов для детей с отклонениями в физическом или психическом развитии, в которых обучалось в общей сложности 21 200 детей, в том числе 6 100 - в 21 школе-интернате санаторного типа (для детей с туберкулезом и костными заболеваниями), а 13 300 детей, нуждающихся в длительном

[le_with_disabilities_to_public_transportation.pdf](#). Организация Объединенных Наций (Узбекистан). 2019 г. Анализ ситуации детей и взрослых с инвалидностью в Узбекистане
<https://www.unicef.org/uzbekistan/media/3571/file/Brief%20PwD%20SitAn.pdf>.

⁴⁷ Там же.

медицинском лечении, обучались на дому в индивидуальном порядке.⁴⁸ Большинство детей с инвалидностью, обучающихся на дому, имеют нарушения физических и интеллектуальных функций, в то время как дети с сенсорными нарушениями обычно учатся в специализированных школах-интернатах. По данным Министерства народного образования за 2019 год, 29 процентов детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата и 28 процентов детей с нарушениями обучаемости проходили обучение дома,⁴⁹ что усугубляет их социальную изоляцию и создает проблемы с адаптацией, когда они становятся старше.

- Проект «**Инклюзивное образование для детей с особыми образовательными потребностями в Узбекистане**» был реализован в сотрудничестве с Европейским союзом (ЕС) в 2014–2016 годах.⁵⁰ В рамках этого проекта созданы пилотные инклюзивные школы в пяти областях; более 150 сотрудников медицинских, психолого-педагогических комиссий и более 1 300 учителей прошли обучение по оказанию инклюзивных образовательных услуг; в учебные программы образовательных учреждений по подготовке учителей включены три модуля по инклюзивным практикам; а также инклюзивное образование было организовано для более чем 2 000 детей с особыми образовательными потребностями и их родителей. В Ташкентской, Самаркандской, Наманганской, Хорезмской и Сурхандарьинской областях созданы пять экспериментальных ресурсных центров и 15 экспериментальных школ, которые посещают более 800 детей с легкими формами инвалидности. Проект ЕС также привел к принятию ряда нормативно-правовых актов по внедрению инклюзивного образования в Узбекистане, в том числе положение Министерства народного образования.⁵¹

Развитие инклюзивного образования: Согласно данным Правительства РУз, по состоянию на 2020 г. системы инклюзивного образования внедрены в 18,4 процента общеобразовательных средних учебных заведений; этот показатель планируется увеличить до 51 процента к 2025 году.⁵² Правительство также сообщает, что 16,5 процента всех детей с особыми образовательными потребностями получают инклюзивное образование в общеобразовательных средних школах; 26,8 процента детей с инвалидностью обучаются в специализированных школах и школах-интернатах, а 16,8 процента - на дому.⁵³ В 2020 году правительство утвердило Концепцию развития инклюзивного образования в системе государственного образования в 2020–2025 годах,⁵⁴ согласно которой к 2025 году доля детей с инвалидностью, обучающихся в общеобразовательных средних школах, должна вырасти с 16,5 до 40 процентов; доля детей с инвалидностью, обучающихся в специализированных

⁴⁸ Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы образования и воспитания детей с особыми образовательными потребностями» № ПП-4860 от 13.10.2020 года. <https://lex.uz/docs/5044745>.

⁴⁹ Дильмурад Юсупов. 2020 г. «Новый закон «Об образовании» и инклюзия: как должно быть», *Gazeta.uz*, 8 июня. <https://www.gazeta.uz/ru/2020/06/08/education-law/>.

⁵⁰ <http://inclusive-education.uz/>

⁵¹ Приказ Министра народного образования Республики Узбекистан «О порядке перевода учащихся с отклонениями в физическом или психическом развитии из одного специализированного образовательного учреждения в другое или в общеобразовательное учреждение для обучения в условиях инклюзивного (интегрированного) образования» № 2685, 17.06.2015 г. <https://www.lex.uz/ru/docs/2678700?otherlang=>

⁵² Приложение № 3 к Постановлению Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы образования и воспитания детей с особыми образовательными потребностями».

⁵³ Там же.

⁵⁴ Сноска 51 выше.

образовательных учреждениях, к 2025 году должна быть снижена с 26,8 процента до 16 процентов, также к 2025 году количество детей, обучающихся на дому должно быть снижено с 16,8 процента до 11 процентов.⁵⁵ А также в Концепции развития системы народного образования Республики Узбекистан до 2030 года определено направление о развитии инклюзивного образования в Узбекистане, совершенствования системы образования и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, улучшения качества оказываемых им образовательных услуг. В порядке эксперимента в 2021/2022 учебном году внедрена система инклюзивного образования в 42 из общеобразовательных школ городов, а также районов города Ташкента. Будет поэтапное распространение положительного опыта на другие регионы республики, с учетом результатов внедрения системы инклюзивного образования. Однако в общеобразовательных средних школах отсутствуют доступные для лиц с инвалидностью здания и туалеты, разумные приспособления (сурдопереводчики, учебники на шрифте Брайля) и квалифицированный персонал (например, наставники для детей с нарушениями обучаемости, учителя для глухих и слабослышащих детей).

- **Законодательная база содержит понятие инклюзивного образования:** Закон об образовании 2020 года⁵⁶ впервые вводит определение инклюзивного образования в Статье 20, которая предусматривает, что «инклюзивное образование направлено на обеспечение равного доступа к образованию в учебных заведениях для всех учащихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.» Еще одна проблема заключается в том, что Статья 15 описывает инклюзивное образование как одну из форм получения образования, а не как всеобъемлющий принцип инклюзии, равенства и недискриминации по признаку инвалидности в системе образования.
- **Ограниченная свобода выбора формы обучения:** Согласно Статье 55 нового закона об образовании, психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) решает, какая форма обучения является наиболее подходящей, основываясь на консультациях с родителями или другими законными представителями. На практике комиссии ПМПК принимают эти решения, основываясь исключительно на медицинском понимании инвалидности.
- **Доступ лиц с инвалидностью к высшему образованию:** Начиная с 2018–2019 учебного года лицам с инвалидностью I группы (лица, полностью утратившие трудоспособность и нуждающиеся в посторонней помощи, уходе) или II группы (лица, полностью утратившие трудоспособность и не нуждающиеся в посторонней помощи, уходе) была предоставлена дополнительная 2-процентная квота на поступление в национальные университеты страны.⁵⁷ Минимальный балл на вступительных экзаменах также был снижен до 56,7 балла (30 процентов от максимально возможного балла в 189 баллов), чтобы лица с инвалидностью могли получить доступ к системе высшего образования. Принятые абитуриенты с инвалидностью получают стипендию от правительства, но здания университета остаются недоступными для лиц с инвалидностью, а высшие учебные заведения не обеспечивают разумные приспособления для

⁵⁵ Там же.

⁵⁶ Закон Республики Узбекистан «Об образовании» № ЗРУ-637 от 23.09.2020 г. <https://lex.uz/ru/docs/5013009>.

⁵⁷ Указ Президента Республики Узбекистан «О мерах по кардинальному совершенствованию системы государственной поддержки лиц с инвалидностью» № УП-5270 от 01.12.2017 г. <https://lex.uz/docs/3436196>.

студентов с инвалидностью.⁵⁸ Такое отсутствие доступной среды для лиц с инвалидностью создает сегрегацию и дискриминацию по признаку инвалидности в высших учебных заведениях (например, отдельные академические группы для студентов с инвалидностью, что противоречит принципам инклюзивного образования, закрепленным в КПИ).

- **Доступ лиц с инвалидностью к профессиональному обучению:** Дети с нарушениями обучаемости (например, с расстройствами аутистического спектра, синдромом Дауна и т. д.) сталкиваются с институциональными препятствиями при получении доступа к профессиональному или высшему образованию из-за ограниченной учебной программы, по которой они обучаются в специализированных школах-интернатах. Таких детей неправомерно определяют «умственно отсталыми» или «детьми с задержкой умственного развития», что нарушает их право на профессиональное обучение наравне с другими детьми с инвалидностью и без инвалидности. Например, школьный аттестат не дает возможность детям с нарушениями обучаемости и особыми потребностями поступать в профессиональные колледжи и национальные университеты.⁵⁹ Было создано четыре специализированных профессиональных колледжа для обучения лиц с инвалидностью моделированию и производству одежды, ремонту и техническому обслуживанию радио и телевизионного оборудования, ведению на обувного дела, бухгалтерскому учету, аудиту и работе с компьютером. Однако эти колледжи предлагают ограниченный выбор профессий, которые могут быть не востребованы на рынке труда.
 - Агентство по делам молодежи предоставляет бесплатные профессиональные курсы по веб-программированию, графическому дизайну, анимации, цифровому маркетингу и маркетингу в социальных сетях для взрослых с инвалидностью в возрасте от 15 до 30 лет.⁶⁰
 - При поддержке Корейского агентства международного сотрудничества были созданы Центры профессионального обучения, которые проводят обучение по ИТ-навыкам.
 - Узбекско-японский центр развития людских ресурсов при поддержке Японского агентства международного сотрудничества в Ташкенте предлагает курсы компьютерной грамотности и ИТ-навыков для глухих и слабослышащих людей.⁶¹

Доступ к занятости

- **Уровень безработицы среди лиц с инвалидностью:** у лиц с инвалидностью примерно в четыре раза меньше шансов найти работу, чем у людей без инвалидности. В 2019 году только 8,9 процента мужчин и 4,4 процента женщин с инвалидностью в возрасте от 16 до 59 и от 16 до 54 лет соответственно были официально трудоустроены (суммарно 7,1 процента).⁶² В сельской местности этот показатель был еще ниже (всего 5,8 процента). Более 25 процентов всех зарегистрированных лиц с инвалидностью (162 200 человек) признаны «способными выполнять

⁵⁸ Дильмурад Юсупов. 2019а. «Узбекистан: как обеспечить доступность высшего образования для людей с инвалидностью?», *CABAR.asia*, 1 марта. https://cabar.asia/en/uzbekistan-how-to-ensure-higher-education-accessibility-for-people-with-disabilities#_ftn4.

⁵⁹ Дильмурад Юсупов. 2019б. «Наши дети уникальные, а не «умственно отсталые!»» *Gazeta.uz*, 15 октября. <https://www.gazeta.uz/ru/2019/10/15/inclusive-education/>.

⁶⁰ Агентство по делам молодежи Республики Узбекистан. 2021 г. Проект «ИМКОН» (Возможность), 14 апреля. <https://yoshlar.gov.uz/en/project/%22imkon%22-loyihasi/>.

⁶¹ Узбекско-японский центр развития людских ресурсов, 22 января 2020 г. <https://ujc.uz/kompyuternye-kursy/>.

⁶² Организация Объединенных Наций (Узбекистан), 2019 год.

определенные виды работ».⁶³ Из них примерно 6⁶⁴ процентов (21 100) официально трудоустроены.⁶⁵ Другие источники утверждают, что средний показатель составляет 2 процента.⁶⁶

- **Институциональные барьеры на пути к инклюзивному трудоустройству лиц с инвалидностью:** поскольку «инвалидность» юридически тождественна «болезни» и «нетрудоспособности», многие лица с инвалидностью сталкиваются с институциональными и структурными препятствиями при выходе на рынок труда наравне с другими. Самым большим препятствием являются трудовые и профессиональные рекомендации ВТЭК, которые могут включать дискриминационные описания в листке нетрудоспособности, такие как «непригоден для работы», «нетрудоспособен» или «годен для работы в специально созданных условиях». Более того, поскольку «инвалидность» носит медицинский характер, немедицинские реабилитационные услуги, такие как профессиональная и социальная реабилитация и услуги адаптации, отсутствуют из-за невозможности реализовать ИПР.
- **Структура системы социальной защиты снижает мотивацию лиц с инвалидностью** искать работу на общем рынке труда. Доступ к пособиям по инвалидности ограничен теми, кого ВТЭК оценивает в качестве «нетрудоспособных» с медицинской точки зрения, что исключает лиц с инвалидностью из рынка труда. Работающие люди с инвалидностью опасаются потерять свои пособия во время регулярных медицинских осмотров во ВТЭК,⁶⁷ и поэтому чаще предпочитают работать в неформальном секторе. Однако дискриминация по признаку инвалидности там еще выше, а заработная плата примерно вдвое меньше, чем в формальном секторе.⁶⁸
- **Квоты на прием на лиц с инвалидностью:** Закон 2008 года,⁶⁹ и новый закон, вступивший в силу в январе 2021 года,⁷⁰ обязывает государственные учреждения и частные предприятия, в которых работает не менее 20 сотрудников, резервировать не менее 3 процентов своих рабочих мест для лиц с инвалидностью. Министерство занятости и трудовых отношений имеет право наказывать компании, которые не зарезервируют рабочие места или отказываются принимать на работу лиц с инвалидностью,⁷¹ обычно посредством наложения штрафа. 10 процентов от суммы таких штрафов направляются в Фонд поддержки лиц с инвалидностью при Минздраве,

⁶³ Министерство занятости и трудовых отношений Республики Узбекистан, пресс-релиз, 27 июля 2020 г. <https://t.me/mehnatvazirligi/2580>.

⁶⁴ Национальные статистические данные могут отличаться, в связи с охватом индивидуальных предпринимателей и самозанятых с инвалидностью, и с учетом налоговых платежей, от уплаты которых освобождена часть лиц с инвалидностью.

⁶⁵ Расчет основан на данных по налогу на доходы физических лиц, предоставленных Государственным налоговым комитетом, полученных путем сравнения идентификационных номеров налогоплательщиков.

⁶⁶ Распоряжение Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы государственной поддержки инвалидов» № П-5006 от 01.08.2017 г. <https://lex.uz/docs/3290919>.

⁶⁷ Закон Республики Узбекистан «О государственном пенсионном обеспечении граждан». <https://www.lex.uz/acts/112312>.

⁶⁸ Организация Объединенных Наций (Узбекистан), 2019 год.

⁶⁹ Закон Республики Узбекистан «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан».

⁷⁰ Закон Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью».

⁷¹ Статьи 49, 50 Кодекса Республики Узбекистан «Об административной ответственности» от 22.09.1994 г. <https://lex.uz/docs/97661>.

созданный в 2018 году.⁷² Однако трехпроцентная квота не соблюдается должным образом из-за отсутствия контроля. По информации Министерства занятости и трудовых отношений, в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан («О мерах по совершенствованию деятельности министерства занятости и трудовых отношений Республики Узбекистан») от 31 декабря 2018 г., Государственная трудовая инспекция осуществляет проверку соблюдения организациями требований законодательства о социальной защите лиц с инвалидностью, в том числе соблюдения квотирования рабочих мест.

Государственные инспекции труда Республики Каракалпакстан, областей и города Ташкента подали 105 предписаний, 16 заявлений о непредставлении информации о квотах, в 162 случаях применены административные санкции. Все административные решения внесены в базу данных внутренних дел через «e-ma'muriy ish»

- **Льготы при приеме на работу сотрудников с инвалидностью:** Трудовое законодательство Узбекистана, которое предусматривает избыточные защитные меры, демотивирует работодателей нанимать лиц с инвалидностью. Например, Трудовой кодекс⁷³ требует, чтобы работодатели выплачивали работникам с инвалидностью полную ставку при занятости не более 36 часов в неделю. Работники с инвалидностью имеют преимущественное право на продленный ежегодный отпуск продолжительностью не менее 30 календарных дней, который может быть взят в течение первых 6 месяцев после принятия на работу, и должны давать письменное согласие на сверхурочную работу (ночью или в выходные). Кроме того, работники с инвалидностью I и II группы имеют право на ежегодный неоплачиваемый отпуск продолжительностью до 14 календарных дней. ВТЭК опубликовала рекомендации по неполному рабочему дню, снижению нагрузки и другим условиям труда для лиц с инвалидностью. Помимо этого, для работников с инвалидностью существует сложная процедура выхода на пенсию, которую необходимо согласовывать с комиссиями ВТЭК.
- **Стимулы для приема на работу лиц с инвалидностью** включают освобождение от налога на прибыль для предприятий, принадлежащих лицам с инвалидностью, на которых занято не менее 50 процентов работников с инвалидностью,⁷⁴ льготное налогообложение с единым социальным налогом (на заработную плату) в размере 4,7 процента для работников с инвалидностью,⁷⁵ освобождение от налога на прибыль для компаний за каждый процент сверх 3-процентной квоты на наем лиц с инвалидностью,⁷⁶ и специальные условия в части кредитного портфеля Государственного фонда содействия занятости. Предприниматель, 30 процентов сотрудников которого составляют лица с инвалидностью и другие уязвимые группы, также

⁷² Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О фонде поддержки лиц с инвалидностью при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан» № 190 от 09.03.2018 г. <https://lex.uz/docs/3582410>.

⁷³ Трудовой кодекс Республики Узбекистан от 21.12.1995 г. <https://lex.uz/docs/145261>.

⁷⁴ Постановление Президента Республики Узбекистан «О дополнительных мерах государственной поддержки общественных объединений лиц с инвалидностью» № ПП-4423 от 23.08.2019 г. <https://lex.uz/docs/4485129>.

⁷⁵ Постановление Президента Республики Узбекистан «Об организационных мерах по стимулированию занятости социально уязвимых слоев населения» № ПП-3782 от 11.06.2018 г. <https://lex.uz/docs/3778019>.

⁷⁶ Статья 337 Налогового кодекса Республики Узбекистан от 30 декабря 2019 года. <https://lex.uz/ru/docs/4674893>.

имеет право на получение государственных льгот и преференций.⁷⁷ Согласно информации Министерства занятости и трудовых отношений, в соответствии с Положением (О порядке предоставления субсидий и грантов за счет средств Государственного Фонда содействия занятости населения Республики Узбекистан), организациям, которые приняли на работу лиц из числа социально уязвимых слоёв населения (в том числе лиц с инвалидностью) сверх установленной квоты, выплачиваются субсидии на возмещение оплаты труда каждого работника (в размере 2 БРВ) ежемесячно в течение 12 месяцев. Кроме того, выделяются субсидии (в размере не более 40 БРВ) предприятиям для покрытия затрат для адаптации рабочих мест для лиц с инвалидностью.

- **Специальные мастерские для лиц с сенсорными нарушениями:** Общество слепых и Общество глухих имеют систему специализированных учебных и производственных предприятий (УПП), где могут быть трудоустроены и получать профессиональную подготовку взрослые с сенсорными нарушениями. Кроме того, дочерние предприятия общественных объединений лиц с инвалидностью предоставляют ограниченное количество возможностей трудоустройства и не гарантируют финансовой стабильности. При ограниченной государственной поддержке в период перехода к рыночной экономике эти предприятия стали неконкурентоспособными.

Социальная защита

- **Право на надлежащий уровень жизни и социальную защиту:** Меры социальной защиты лиц с инвалидностью включают пособия по инвалидности, льготы и социальные услуги. Лица с инвалидностью и их семьи сообщают, что размер пособий по инвалидности недостаточный и они не учитывают тяжесть функциональных нарушений и связанные с этим дополнительные расходы.⁷⁸ Пособие по детской инвалидности выплачивается детям с инвалидностью до 16 лет и ВИЧ-инфицированным лицам до 18 лет; по состоянию на 2020 год оно составляло 513 350 сумов (менее 50 долл. США) в месяц. Эта программа охватывает только 52 процента детей с тяжелыми формами инвалидности, и многим семьям сложно получить к ней доступ.⁷⁹ Согласно административным данным, из зарегистрированных 484 000 лиц с инвалидностью 66 процентов получают пенсию по инвалидности, выплачиваемую за счет взносов на социальное страхование, 30 процентов получают пособие по инвалидности для тех, кто был признан лицами с инвалидностью с детства, и только 4 процента имеют доступ к Социальной пенсии по инвалидности, выплачиваемой лицам, получившим инвалидность в зрелом возрасте, но не вносящим взносы в Пенсионный фонд.⁸⁰ Пособие по старости назначается матерям, если у их

⁷⁷ Постановление Президента Республики Узбекистан «Об организационных мерах по стимулированию занятости социально уязвимых слоев населения» № ПП-3782 от 11.06.2018 г. <https://lex.uz/docs/3778019>.

⁷⁸ Организация Объединенных Наций (Узбекистан), 2019, Анализ ситуации детей и взрослых с инвалидностью в Узбекистане <https://www.unicef.org/uzbekistan/media/3571/file/Brief%20PwD%20SitAn.pdf>

⁷⁹ ЮНИСЕФ Узбекистан, «Создание национальной системы социальной защиты, учитывающей интересы детей и молодежи Узбекистана», май 2020 г. <https://www.unicef.org/uzbekistan/en/reports/building-national-social-protection-system-fit-uzbekistans-children-and-youth>

⁸⁰ Там же.

детей есть (были) врожденные пороки развития и у них нет опыта работы по достижении 50-летнего возраста.⁸¹

- **Пособие по инвалидности предназначено для обеспечения базового гарантированного дохода** в случае постоянной или долгосрочной потери трудоспособности. Лица с инвалидностью I и II группы, которые работают или имеют другие источники средств к существованию (кроме получения алиментов или стипендий), не имеют права на получение пособия по инвалидности. Поскольку инвалидность приравнивается к функциональным нарушениям и связанной с ними неспособностью работать, экзаменаторы, определяющие право на получение пособия, часто предполагают, что лица с инвалидностью нетрудоспособны. Таким образом, пособия становятся несовместимыми с работой. Пособия по инвалидности предоставляются на весь период нетрудоспособности - либо краткосрочно с необходимостью периодического повторного осмотра, либо на постоянной основе при хронических заболеваниях.
- **Пособия и льготы:** Лица с инвалидностью имеют льготный доступ к бесплатным протезно-ортопедическим изделиям, техническим средствам реабилитации и инвалидным коляскам. Также они могут получить скидки на покупку дома, бесплатный проезд в общественном транспорте (лица с инвалидностью I группы, слепые и лица, сопровождающие их, и т. д.).
- **Основные программы социальной защиты:** Основными программами в Узбекистане являются системы пособий для детей, молодежи и пожилых людей. Существует две основные программы детских пособий: (1) пособие по уходу за ребенком для семей с ребенком в возрасте до 2 лет и (2) семейное пособие для семей с детьми в возрасте от 2 до 14 лет. В настоящее время только 17 процентов детей имеют доступ к детским пособиям.⁸² Бедные домохозяйства могут подать заявление на получение пособия для малообеспеченных семей через махаллинские комитеты, но этот механизм охватывает только 61 000 семей из более чем 33 миллионов человек населения.⁸³ Чтобы иметь право получать пособие на ребенка и пособие для малообеспеченных, каждый член домохозяйства должен жить на сумму, которая не превышает размер минимальной заработной платы более чем в 1,5 раза; за выбор получателей отвечают работники махалли. Молодые люди могут получить доступ к программам общественных работ и пособиям по безработице, но и здесь охват очень низкий. Пенсию по старости могут получать женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет.
- **Исключение лиц с инвалидностью из основных программ:** До недавнего времени дети и взрослые с инвалидностью не могли пользоваться основными программами социальной защиты, поскольку считалось, что они защищены пособиями по инвалидности. Семьи с детьми с инвалидностью, как правило, не имели права на получение пособий на детей и пособий для малообеспеченных, поскольку пособия по инвалидности лишали домохозяйство права подавать заявку на участие в программе, и они не соответствовали нереалистичному национальному порогу бедности. Более того, лицам с инвалидностью трудоспособного возраста может быть трудно конкурировать с молодыми людьми без инвалидности в доступе к

⁸¹ Указ Президента Республики Узбекистан «О Государственной программе по реализации Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах в «Год активных инвестиций и социального развития» от 17.01.2019 г.

⁸² ЮНИСЕФ Узбекистан, «Создание национальной системы социальной защиты, учитывающей интересы детей и молодежи Узбекистана», май 2020 г. <https://www.unicef.org/uzbekistan/en/reports/building-national-social-protection-system-fit-uzbekistans-children-and-youth>.

⁸³ Там же.

программам общественных работ, которые в основном предназначены для молодежи без инвалидности. И наконец, по достижении пенсионного возраста лица с инвалидностью должны выбирать между пенсией по инвалидности и пенсией по старости, поскольку они не могут получать обе пенсии. По состоянию на 20 мая 2020 года при расчете среднемесячного совокупного дохода для определения права домохозяйства на участие в программах социальной защиты в него не включаются пособия по инвалидности, полученные членами семьи, пенсии или пособия по потере кормильца, пособия по инвалидности с детства, получаемые лицами старше 16 лет, пособия детям с инвалидностью до 16 или ВИЧ-инфицированным лицам до 18 лет, а также единовременные пособия на рождение ребенка или погребение, выплачиваемые через Пенсионный фонд.⁸⁴

- **Отсутствие профессиональных социальных услуг:** Профессиональные социальные услуги и индивидуальная поддержка лиц с инвалидностью на уровне сообществ отсутствуют. Социальные службы страны разобщены, а ненадлежащая коммуникация между различными министерствами и ведомствами ставит под угрозу эффективность и действенность служб.⁸⁵ Начиная с 2021–2022 учебного года сотрудники органов местного самоуправления (махаллинских комитетов) могут изучать социальную работу (в различных сферах деятельности) в высших учебных заведениях, при этом Национальный университет Узбекистана является ведущим учреждением по разработке учебно-методической литературы по квалификационным требованиям, планов обучения, предметных и других программ обучения.⁸⁶
- **Низкое покрытие и препятствия для обеспечения доступа:** только 46 процентов детей и взрослых трудоспособного возраста с тяжелыми формами инвалидности имеют доступ к пособиям по инвалидности; гендерные различия при получении доступа отсутствуют.⁸⁷ К основным препятствиям относятся незнание о пособиях по инвалидности, дополнительные расходы, возникающие в процессе подачи заявления на получение пособий, а также бюрократизм и непрозрачность оценки инвалидности. Пособия по инвалидности не покрывают расходы на обеспечение минимально приемлемого уровня жизни или дополнительные расходы, связанные с инвалидностью. В Узбекистане законодательно не установлены прожиточный минимум и минимальная потребительская корзина, хотя статья 39 Конституции гласит, что «пенсии, пособия и другие виды социального обеспечения не могут быть ниже официально установленного прожиточного минимума».⁸⁸ Таким образом, пособия по инвалидности не помогают обеспечить гарантированный базовый доход и недостаточны для покрытия медицинских расходов и расходов, связанных с инвалидностью. Таким образом, нет надежды, что эти пособия могут содействовать социально-экономической интеграции и

⁸⁴ «Упростили порядок получения соцпособий в махаллях», - Norma.uz, 25 мая 2020 г.

https://www.norma.uz/novoe_v_zakonodatelstve/uprostili_poryadok_polucheniya_socposobiy_v_mahallyah.

⁸⁵ Исследовательская команда Школы социальной работы Колумбийского университета, Группа социальных вмешательств, итоговый отчет «Работники социальных служб (РСС) в Узбекистане: сильные стороны, проблемы и следующие шаги», 2018 г.

https://www.unicef.org/uzbekistan/media/3366/file/Report%20on%20Assessment%20of%20SSW%20UZ_2018_eng.pdf.

⁸⁶ Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан «О мерах по совершенствованию системы по подготовке кадров органов самоуправления граждан» №3 от 08.01.2021 г. <https://static.norma.uz/documents/2/mahalla.pdf>.

⁸⁷ ЮНИСЕФ Узбекистан, «Создание национальной системы социальной защиты, учитывающей интересы детей и молодежи Узбекистана», май 2020 г. <https://www.unicef.org/uzbekistan/en/reports/building-national-social-protection-system-fit-uzbekistans-children-and-youth>.

⁸⁸ Конституция Республики Узбекистан <https://constitution.uz/en>.

участию лиц с инвалидностью и их семей в жизни общества на протяжении всего жизненного цикла.

- **Исключительно медицинский подход к оценке и определению инвалидности:** Одна из основных проблем ориентированных на инвалидность программ социальной защиты в Узбекистане заключается в том, что оценка инвалидности все больше фокусируется на чисто медицинском обследовании физических, сенсорных, интеллектуальных и психических нарушений. Она не принимает во внимание поведенческие препятствия и препятствия в окружающей среде, на которые обращает внимание КПИ. Органы по оценке состоят только из «медицинских экспертов» и не включают представителей местных организаций лиц с инвалидностью. Подача заявлений и оценка инвалидности обычно проводится в центрах города в зданиях, которые не имеют полной доступности для лиц с нарушением физических функций, а сурдоперевод не предоставляется.⁸⁹ И наконец, канцелярщина, бюрократия и непрозрачность оценки и определения инвалидности приводят к тому, что многие, кто имеет право на получение пособия, не получают его, что приводит к заниженным административным данным по инвалидности.

Спорт

В Узбекистане есть давние традиции поддержки Паралимпийских игр. Паралимпийское движение активно с конца 1990-х годов, и национальная паралимпийская сборная регулярно участвует в летних Паралимпийских играх в Афинах в 2004 году. В 2012 году (в Лондоне) Шариф Халилов завоевал первую медаль Узбекистана (дзюдо). Однако самый успешный результат страны был в 2016 году (в Рио-де-Жанейро) с 31 медалью. В 2021 году (в Токио) результат - 19 медалей. Недавно было принято постановление Президента «О дополнительных мерах по развитию Паралимпийского движения», учреждающим Национальный Паралимпийский комитет Узбекистана и его региональные отделения.

Воздействие COVID-19

- **Пандемия COVID-19 и строгие карантинные меры, введенные правительством,** в непропорционально большей степени затронули детей и взрослых с инвалидностью и их семьи в Узбекистане. Во-первых, лица с инвалидностью подвергаются большему риску заражения коронавирусом из-за физических ограничений в доступе к средствам гигиены, большего количества контактов (например, со вспомогательными средствами для реабилитации, социальными работниками и т. д.), проблем с социальным дистанцированием из-за необходимости внешней социальной поддержки, а также из-за трудностей с доступом к информации. Лица с тяжелыми и множественными формами инвалидности (например, слепоглухие, дети с нарушением обучаемости, девочки и женщины с инвалидностью) подвергаются наибольшему риску. Хотя правительство пыталось предоставить информацию о распространении COVID-19 и мерах предосторожности в доступных форматах, лица с нарушением обучаемости не получили ее, так как удобные для чтения форматы были недоступны.

⁸⁹ Gazeta.uz. 2019 г. «Недосягаемые комиссии», 7 сентября <https://www.gazeta.uz/ru/2019/09/07/accessibility/>.

- **Побочное влияние карантинных мер:** после того, как правительство ввело строгие ограничения на передвижения, специальные мастерские Общества слепых и Общества глухих закрылись, а рабочие с сенсорными нарушениями, которые занимались физическим трудом на этих предприятиях, потеряли работу и доходы. Период изоляции серьезно затронул людей с инвалидностью, занятых на неформальном рынке труда (например, глухие и слабослышащие парковщики в Ташкенте).
- **Обследование домохозяйств «Слушая граждан Узбекистана»,** проведенное Всемирным банком, выявило риски воздействия COVID-19 на уровне сообществ для лиц с инвалидностью, в том числе ограниченный доступ к специализированным медицинским, реабилитационным и социальным услугам в период изоляции, и подняло вопросы, касающиеся доступности информации о COVID-19 для детей и взрослых с инвалидностью.⁹⁰ Многие люди с инвалидностью испытывали сложности с получением доступа к рынкам во время строгого карантина.⁹¹ Люди с инвалидностью и женщины сообщали об ухудшении психического здоровья в период изоляции: с июля по декабрь 2020 года в среднем 51 процент лиц с инвалидностью оценивали свое психическое здоровье исключительно как «удовлетворительное» и «плохое»; пик пришелся на август 2020 года, когда этот показатель вырос до 61 процента.⁹² Почти четверть (24 процента) опрошенных председателей махаллей отметили возросшие потребности людей с инвалидностью во время пандемии.⁹³
- **Государственная поддержка лиц с инвалидностью во время пандемии:** Центр координации спонсорской деятельности при Министерстве по поддержке махалли и семьи был создан в апреле 2020 года для координации деятельности волонтеров и распределения товаров первой необходимости среди уязвимых слоев населения, включая лиц с инвалидностью. Была создана горячая телефонная линия, но она была недоступна для глухих и слабослышащих. Правительство также ввело «железные тетради» («*темир дафтар*») - списки пяти типов уязвимых групп населения, нуждающихся в социальной защите: семьи с людьми с инвалидностью и хронически больными членами семьи; семьи, состоящие из одиноких престарелых людей, вдов, малообеспеченных и нуждающихся в уходе людей; семьи с пятью и более детьми; граждане, потерявшие работу и источники дохода в результате карантинных мер, в том числе вернувшиеся трудовые мигранты; и семьи, находящиеся за чертой бедности, нуждающиеся в помощи и финансовой поддержке.⁹⁴
- **Проведение вакцинации против COVID-19 в Узбекистане** началось 1 апреля 2021 года, но есть опасения по поводу того, как лица с инвалидностью будут получать ее.

Нормативно-правовая база и рамочные основы политики

⁹⁰ Уильям Зейтц и др. Дата публикации отсутствует. *Узбекистан: выявление рисков воздействия COVID-19 на уровне общин*. Группа Всемирного банка. <https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/34925/Uzbekistan-Dynamically-Identifying-Community-Level-COVID-19-Impact-Risks.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

⁹¹ Там же.

⁹² Уильям Зейтц. 2021 г. *Кризис и восстановление в Узбекистане: экономические и социальные последствия COVID-19*. Группа Всемирного банка. <https://thedocs.worldbank.org/en/doc/a141cb6bace3f340df173e75d4463970-0080062021/original/L2CU-COVID-19-Rev2020-Cleared-UZB.pdf>.

⁹³ Там же.

⁹⁴ *Gazeta.uz*. 2020 г. «О социальной помощи в период пандемии», 14 августа. <https://www.gazeta.uz/ru/2020/08/14/social-support/>.

- **Международные**

- Узбекистан подписал КПИ в 2009 году⁹⁵ и ратифицировал ее в 2021 году⁹⁶ с формулировкой, в которой признается, что лица с инвалидностью обладают «**правоспособностью наравне с другими во всех аспектах жизни**».⁹⁷ Тем не менее, в документе содержалась оговорка, подразумевающая, что Правительство РУз еще не готово предоставить лицам с психическими и психосоциальными формами инвалидности правоспособность, чтобы они, например, могли самостоятельно подавать иски в суд.⁹⁸

- **Региональные**

- Узбекистан принял [Инчхонскую стратегию обеспечения реальных прав лиц с инвалидностью в Азиатско-Тихоокеанском регионе](#), положившую начало новому Азиатско-Тихоокеанскому десятилетию лиц с инвалидностью, 2013–2022 годы.
- Президент Мирзиёев предложил создать Региональный совет по самореализации людей с инвалидностью.⁹⁹

- **Национальные**

- В **Указе Президента от декабря 2017 года**¹⁰⁰ конкретизируются предложения по повышению качества и уровня жизни лиц с инвалидностью, оказанию им медицинской и социальной помощи, содействию в реализации их прав, свобод и законных интересов; а также активному участию в жизни общества. Он основывался на всестороннем исследовании, проведенном совместно с организациями лиц с инвалидностью (ОИ), которое выявило ряд системных недостатков и проблем.
- **Закон от октября 2020 года** предусматривает следующие основные принципы обеспечения прав лиц с инвалидностью:
 - уважение достоинства лиц с инвалидностью, их самостоятельности, свободы выбора;
 - недопущение дискриминации по признаку инвалидности;
 - равенство возможностей при реализации прав и свобод человека;
 - уважение развивающихся способностей детей с инвалидностью и их права сохранять свою индивидуальность;
 - доступность объектов и услуг;
 - вовлечение лиц с инвалидностью в жизнь общества и государства

⁹⁵ КПИ ООН Глава IV. https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=TREATY&mtdsg_no=IV-15&chapter=4&clang=en.

⁹⁶ После того, как парламент принял закон о ратификации конвенции, президент Мирзиёев подписал его. *Народное Слово*. 2021 г. «О ратификации Конвенции о правах инвалидов (Нью-Йорк, 13 декабря 2006 г.)», 8 июня. <https://xs.uz/ru/post/o-ratifikatsii-konventsii-o-pravakh-invalidov-nyu-jork-13-dekabrya-2006-goda>; Сенат Республики Узбекистан. «Сенат ратифицировал Конвенцию о правах инвалидов». <https://senat.uz/ru/lists/view/2946>; Пресс-релиз Законодательной палаты Олий Мажлиса (парламента) Республики Узбекистан от 18 мая 2021 года. <https://t.me/gonunchilikpalatasi/4388>.

⁹⁷ Сноска 101 выше.

⁹⁸ Согласно комментариям юриста по правам инвалидов и активиста Ойбека Исакова, председателя Ассоциации инвалидов Узбекистана, 8 июня 2021 года. <https://www.gazeta.uz/ru/2021/06/08/convention/>.

⁹⁹ Там же.

¹⁰⁰ Указ Президента Республики Узбекистан «О мерах по кардинальному совершенствованию системы государственной поддержки лиц с инвалидностью» № УП-5270 от 01.12.2017 г. <https://lex.uz/docs/3436196>.

Законом вводится новое понятие «дискриминация по признаку инвалидности» — любое обособление, исключение, отстранение, ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которых является отрицание признания или реализации наравне с другими прав и свобод лиц с инвалидностью в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или иной области.

- **Закон от января 2021 года**¹⁰¹ ввел принцип недискриминации по признаку инвалидности и заменил предыдущий закон.¹⁰² Механизм его реализации пока неясен, учитывая отсутствие возможности подачи обращений в суд и осуществления юридических действий из-за дискриминации по инвалидности. Новый закон по-прежнему приравнивает инвалидность с функциональными нарушениями через медицинскую модель инвалидности и, следовательно, нарушает положение КПИ, которое определяет инвалидность как «развивающееся понятие... [которое]... является результатом взаимодействия между людьми с функциональными нарушениями и оценочными препятствиями, а также препятствиями в среде, которые ограничивают полноценное и эффективное участие лиц с инвалидностью в жизни общества наравне с другими».¹⁰³

Мероприятия Всемирного банка в стране

- **Основы социальной и экологической политики (ОСЭП)**, вступившие в силу в октябре 2018 года, требуют, чтобы Заемщики принимали во внимание потребности незащищённых и уязвимых людей/групп населения. Планы взаимодействия с заинтересованными сторонами, рамочные документы о политике переселения, рамочные модели управления экологическими и социальными охранными мерами и другие документы ОСЭП, разработанные для проектов, должны содержать формулировки, которые усиливают инклюзию лиц с инвалидностью. Два текущих проекта в Узбекистане нацелены на инклюзию лиц с инвалидностью. **Проект «Содействие развитию детей дошкольного возраста»** финансирует (1) разработку, реализацию и оценку образовательной программы для детей с особыми потребностями в возрасте 3–6 лет с посещением на дому, и (2) техническое содействие в пересмотре или разработке нормативных положений, способствующих инклюзивному дошкольному образованию для детей с инвалидностью или особыми образовательными потребностями. **Проект «Модернизация высшего образования»** финансирует техническое содействие для проведения обследования препятствий в получении высшего образования социально уязвимыми группами.
- **Проект «Укрепление системы социальной защиты»** (2019-2024) направлен на расширение возможностей консультантов по трудоустройству в Центрах содействия занятости для эффективного и устойчивого трудоустройства с особым вниманием к уязвимым группам населения (женщинам, молодежи, лицам с инвалидностью, 40 процентам беднейших слоев

¹⁰¹ Закон Республики Узбекистан «О правах лиц с инвалидностью».

¹⁰² Закон Республики Узбекистан «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан».

¹⁰³ Преамбула Конвенции ООН о правах инвалидов. <https://www.un.org/development/desa/disabilities/convention-on-the-rights-of-persons-with-disabilities/preamble.html>.

населения и людям с низкой квалификацией и устаревшими навыками, пострадавшими от экономической реструктуризации и рискующими стать бедными). Такая поддержка будет включать разработку методологии индивидуального ведения дел и эффективных инструментов составления профилей с акцентом на уязвимых соискателей, включая людей с инвалидностью. В рамках проекта также предусмотрены субсидии на заработную плату для работодателей, которые нанимают социально уязвимых соискателей сверх квоты.

- **Проект развития сельской инфраструктуры (2020-2024)**— это текущий проект, который улучшает доступ к базовой инфраструктуре в более чем трехстах отдаленных селах за счет мероприятий по мобилизации сообществ и основывается на принципах принятия решений на уровне сообществ, вовлечения бедных и уязвимых слоев сообщества, поддержки вопросов гендера, усиление прозрачности и подотчетности. Проект обеспечивает участие и включение всех уязвимых людей в сообществе, включая вдов, людей с ограниченными возможностями и пожилых людей, в процессы мобилизации сообщества и проводит специальные встречи для молодых женщин, молодежи, людей с ограниченными возможностями и других уязвимых жителей сел, чтобы они все могли участвовать и голосовать в процессе планирования развития сообщества.
- **Проект комплексного городского развития средних городов (2019-2027)** поддерживает правительство в улучшении выбранной городской инфраструктуры, общественных мест, а также в обеспечении доступа к услугам в участвующих в проекте городах. Насколько это возможно, проект стремится сделать городскую среду, инфраструктуру и жилье инклюзивными и доступными для людей с ограниченными возможностями в соответствии с Рамочным документом по включению лиц с инвалидностью и подотчетности Всемирного банка. Проект продвигает и решает проблемы, связанные с физической доступностью, что означает поддержку универсального подхода к проектированию для инвестиций в инфраструктуру, финансируемых проектом, для обеспечения равного доступа к общественным местам, зданиям и объектам для людей с ограниченной подвижностью, включая лиц с инвалидностью и пожилых людей. Одним из индикаторов структуры результатов проекта является «Квадратные километры новых или реконструированных городских общественных мест, которые теперь доступны для людей с ограниченными возможностями» для отслеживания прогресса в улучшении доступности городских мест для людей с ограниченными возможностями.

Ключевые партнеры

Основные министерства, ведомства и агентства

Агентство по развитию медико-социальных услуг предоставляет медико-социальные услуги престарелым, людям с инвалидностью и другим лицам, нуждающимся в социальной защите. Оно подчиняется и подотчетно Кабинету Министров. Это агентство отвечает за школы-интернаты «Саховат» и «Мурувват», Национальный центр реабилитации и протезирования лиц с инвалидностью, областные реабилитационные центры для лиц с инвалидностью, санатории и пансионаты для ветеранов войны и труда, республиканскую инспекцию медико-социальной

экспертизы и ее территориальные подразделения, внебюджетный фонд поддержки школ-интернатов «Мурувват» и «Саховат», Фонд поддержки лиц с инвалидностью при Министерстве здравоохранения.

Министерство здравоохранения занимается обеспечением медицинской помощи и поддержки в профилактике заболеваний для лиц с инвалидностью, организует услуги по реабилитации для лиц с инвалидностью, создает реабилитационные, лечебные и диагностические центры, а также готовит специалистов для оказания лечебно-профилактических услуг.

Межведомственный совет по делам лиц с инвалидностью координирует деятельность органов, реализующих государственную политику в области обеспечения прав лиц с инвалидностью, а также органов местного самоуправления, участвует в реализации государственных программ реабилитации, социальной защиты и защиты прав лиц с инвалидностью, оказывает содействие в обучении, профессиональном обучении, переподготовке, повышении квалификации и трудоустройстве лиц с инвалидностью, а также помогает создавать благоприятные условия для полноценного участия лиц с инвалидностью в жизни общества и государства. По состоянию на май 2021 года в состав совета входило только одно ОИ – Узбекское общество инвалидов, которое в основном представляет интересы взрослых с нарушением физических функций. Остальные члены – это руководители и заместители руководителей министерств и государственных ведомств.¹⁰⁴

Министерство народного образования: отвечает за развитие инклюзивного образования и переход от институционализированного ухода к семейному уходу. В 2020 году им была создана «Лаборатория инклюзивного образования» при Республиканском центре профессиональной ориентации и психолого-педагогической диагностики учащихся, которая отвечает за создание условий для инклюзивного образования в общеобразовательных средних школах, разработку критериев для определения качества и эффективности инклюзивного образования, а также мониторинг его внедрения в Узбекистане.¹⁰⁵

Министерство занятости и трудовых отношений: отвечает за оказание помощи лицам с инвалидностью в трудоустройстве. Им созданы районные Центры содействия занятости, где лица с инвалидностью могут получить доступ к направлениям на работу, бесплатные консультации, бесплатное профессиональное обучение или переподготовку. У министерства также есть национальная база вакансий <http://ish.mehnat.uz/>; раздел о квотированных рабочих местах для лиц с инвалидностью по состоянию на июнь 2021 года все еще находится в разработке.

Министерство по поддержке махалли и семьи: отвечает за оказание социальной, правовой, психологической и материальной помощи нуждающимся в помощи женщинам, находящимся в трудной социальной ситуации, в том числе женщинам с инвалидностью. Государственный фонд по поддержке женщин и семьи министерства выделяет деньги на обеспечение женщин и детей с инвалидностью вспомогательными средствами для реабилитации (например, инвалидными

¹⁰⁴ *Gazeta.uz*. 2021 г. «Совет о нас без нас», 27 мая. <https://www.gazeta.uz/ru/2021/05/27/council/>.

¹⁰⁵ Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы образования и воспитания детей с особыми образовательными потребностями» № ПП-4860 от 13.10.2020 года. <https://www.lex.uz/ru/docs/5044745>.

колясками, слуховыми аппаратами) и на хирургические операции. Он также координирует деятельность органов самоуправления (махаллинских комитетов).

Организации лиц с инвалидностью

Активное движение лиц с инвалидностью в Узбекистане в основном сосредоточено в столице страны - Ташкенте. Согласно информации Министерства юстиции, существует 613 НПО, защищающих права и законные интересы лиц с инвалидностью, но в это число входят областные, городские и районные отделения НПО. По неподтвержденным данным, более 70 НПО занимаются защитой прав лиц с инвалидностью и инклюзивным развитием в Узбекистане, в том числе:

- **Ассоциация инвалидов Узбекистана:** всеохватывающее общественное объединение лиц с инвалидностью, объединяющее усилия 30 организаций и имеющее 11 региональных отделений по всей стране. Ее основная цель - координировать действия общественных организаций лиц с инвалидностью по обеспечению их прав и созданию инклюзивного общества посредством реализации КПИ. Она регулярно осуществляет общественный надзор за исполнением требований национального законодательства в области защиты прав лиц с инвалидностью и активно участвует в законодательном процессе.
- **Узбекское общество инвалидов (УЗОИ):** создано незадолго до распада Советского Союза¹⁰⁶ и объединяет в основном лиц с нарушением физических функций. Оно имеет более 170 отделений по всей стране и насчитывает более 200 000 членов. Его основная деятельность состоит в социальной реабилитации лиц с инвалидностью, помощи им в доступе к образованию и созданию равных возможностей для реализации их прав. У УЗОИ есть своя газета «Кадрият» (Достоинство).
- **Общество слепых Узбекистана (ОСУз):** основано в 1932 году группой лиц с нарушениями зрения для защиты их прав и интересов, социальной поддержки, реабилитации, социальной интеграции и содействия в обеспечении равных возможностей. В настоящее время оно объединяет более 23 000 лиц с нарушениями зрения по всей стране. Центральное правление Общества слепых управляет около 45 специализированными УПП - специальными мастерскими для лиц с нарушением физических функций, которые обычно заняты ручным трудом для производства ограниченного набора товаров (например, матрасов, автомобильных чехлов, текстиля, ваты, промышленных щеток и др.).¹⁰⁷
- **Общество глухих Узбекистана (ОГУз):** создано в 1929 году с целью вовлечения глухих и слабослышащих в общественно полезную деятельность, защиты их прав и продвижения их экономических, социальных и культурных интересов. В настоящее время у него есть около 13 филиалов по всей стране. В ОГУз зарегистрировано более 22 000 человек (45 процентов от числа зарегистрированных граждан с нарушениями слуха и речи старше 16 лет). Существует 12 УПП для глухих и слабослышащих, 12 филиалов, 75 первичных организаций и 2 центра культурного развития. Предприятия ОГУз занимаются швейными, столярными, бытовыми, ремонтно-строительными работами.

¹⁰⁶ Постановление Кабинета Министров при Президенте Узбекской ССР №18 от 22.01.1991 г.

¹⁰⁷ Учебно-производственные предприятия Общества Слепых Узбекистана <https://uzkojmb.uz/ru/node/75>.

- **Кибрайское районное общество женщин с инвалидностью «Опа-сингиллар»:** оказывает поддержку женщинам с инвалидностью и матерям с детьми с особыми потребностями, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Эта поддержка включает предоставление социальной и правовой информации, поддержку в получении образования, в трудоустройстве, а также оказание адресной материальной помощи нуждающимся.
- **Молодежный социально-правовой реабилитационный центр лиц с инвалидностью «Миллениум» в Ташкенте:** поддерживает молодых людей с инвалидностью, продвигая самостоятельные навыки и улучшая качество их жизни.
- **ННО «Ишонч ва Хаёт»:** платформа для людей с ВИЧ/туберкулезом/гепатитом и групп населения с повышенным риском заражения ими. Она направлена на оказание всесторонней поддержки людям, живущим с этими заболеваниями, для повышения качества их жизни и достоинства, борьбу со стигматизацией и дискриминацией, а также на сдерживание эпидемии в стране.
- **Общественное объединение инвалидов города Ташкента «ШАРОИТ ПЛЮС»:** группа самопомощи лиц с инвалидностью и тех, кто хочет помочь им в создании инклюзивного общества. Оно было создано в 2009 году и официально зарегистрировано как НПО в 2016 году. Оно предлагает тренинги по вопросам равенства лиц с инвалидностью (DET),¹⁰⁸ консультационную поддержку со стороны таких же лиц с инвалидностью (индивидуальная психологическая помощь) и обучение навыкам независимого мышления для людей с инвалидностью. В 2021 году «Шароит Плюс» запустило инклюзивный веб-портал по трудоустройству для лиц с инвалидностью в Ташкенте (www.ishplus.uz) для поддержки инклюзивного трудоустройства в Узбекистане.

НПО/организации гражданского общества

- **Республиканский центр социальной адаптации детей (РЦСАД)** был создан в 2004 году для оказания комплексной медицинской, социальной, психологической и педагогической помощи и консультаций, а также правовой помощи детям из социально уязвимых групп (включая детей с инвалидностью, детей с тяжелыми хроническими заболеваниями и несовершеннолетних в специализированных образовательных учреждениях).
- **Центр молодежи и детей с инвалидностью при Союзе молодежи Узбекистана («Мехрли Куллар»)** был создан в декабре 2017 года для защиты интересов молодежи с инвалидностью - слепых, слабослышащих и лиц с нарушениями обучаемости - создания равных возможностей в обществе, оказания юридической, психологической и педагогической помощи, и участия в благотворительной деятельности. У центра есть благотворительная онлайн-платформа «Мехрли Куллар», которая через социальные сети собирает средства для детей и молодежи с инвалидностью и их семей.
- **Республиканская ННО «Авлод Барака»:** Комплексная система межведомственной поддержки детей и подростков с отклонениями в развитии (в том числе с расстройствами аутистического спектра).
- **Самаркандский областной центр помощи лицам с инвалидностью «Хаёт»** занимается адаптацией и социализацией людей с особыми потребностями; информирует население о

¹⁰⁸ Председатель «Шароит Плюс» г-жа Мухаббат Рахимова также является национальным координатором DET Forum Uzbekistan. <http://detforum.com/det-forum-uzbekistan/>.

проблемах лиц с особыми потребностями; и нанимает на работу людей с особыми потребностями.

- **Организация «Special Olympics Uzbekistan»:** обеспечивает круглогодичные спортивные тренировки и спортивные соревнования по различным видам спорта из олимпийской программы для детей и взрослых с интеллектуальными расстройствами, давая им возможность развивать физическую форму, демонстрировать мужество, испытывать радость и делиться своими талантами, навыками и дружить семьями, с другими спортсменами «Special Olympics» и обществом.
- **Художественный центр детей с инвалидностью «Sanvikt»:** был основан в 1999 году для выявления и развития художественных способностей у детей с особыми потребностями. Центр осуществляет преподавание с использованием широкого набора средств или художественных средств и помогает психологической реабилитации через творческое самовыражение, поступление в специализированные учебные заведения и поддержку в виде платы за обучение через спонсорство и покровителей.
- **Центр поддержки детей с инвалидностью и их семей «Умидворлик»** оказывает социальную поддержку детям, подросткам и молодым людям с различными типами нарушений и их родителям посредством образовательных, просветительских и других программ развития и социализации. НПО организует, например, бесплатные занятия и мастер-классы «Умелые руки», программу логопедической ритмики «Музыкальный салон» для детей с дефектами речи и столярную мастерскую для подростков и молодых людей с умственной и ментальной инвалидностью. В настоящее время членами организации являются около 100 семей, воспитывающих детей, подростков и молодых людей с различными формами инвалидности.

Партнеры по развитию

- **Совместная программа ООН по укреплению социальной защиты** (с 1 января 2020 г. по 31 декабря 2021 г.) направлена на то, чтобы помочь Правительству РУз создать и обеспечить высококачественную систему социальной защиты, которая совместно с государством и гражданским обществом предлагает всем гражданам, особенно тем, кто рискует «остаться позади», гарантированный доход и социальную поддержку на протяжении всей жизни. Путем введения Международной классификации функционирования (МКФ) при оценке инвалидности и отхода от медицинского подхода программа обеспечит больший доступ людей с инвалидностью к социальной защите и будет способствовать их полной инклюзии в различные аспекты социальной жизни.
- В 2020 году, **ПРООН в Узбекистане**, в рамках Совместной программы ООН по укреплению социальной защиты, инициировала пилотный проект по применению международных норм в процедурах оценки и определения инвалидности. Тренинг по пониманию и усвоению фундаментальных принципов и понятий МКФ по вопросам здоровья и инвалидности, а также по КПИ был разработан для 25 членов врачебно-трудовых экспертных комиссий.
- **ЮНИСЕФ Узбекистан** реализует программу Партнерства по поощрению прав лиц с инвалидностью (ПООНПИ) (апрель-июль 2021 года) под названием «Начальный этап трансформации предоставления социальных услуг: внедрение основанного на правах человека подхода к детям, молодежи и женщинам с инвалидностью в Узбекистане». Он координирует реализацию совместно с ПРООН, ЮНФПА, УВКПЧ ООН, Правительством РУз и другими.

Программа включает следующее: а) вводный практический семинар, б) ситуационный анализ и в) разработку полного предложения для ПООНПИ.

Глоссарий - наделяйте силой с помощью слов

- Язык описания различных форм инвалидности меняется в зависимости от страны и культуры. Полезно спросить лиц с инвалидностью в контексте страны об их предпочтениях. Также важно выяснить, готов ли человек раскрыть информацию о своем нарушении. Описывая человека, не упоминайте его или ее инвалидность, если она явно не имеет отношения к проблеме или истории.
- Рекомендуется использовать язык, ориентированный на человека, который обращает внимание в первую очередь на человека, а не на его или ее инвалидность (человек, пользующийся инвалидной коляской, человек с нарушением зрения), что соответствует КПИ.
- Использование таких терминов, как «инвалид», «человек, страдающий от...», «умственно отсталый», «здоровый/нормальный», «калека», «слепой», «парализованный», «прикованный к инвалидной коляске» не рекомендуется. Инвалидность — это не болезнь; следовательно, важно воздерживаться от использования таких терминов, как здоровый или больной.
- По запросу Консультант Всемирного банка по вопросам инвалидности может предоставить более подробный глоссарий терминов по запросу (МакКлейн-Нхлапо cmclair-nhlapo@worldbank.org).

В следующем кратком глоссарии представлены рекомендации по уважительному и сбалансированному описанию лиц с инвалидностью с использованием нейтрального языка.

Лицо(-а)/люди с инвалидностью / с инвалидностью

Слепой человек/человек с нарушениями зрения

Глухой/глухой или слабослышащий/ человек с нарушениями слуха: Многие люди в сообществе Глухих предпочитают использовать строчную букву «г» для обозначения аудиологического статуса и заглавную «Г», когда речь идет о культуре и сообществе Глухих.

Слепоглухой

Слепой человек /человек с нарушениями зрения

Лицо с нарушением физических функций/маломобильное лицо

Человек, использующий инвалидную коляску/пользователь инвалидной коляски

Человек с умственными нарушениями/нарушениями развития

Человек с альбинизмом

Человек с низким ростом или маленький человек

Человек с проблемой психического здоровья

Человек с синдромом Дауна

Организации лиц с инвалидностью

Вспомогательные средства для реабилитации (белая трость, слуховой аппарат, инвалидное кресло, трехколесный велосипед)