

НОВОСТИ

Деинституализация в Беларуси: следующий шаг – создание дорожной карты

В Минске прошла международная конференция «Деинституализация: мировой опыт и путь для Беларуси», которая собрала ведущих специалистов, работающих с темой не только из Беларуси, но и из стран Европы.

Инициативу по деинституализации, направленную на изменения форм социальной поддержки, Офис по правам с инвалидностью начал около двух лет назад. Инициатива включает в себя стимулирование качественных исследований ситуации в интернатах Беларуси, образовательные тематические семинары и тренинги для специалистов и общественности в пилотном районе, а также ряд мероприятий, по процессу перехода к самостоятельному проживанию, в пилотном регионе – в Кобрине (Брестская область).

– В Беларуси интернаты – это механизм ухода, который, по сути, представляет собой последнюю степень социальной поддержки. Человека с инвалидностью определяют в интернат, когда семья и в целом местное сообщество не в состоянии обеспечить его потребности, – рассказывает координатор проектов Офиса по правам людей с инвалидностью **Сергей Дроздовский**. – По данным исследований Научно-исследовательского института труда, 77 процентов клиентов интерната – это именно такие люди.

Жизнь в интернате не способствует развитию личности, как показало исследование, выполненное по заказу Офиса. Так, например, клиенты интерната имеют ограниченный круг общения – контактов и связей с внешним миром у них очень мало.

– Жизнь в интернате снижает ожидания, и, следовательно, люди имеют более низкую мотивацию, – приводит еще один пример Сергей Дроздовский. – Существуют значительные и часто критически большие проблемы с образованием и трудоустройством. В частности, проблемы с работой возникают из-за того, что все клиенты психоневрологических

НОВОСТИ



интернатов лишены дееспособности, а, значит, не могут работать. Этот вопрос хоть и лежит в юридической плоскости, выражение имеет довольно практическое – конкретный барьер.

В Кобрине в экспериментальных целях попробовали выстроить форму социальной поддержки, помогающую спасти людей, которые находятся на грани попадания в интернат либо готовы выйти для самостоятельной жизни в местное сообщество, где им понадобятся определенные услуги.

– Здесь мы обратились за помощью к датским коллегам, которые имеют многолетний опыт в работе с этой темой, – рассказывает представитель Офиса. – По итогу мы сделали так называемое картирование услуг, что могут предоставляться в местном сообществе, провели программу тренингов со специалистами и персоналом, которые заняты в сфере социальной защиты и социальной поддержки, оптимизировали технологию оценки состояния клиента интерната.

Как отмечают специалисты, среди вызовов, с которыми пришлось столкнуться, в основном те, что связаны с несовершенством законодательства, его применения и отсутствием практики независимого проживания.

– Так, например, нет достаточных возможностей для обеспечения жильем человека, который хотел и готов выйти из интерната и самостоятельно жить вне стен специальных учреждений, – говорит о проблемах Сергей Дроздовский.

НОВОСТИ



Среди других вызовов можно назвать отсутствие персонифицированного подхода социальной поддержки, когда за клиента специалисты решают, что ему нужно, а также сложную инфраструктуру, существование института лишения дееспособности, сложившиеся условия обеспечения жильем и услугами, отсутствие действенных правовых и организационных механизмов защиты от дискриминации людей с инвалидностью. Специалисты Офиса также убеждены в необходимости внедрения механизма финансирования по принципу «персонального бюджета» в альтернативу действующему институциональному.

– Однако не все так плохо. В Беларуси создана система подготовки кадров для работы в сфере социальной защиты, постепенно идет апробация и иногда внедрение инноваций – к примеру, сопровождаемого проживания, сопровождаемого трудоустройства, расширение реабилитационной практики в интернатах и так далее, – говорит Сергей Дроздовский.

Процесс деинституализации – по выходу людей из интернатов – во многих странах запущен достаточно давно. Например, в Дании процесс начался в конце 1950-х годов прошлого столетия, когда разгорелась общественная дискуссия об «идеи нормальности».

НОВОСТИ

– Стало понятно, что все, независимо от того, есть ли у тебя инвалидность, могут и должны участвовать в общественной жизни. Началась работа над тем, чтобы, кроме медицинского лечения, людям с инвалидностью предлагались необходимые меры социальной поддержки. И это сработало! – опытом делится проектный менеджер датской организации «Европейский дом» **Лене Петерсон**.

О необходимости самостоятельного проживания говорит и профессор в сфере инвалидности из Великобритании **Эрик Эмерсон**.

– Проведенные исследования показывают, что деинституализация приводит к положительным изменениям: она повышает возможность выбора и самореализации для человека с инвалидностью, возрастает также его вес в социальном отношении, он становится более активным участником общественной жизни, – отмечает исследователь. – Нет ни одной области, где бы деинституализация вредила благополучию людей.

Специалисты Офиса по правам людей с инвалидностью подготовили рекомендации для улучшения ситуации в сфере деинституализации. Так, ключевая рекомендация говорит о том, что на данный момент единственно необходимый шаг в этой сфере – это создание так называемой «дорожной карты» деинституализации для страны на обозримую перспективу. Ведь бессистемное и не спланированное введение этой практики в Беларуси может привести и к негативным последствиям.

На прошедшей конференции у участников была возможность обменяться опытом: работали три тематические секции – «Дееспособность и ее роль для независимого проживания», «Сервисы, услуги, гарантии, обеспечивающие независимое проживание» и «Взаимодействие гражданского общества и государства в обеспечении независимого проживания».

МЕЖДУНАРОДНЫЕ НОВОСТИ



«Автономность в действиях. Безбарьерность в сознании. Инклюзия как культура»

Под таким названием в Москве прошел международный круглый стол, участие в котором принимали также и представители Офиса по правам людей с инвалидностью.

Опытом конкретных дел с российскими коллегами в Москву приехали поделится эксперты по инклюзии из Германии, Франции, Норвегии и Беларуси. Инициатор международных конгрессов людей с инвалидностью Томас Крауз поддержал проведение такого конгресса в Екатеринбурге в 2017 году. «Есть два оргкомитета: один международный, который будет отвечать за содержание конгресса, другой — правительства Свердловской области, он берет на себя организацию», — пояснил руководитель международных проектов Института социальной терапии в Норвегии Ханс-Петтер Хольм. По мнению экспертов, именно участие российских органов власти в конгрессе позволит найти решения, которые приблизили бы Россию к мировым стандартам в сфере защиты прав инвалидов.

Представитель общества слепых Лиепай (Латвия) Вернес Штейнбергс попросил прояснить проблему трудоустройства инвалидов в России. Директор Уральского института социального образования (филиала) РГСУ Ольга Завитаева отметила, что большую роль в решении этого вопроса играют некоммерческие фонды помощи людям с инвалидностью.

Из выступлений участников следовало, что самую эффективную работу по инклюзии в России чаще всего проводят именно такие организации, в работе которые принимают участие сами люди с инвалидностью. Как сделать инклюзию привычной для всего российского общества, эксперты пока не знают. «Ментальные проблемы — наиболее сложные», — отметила проректор по непрерывному образованию казанского Института экономики, управления и права Дания Ахметова. По ее мнению, инклюзия должна привести к равенству возможностей в обществе, но в работе нужно отталкиваться от реальной среды, где этого равенства нет.

Читать полностью можно здесь

<http://www.kommersant.ru/doc/2821238>

ДОСТУПНОСТЬ

Открытое письмо Офиса по правам людей с инвалидностью по поводу Указа

«О подписании Республикой Беларусь Конвенции о правах инвалидов»



Указ Президента Республики Беларусь «О подписании Республикой Беларусь Конвенции о правах инвалидов» вызвал появление ряда новостей о присоединении страны к вышеназванной конвенции. Это, действительно, важное, знаковое событие, ожидаемое общественностью (и особенно ее частью — людьми с инвалидностью) на протяжении последних 8 лет. Событие, которое по своей значимости стоит в одном ряду с подписанием страной крупнейших международных договоров по правам человека, включая Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов.

Мы, Офис по правам людей с инвалидностью, будем утверждать, что данное событие — подписание Конвенции о правах инвалидов Республикой Беларусь — может иметь беспрецедентные по прогрессивности последствия для всего белорусского общества. Несмотря на то, что Конвенция не привносит ни одного нового или дополнительного права для лиц с инвалидностью, она крайне важна и актуальна. Ведь Конвенция несет нам инновационное понимание проблемы инвалидности как проблемы доступа к правам человека для людей ввиду имеющихся у них разных форм инвалидности. И ограничение в доступе к правам человека ввиду инвалидности — не что иное, как **дискриминация**. Один из основополагающих принципов Конвенции состоит в том, что лица с инвалидностью должны быть защищены от любой дискриминации со стороны как государственных, так и частных структур. Из этого следует, что любой закон или любая законодательная мера, запрещающие дискриминацию или гарантирующие принцип равного обращения, должны также применяться как к частным лицам и частным структурам или предприятиям, так и к государственным учреждениям и органам.

Конвенция о правах инвалидов налагает на государство обязательства регламентировать деятельность частного сектора. Важным фактором Конвенции является конкретизация ряда прав человека, исходя именно из проблемы инвалидности. Это позволяет формировать более адекватные национальные и местные политики инвалидности. Следует отметить, что последнее свойство Конвенции уже заложено в основу социальной защиты лиц с инвалидностью в Беларуси («Государственная политика Республики Беларусь в области социальной защиты инвалидов направлена на обеспечение полноправного участия инвалидов в жизни общества»).

ДОСТУПНОСТЬ

Само решение о подписании Конвенции уже вызвало воодушевление и восторг среди сообщества людей с инвалидностью. «Людьми зваться!» – так чаще всего одной фразой выражают они свое отношение к тому, что страна выказала намерение присоединиться к договору о полном всемерном уважении человеческого достоинства людей с инвалидностью, поощрения и гарантии соблюдения прав человека в их отношении.

Для того, чтобы восторги и надежды оправдались, должен произойти ряд обязательных действий, должны быть предприняты система мер, основанная на разумном планировании.

Следует подчеркнуть, что принятый Указ означает политическую волю страны в присоединении и последующей возможной ратификации Конвенции. Т.е. с момента вступления в силу Указа, Конвенция еще не имеет никакой юридической силы. Для того чтобы Конвенция приобрела полную юридическую силу на территории Беларуси, необходимо реализовать как ряд формальных процедур на международном уровне, так и существенных содержательных изменений на национальном уровне.

Государство становится участником Конвенции и Факультативного протокола путем подписания и ратификации этих документов и присоединения к ним. Подписание и ратификация Конвенции являются предварительным и необходимым условием Подписания и ратификации Протокола. Государство может подписать только Конвенцию и отказаться от подписания Факультативного договора. Государство должно составить документ о ратификации, об официальном подтверждении или о присоединении, подписанный главой государства, главой правительства или министром иностранных дел. Таким образом различается международная ратификация Конвенции от национальной.

В соответствии с белорусским правом, необходимо, чтобы Национальное собрание, в соответствии с требованиями норм законодательной деятельности, приняло закон или законы о присоединении к Конвенции, ратификации и имплементации. Осуществляя присоединение к Конвенции, страна может сделать ряд оговорок (т.е. исключить или изменить юридическое последствие какого-либо положения договора в отношении государства). Например, в части терминологии или иных. Распространенной оговоркой является именно термин «инвалид», приобретающий национальные черты и свойства. Конвенцией и Факультативным протоколом допускаются все виды оговорок, за исключением оговорок, которые несовместимы с предметом и целью конвенции и Факультативного протокола.

ДОСТУПНОСТЬ

Не устанавливается какого-либо срока между подписанием Конвенции или Факультативного протокола и ратификацией одного из этих документов.

а. Подписанием Конвенции и Факультативного протокола государство берет на себя обязательство воздерживаться от любых действий, противоречащих предмету и целям этих документов.

б. Ратификация Конвенции или Факультативного протокола отражает по меньшей мере обязательство быть связанным этими документами и добросовестно выполнять вытекающие из них обязательства.

Государства-участники должны, как правило, изменить существующее законодательство или принять новые законы в целях практического применения Конвенции. В Беларуси было проведено всеобъемлющее исследование законодательства, на предмет его соответствия Конвенции (Национальный центр законодательства и правовых исследований Республики Беларусь, «Сравнительно-правовой анализ законодательства Республики Беларусь и положений Конвенции о защите прав инвалидов 2006 г.» (руководитель – Михалева Т.Н.), 2010 г.). Проведенный сравнительно-правовой анализ положений Конвенции о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года позволяет оценить степень реализации ее норм в белорусском законодательстве, и на этой основе сделать выводы относительно перспектив участия Беларуси в Конвенции и необходимости внесения изменений и дополнений в соответствующие акты законодательства Республики Беларусь. Данное исследование вполне готово служить основой планирования и осуществления необходимых правок законодательства страны.

Одним из выводов исследования отмечается, что в Республике Беларусь преобладает система позитивных обязательств в области обеспечения защиты прав лиц с инвалидностью и их права на доступ к участию в жизни, а вот институт запрещения дискриминации и защиты от нее практически отсутствует. Эта ситуация осложнена отсутствием рамочного общего запрещения дискриминации, а не только по основанию инвалидности. Тем не менее, Беларусь вполне может использовать ряд успешных практик по внедрению антидискриминационного законодательства, как это происходило и происходит в Молдове, Украине, других близких нам стран. Обязательство запретить любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантировать лицам с инвалидностью равную и эффективную защиту (статья 5 Конвенции) означает также, что это запрещение должно найти отражение в национальных законах и что должны быть приняты подробные законодательные положения, запрещающие дискриминацию во всех областях общественной и частной жизни.

ДОСТУПНОСТЬ

Закон запрещающий дискриминацию, и в частности дискриминацию по признаку инвалидности, в общественной и частной жизни должен:

- ◆ обязательно ссылаться на Конвенцию, на то, что в ней признается, что инвалидность – это эволюционирующее понятие, на понятия «дискриминация по признаку инвалидности» и «разумное приспособление», на другие важные определения, которые приводятся в Конвенции;
- ◆ запрещать дискриминацию по признаку инвалидности во всех областях, указанных в Конвенции;
- ◆ устанавливать объекты обязательств, в том числе различные уровни государственного управления и негосударственных участников;
- ◆ предоставлять частным лицам и группам частных лиц право:
 - а. подавать жалобы по поводу дискриминации по признаку инвалидности;
 - б. добиваться проведения расследования по этим жалобам;
 - в. иметь доступ к соответствующим средствам правовой защиты;
- ◆ определять независимые учреждения, чтобы:
 - а. предавать гласности утверждения о систематических случаях дискриминации и об отдельных случаях дискриминации;
 - б. проводить расследования и представлять доклады по поводу этих утверждений; изыскивать средства системного характера и инициировать изменения путем принятия законодательных мер и другими соответствующими средствами.

Для применения Конвенции о правах инвалидов потребуются не только законы и соответствующие политические меры, но также финансовые ресурсы и уполномоченные учреждения, располагающие потенциалом, требуемым как для применения этих законов и политики, так и для мониторинга их осуществления. Согласно статье 33 Конвенции, государства-участники обязаны создавать специальные механизмы для осуществления и мониторинга прав женщин-инвалидов, мужчин-инвалидов и детей-инвалидов на национальном уровне. Так, государства должны:

1. Назначить в правительстве одну или несколько **инстанций** или **контактных пунктов**, курирующих вопросы, связанные с осуществлением Конвенции.
2. Предусмотреть учреждение или назначение в правительстве **координационного механизма** для содействия соответствующей работе в различных секторах и на различных уровнях.
3. Создать независимую структуру, например **национальное учреждение по защите прав людей с инвалидностью**.

При назначении или создании механизма, соответствующего требованиям Конвенции, государства-

ДОСТУПНОСТЬ

участники должны принимать во внимание принципы, касающиеся статуса национальных учреждений, занимающихся поощрением и защитой прав человека. Эти принципы были разработаны на Международном совещании учреждений по защите прав человека в Париже в 1991 году, а затем приняты Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций.

Должен быть разработан национальный механизм мониторинга соблюдения Конвенции. Конвенция, кроме того, предусматривает, что гражданское общество, в частности инвалиды и организации, которые их представляют, должны привлекаться и в полной мере участвовать в работе по мониторингу, так же как они должны привлекаться к разработке и осуществлению политики, программ и законов.

Обобщая вышесказанное, стоит снова повторить, что утвержденный Указ о присоединении к Конвенции – это первый шаг на пути присоединения и, главное, последующей реализации Конвенции. Учитывая достаточный объем мер и действий в отношении имплементации и реализации норм Конвенции, а также особенности белорусской политики, возможно наилучшим вариантом будет создание национальной государственной программы имплементации и реализации норм Конвенции. Разработка подобной программы должна была уже вестись с учетом длящейся стадии присоединения страны к Конвенции на протяжении последних 7 лет. Наилучшим решением будет радикальный пересмотр Концепции Государственной программы интеграции инвалидов и пожилых людей, утвержденной Советом Министров в сторону учета реалии присоединения Конвенции. В этом отношении Офис однозначно высказывался ранее.

Конечно же, Офис убежден, что Беларуси следует присоединиться и ратифицировать и Конвенцию, и Факультативный протокол к ней. К сожалению, неоднократно звучало мнение из официальных источников о готовности присоединиться к Конвенции, но отказаться от подписания Факультативного протокола. Но даже при подписании и ратификации только Конвенции о правах инвалидов Беларусь достигает прогресса в политике инвалидности.

В целом, оценивая событие созданное Указом о присоединении к Конвенции о правах инвалидов, Офис по правам людей с инвалидностью считает, что сейчас и гражданскому обществу, и государству следует активизироваться в скорейшем присоединении и последующей реализации Конвенции. Уже сегодня стоит начать осваивать нормы Конвенции и их значение; продумывать необходимые изменения в своей деятельности и в своем окружении, для соответствия Конвенции; гражданскому обществу и государству вступить в конкретный и устойчивый диалог относительно Конвенции.

ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Достаточный жизненный уровень и социальная защита



Вопрос юристу:

Осуществляю уход за сыном, у него инвалидность 1 группы. Правомерна ли невыплата пенсии по инвалидности моему сыну, а также мне пособия по уходу за инвалидом 1 группы, если сын не прошел своевременное переосвидетельствование в связи с выездом на реабилитацию за границу.

М., Гродно

Ответ:

Порядок назначения и выплаты пенсий урегулирован Законом Республики Беларусь от 17 апреля 1992 года № 1596-XII «О пенсионном обеспечении» (далее – Закон). По общему правилу пенсии назначаются со дня обращения за пенсией, а пенсии по инвалидности назначаются со дня установления инвалидности, если обращение за пенсией последовало не позднее 3 месяцев со дня установления инвалидности (статья 80 Закона).

Однако статья 89 Закона предусматривает условия возобновления выплаты пенсии при перерывах в инвалидности. В частности, если инвалид не явился в МРЭК на переосвидетельствование в назначенный для этого срок, то выплата пенсии приостанавливается, а в случае признания его вновь инвалидом – возобновляется со дня приостановления, но не более чем за один месяц.

Вместе с тем, при пропуске срока переосвидетельствования по уважительной причине выплата пенсии на основании решения комиссии по назначению пенсий производится со дня приостановления выплаты до дня переосвидетельствования, но не более чем за 3 года, если МРЭК признает его за этот период инвалидом.

При этом если при переосвидетельствовании инвалид переведен в другую группу инвалидности (более высокую или более низкую), то пенсия за указанное время выплачивается по прежней группе.

Условия и порядок назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом 1 группы установлены Положением о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом 1 группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (утверждено постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 6 сентября 2006 года №1149) (далее – Положение).

По общему правилу, в соответствии с пунктом 15 Положения выплата пособия прекращается с 1-го числа месяца, следующего за тем, в котором наступило истечение срока, на который установлена 1 группа инвалидности либо истечение срока, на который выдано заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе.

Вместе с тем, в случае пропуска инвалидом 1 группы срока переосвидетельствования, определенного медико-реабилитационной экспертной комиссией (независимо от причины), выплата пособия возобновляется со дня, с которого он вновь признан инвалидом 1 группы, по заявлению лица, осуществляющего уход (часть 4, пункт 19 Положения).

Для выплаты не полученных своевременно сумм пособия лицо, осуществляющее уход, в заявлении о возобновлении выплаты пособия должно указать причины неполучения пособия и по возможности представить подтверждающие эти причины документы, а также подтвердить факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином.

ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Здоровье



Вопрос юристу:

Нужно ли проведение переосвидетельствования при необходимости получения индивидуальной программы реабилитации, если мне установлена группа бессрочно?

Ответ:

Данный вопрос урегулирован Инструкцией о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья (утверждена постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 года №97 (далее – Инструкция).

Пунктом 27 Инструкции предусмотрены случаи, когда переосвидетельствование может осуществляться ранее установленного срока или в случае установления инвалидности без указания срока. К таким случаям относится заполнение ВКК направления на медико-социальную экспертизу для формирования (коррекции) ИПР инвалида, в том числе для изменения трудовых рекомендаций.