



HUMAN
RIGHTS
WATCH

БРОШЕННЫЕ ГОСУДАРСТВОМ

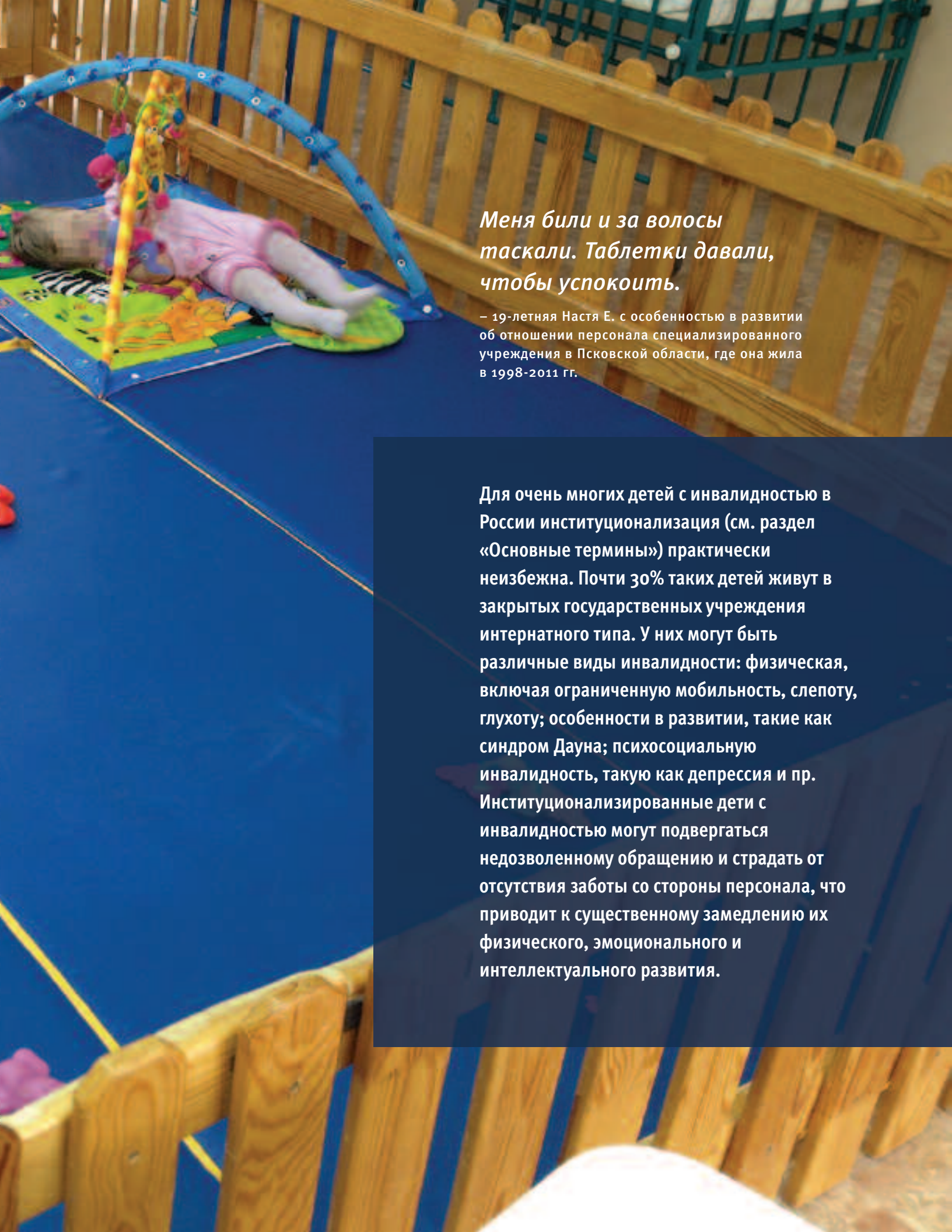
Насилие, отсутствие заботы и изолированность детей с инвалидностью в государственных учреждениях России

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Дети в специализированных домах ребенка в центральной России нередко проводят дни без внимания или почти без внимания со стороны персонала, зачастую не имеющего подготовки для вовлечения детей с инвалидностью в образовательную или рекреационную деятельность.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch





*Меня били и за волосы
таскали. Таблетки давали,
чтобы успокоить.*

– 19-летняя Настя Е. с особенностью в развитии об отношении персонала специализированного учреждения в Псковской области, где она жила в 1998-2011 гг.

Для очень многих детей с инвалидностью в России институционализация (см. раздел «Основные термины») практически неизбежна. Почти 30% таких детей живут в закрытых государственных учреждениях интернатного типа. У них могут быть различные виды инвалидности: физическая, включая ограниченную мобильность, слепоту, глухоту; особенности в развитии, такие как синдром Дауна; психосоциальную инвалидность, такую как депрессия и пр. Институционализированные дети с инвалидностью могут подвергаться недозволенному обращению и страдать от отсутствия заботы со стороны персонала, что приводит к существенному замедлению их физического, эмоционального и интеллектуального развития.



10-летний Никита П. в своей кровати в специализированном учреждении для детей с особенностями в развитии в Свердловской области. Дети, которых поместили в лежачую палату, проводят основную часть своей жизни в кровати.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

Доля детей с инвалидностью в специализированных учреждениях представляется неоправданно высокой. По оценке одной из международных НПО за права детей, тот или иной вид инвалидности имеют около 45% институционализированных детей, в то время как в общей численности детского населения в России они составляют только 2 – 5%. Необеспечение российским правительством реальных возможностей их альтернативного устройства приводит к тому, что многие вырастают в стенах учреждения, не зная, что такое семья, обычная школа или детские игры на улице.

Этот доклад основан на обследовании сотрудниками Хьюман Райтс Вотч 10 организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в шести российских регионах, а также на более чем 200 интервью с родителями, детьми и молодыми людьми, живущими или ранее жившими в учреждениях, в тех же и еще двух регионах. Дети рассказывали, что их бьют, привязывают к мебели и дают мощные седативы, чтобы обеспечить поведение, которое персонал считает правильным. Имеет также место практика принудительной изоляции детей, лишения их контактов с родственниками, а иногда и принудительная психиатрическая госпитализация в качестве наказания.

Многие дети страдали от ненадлежащего питания и отсутствия медицинской помощи и реабилитации, что в ряде случаев приводило к существенному замедлению интеллектуального и физического развития. Хьюман Райтс Вотч пришла к выводу, что в совокупности эти практики могут составлять бесчеловечное и унижающее достоинство обращение. Институционализированные дети с инвалидностью также не имели или почти не имели доступа к образованию, рекреации и играм.

Дети с определенными видами инвалидности, обычно – те, кто не может ходить или говорить, проводят почти всю свою жизнь в учреждении в так называемых «лежачих палатах», где их почти никогда не выпускают из кровати. В таких отделениях обследованных учреждений нами были документированы откровенно вопиющие проявления отсутствия ухода. Практика содержания детей с определенными видами инвалидности в таких условиях является дискриминационной и носит характер бесчеловечного и унижающего достоинство обращения, и она должна быть искоренена.

Исследования Детского фонда ООН, а также другие исследования, свидетельствуют о том, что институционализация приводит к серьезным последствиям для физического, когнитивного и эмоционального развития ребенка и что насилие, которому дети могут подвергаться в учреждении, чревато серьезными задержками в развитии, различными видами инвалидности, необратимыми физическими последствиями и повышенной склонностью к суициду и криминальному поведению. Детский фонд ООН настоятельно рекомендует правительствам государств Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии отказаться от институционализации детей младше трех лет, включая детей с инвалидностью.

Полной и ясной статистики по детям, находящимся в учреждениях и приемных семьях, в России нет, однако эксперты отмечают, что у подавляющего большинства таких детей есть по меньшей мере один живой родитель. Высокий процент институционализации детей с инвалидностью в России связан с отсутствием государственной поддержки, в том числе в части инклюзивного образования, доступной реабилитации и др., вследствие чего для семьи нередко представляется более целесообразным отдать ребенка на попечение государству. Работники здравоохранения также настойчиво рекомендуют многим родителям отказываться от детей с инвалидностью, в том числе при рождении. Хьюман Райтс Вотч документировала ряд случаев, когда медработники ошибочно утверждали, что у детей с определенными видами инвалидности нет шансов на полноценное интеллектуальное или эмоциональное развитие и что родителям будет не под силу воспитывать их. Во всех таких случаях дети, воспитанные в семейном окружении, в значительной степени опровергали эти прогнозы.

Дети с инвалидностью, попадающие в учреждение в раннем возрасте, имеют мало шансов на возвращение в родительскую семью, поскольку государственные комиссии местного уровня обычно рекомендуют дальнейшую институционализацию. Российское правительство не обеспечивает достаточную поддержку усыновления или устройства в приемную семью детей с инвалидностью, хотя формально такие меры предусмотрены. В результате, когда ребенок с инвалидностью достигает совершеннолетия и подлежит выпуску из учреждения, он в большинстве случаев переводится в психоневрологический интернат для взрослых. Во многих учреждениях персонал также не обеспечивает подготовку и привитие навыков, которые бы позволили детям впоследствии вести самостоятельную жизнь.

Институционализированные дети с инвалидностью могут подвергаться серьезному насилию и угрозам и страдать от отсутствия заботы. Например, в 8 из 10 обследованных нами учреждений Хьюман Райтс Вотч документировала использование седативов с целью коррекции поведения детей, считающихся «слишком активными». 25-летний Андрей М. с особенностью в развитии, который до 2008 г. жил в специализированном учреждении в Псковской области, рассказывал Хьюман Райтс Вотч: «Нас все время кололи, потом отправляли спать».

Наши исследователи встречали множество работников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые выражали стремление обеспечить детям максимальное развитие и которые прилагали к этому все усилия в пределах имеющихся у них информации и ресурсов. При этом среди них были и те, кто практиковал, к примеру, физическую или медикаментозную фиксацию. Приводимые ниже выводы даются с пониманием того, что персонал, руководствуясь благими намерениями, нередко прибегает к недопустимым методам воспитания в силу как отсутствия информации, например – подготовки в



18-летний Роман К. (слева) и 15-летняя Люба П. в лежачей палате учреждения для детей с инвалидностью на северо-западе России. Роман К. ожидал перевода в психоневрологический интернат для взрослых. Педиатр – специалист по детям с инвалидностью заявила Хьюман Райтс Вотч, что, судя по фотографиям, и у Романа К., и у Любы П. наблюдалось значительное отставание в развитии для их возраста, что могло быть следствием отсутствия надлежащего питания, стимуляции и врачебной помощи.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

области ненасильственных методов коррекции поведения, так и нехватки ресурсов, в частности – дополнительного персонала для ухода за большим числом детей.

Институционализированные дети с инвалидностью могут также сталкиваться с различными видами отсутствия заботы, включая недоступность нормального питания, здравоохранения и реабилитации, игр и рекреации, внимания со стороны воспитателей и образования. Например, педиатр учреждения для детей с особенностями в развитии в Свердловской области Ольга В. рассказывала, что далеко не все дети в этом учреждении ходят в школу, в том числе – 150 «необучаемых» в лежачих палатах (этот устаревший диагноз продолжает использоваться государственными врачами и персоналом применительно к некоторым детям). В том же учреждении другой педиатр утверждала, что вместо того чтобы подбирать питание, которое соответствовало бы возрасту и здоровью ребенка, «готовим что есть, кто не может сам – кормим через трубочку».

Следствием насилия и отсутствия заботы может быть значительное отставание институционализированных детей с инвалидностью в физическом и когнитивном развитии. По словам независимого московского педиатра Нины Б., которая специализируется на детях с особенностями в развитии, у них нередко наблюдается атрофичность,



вызванная отсутствием стимуляции, движения и доступа к реабилитации.

Институционализированные дети с инвалидностью сталкиваются с целым рядом факторов, препятствующих усыновлению или устройству в приемную семью, включая отсутствие государственных механизмов активного подбора усыновителей/приемных родителей, отсутствие поддержки для усыновителей/приемных родителей, а также негативное отношение к детям с инвалидностью со стороны некоторых должностных лиц и их активные попытки отговорить потенциальных усыновителей/приемных родителей брать детей с инвалидностью, как требующих слишком больших усилий.

Российское правительство в последние годы сделало ряд шагов, направленных на уход, от институционализации и обеспечению альтернативных вариантов для детей с инвалидностью и их семей. Например, принята Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 – 2017 гг., призванная обеспечить государственную поддержку того, чтобы дети с инвалидностью оставались в родительской семье или возвращались туда из учреждений, а также сократить число регионов, где используется институционализация. Правительством также создан фонд для финансирования проектов региональных администраций и

13-летняя Света Л. в лежачей палате учреждения для детей с инвалидностью на северо-западе России. Педиатр – специалист по детям с инвалидностью заявила Хьюман Райтс Вотч, что, судя по фотографии у Светы Л. наблюдалось значительное отставание в развитии для ее возраста, что могло быть следствием отсутствия стимуляции и сбалансированного питания.

© 2013 Андреа Маццарино /Human Rights Watch



Наташа К. живет в учреждении для детей с инвалидностью на северо-западе России в палате для девочек 12-18 лет. Не имея подготовки и ресурсов для работы с Наташей К. ненасильственными методами, работники учреждения связали ей руки за спиной, чтобы она не расчесывала глаза.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

НПО по ряду приоритетных направлений, включая предупреждение отказа от детей и интеграцию детей с инвалидностью в общество.

Однако эти позитивные инициативы не подкреплены федеральными планами по обеспечению их реализации и мониторинга. В таком виде они не решают должным образом проблемы массовой институционализации детей с инвалидностью и не обеспечивают достаточных реальных альтернатив таким детям и их семьям.

В мае 2014 г. правительство также утвердило положение о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в котором институционализация названа временной мерой, а главной целью заявлено устройство ребенка в семью. В обязанностях учреждений для детей-сирот включено обеспечение прав детей на охрану здоровья, питание, информирование о правах, а также обеспечение других прав по Конвенции ООН о правах ребенка. Хьюман Райтс Вотч обеспокоена тем, что при важных гарантиях для всех институционализированных детей некоторые положения чреваты сегрегацией детей с инвалидностью от сверстников, а также тем, что в документе не уделено достаточного внимания нуждам детей с инвалидностью в области усыновления или устройства в приемную семью и доступа к информации об их правах.



В России существует развитое гражданское общество, в том числе множество групп, отстаивающих права детей с инвалидностью и оказывающих помощь как институционализированным детям, так и детям с инвалидностью и их семьям вне учреждений. Например, несколько групп в Москве и других городах ведут разъяснительную работу о правах и достоинстве людей с инвалидностью, обеспечивают в роддомах родителей детей с инвалидностью информацией об имеющихся в местном сообществе услугах для таких детей, а также помогают родителям детей с инвалидностью, в частности, в формате групп поддержки.

В области прав людей с инвалидностью правительством России предприняты шаги по повышению доступности инфраструктуры и услуг на базе местного сообщества для всех таких людей. Например, в мае 2014 г. Госдума в первом чтении приняла пакет поправок, включающий запрет дискриминации по признаку инвалидности и расширение перечня мер по обеспечению доступности общественных объектов и услуг.

При всей важности этих инициатив России еще предстоит пройти большой путь, чтобы обеспечить детям с инвалидностью возможность расти в местном сообществе и участвовать в его жизни. Наиболее важный вывод, сделанный Хьюман Райтс Вотч в результате исследования, -

Дети в специализированном доме ребенка для детей с инвалидностью в центральной России. Персонал иногда привязывал детям руки к туловищу, чтобы они не расчесывали глаза или не выбирались из стульчика или кровати.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

Хьюман Райтс Вотч документировала ряд случаев, когда медработники ошибочно утверждали, что у детей с определенными видами инвалидности нет шансов на полноценное интеллектуальное или эмоциональное развитие и что родителям будет не под силу воспитывать их. Во всех таких случаях дети, воспитанные в семейном окружении, в значительной степени опровергали эти прогнозы.



Даша, девочка с синдромом Дауна, вскоре после своего первого дня рождения в Москве в 2000 г. Этот снимок был сделан в первые дни Даши с семьей, куда она вернулась, проведя первый год своей жизни в местном доме ребенка. © Private

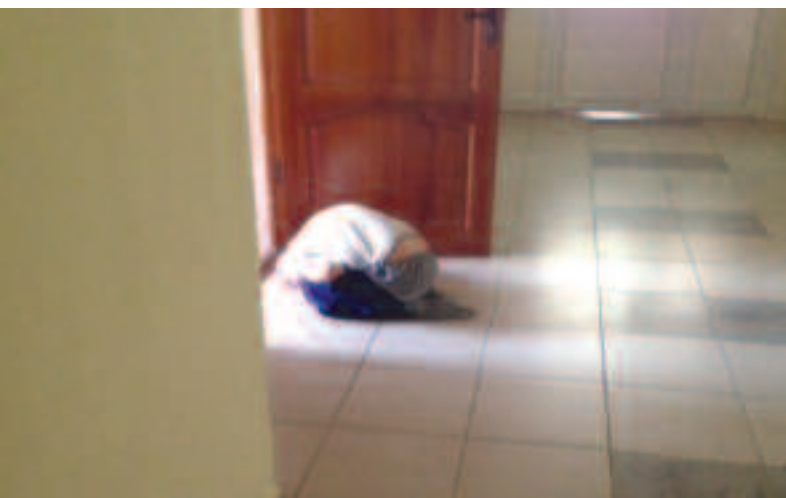


Даша, которая провела свой первый год жизни в доме ребенка, читает дома с младшей сестрой Аней. © Private



Даша дома в Москве с родителями, где она с удовольствием заботится о младшей сестре (в центре слева) и бабушке. © Private





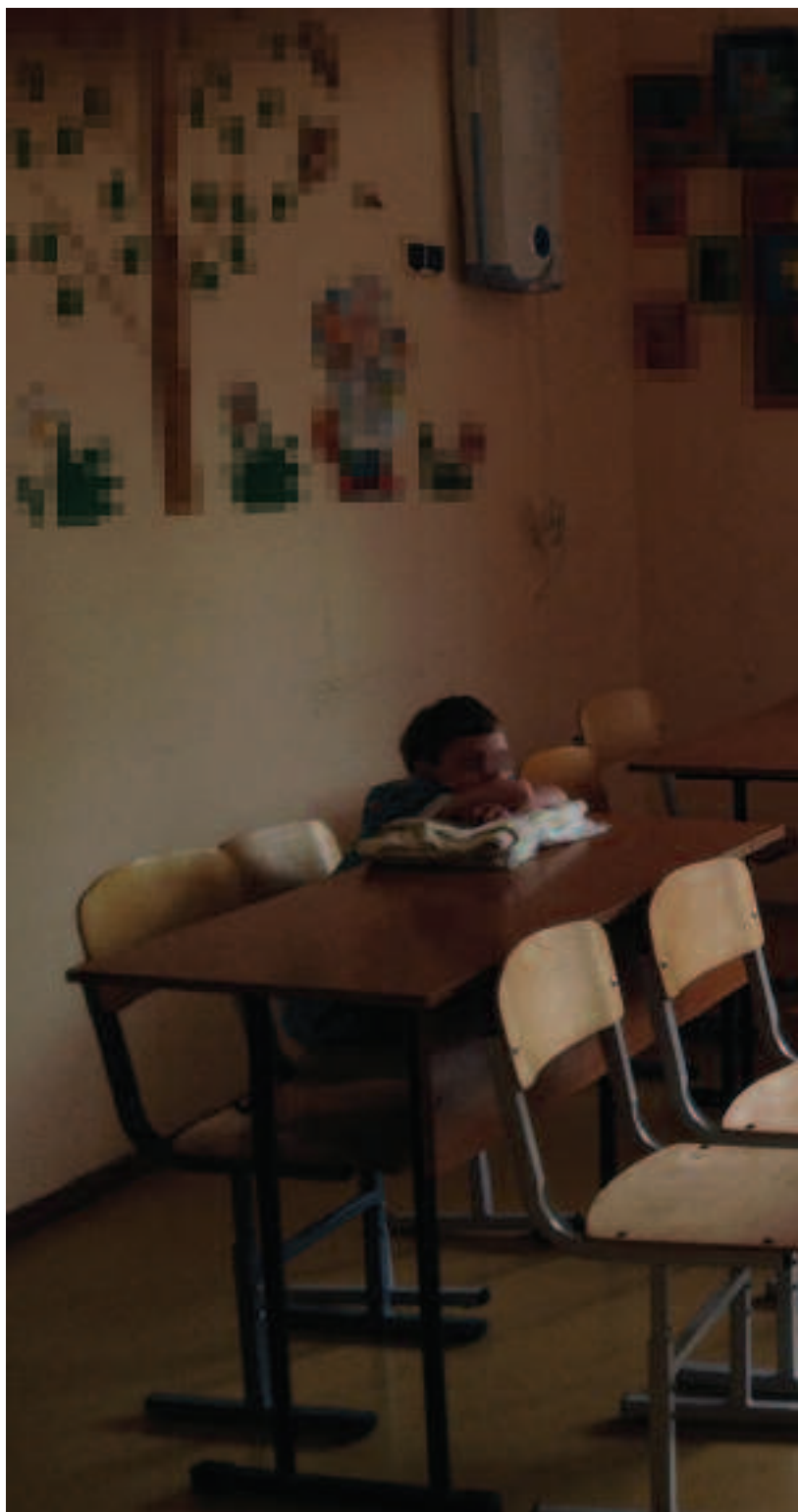
Мальчик корчится на полу в государственном учреждении для детей с особенностями в развитии в Свердловской области.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

это то, что правительственные инициативы пока только в очень ограниченной степени реально сказались на положении детей с инвалидностью и их семей. Родители по-прежнему отдают детей на попечение государства, не имея никакой или почти никакой информации о правах и потенциале развития ребенка или об имеющихся в местном сообществе услугах, которые могли бы помочь им воспитывать его.

Для того чтобы обеспечить защиту прав детей с инвалидностью и выполнение международных обязательств России в области прав человека, правительству следует незамедлительно принять политику нулевой толерантности применительно к насилию, недозволенному обращению, изоляции и отсутствию заботы в отношении институционализированных детей с инвалидностью и гарантировать таким детям право на питание, на образование и на игры. Правительство также должно ускорить и расширить инициативы, направленные на недопущение давления со стороны медработников, советующих родителям детей с инвалидностью передавать таких детей на воспитание государству. В отношении детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, правительство должно обеспечивать, чтобы институционализация была исключительно временной мерой, применялась в чрезвычайной ситуации, с целью не допустить разлучения с близкими и когда это необходимо и конструктивно для данного конкретного ребенка и отвечает его наилучшим интересам.

В долгосрочном плане Россия должна предпринять конкретные шаги по искоренению институционализации детей, особенно малолетних, - за теми отдельными исключениями, которые были указаны выше.



До тех пор, пока этого не будет сделано, государство будет без необходимости продолжать обрекать этих детей на жизнь в четырех стенах в отрыве от семьи и сообщества и лишать их возможностей, которые открыты другим детям.



Группа девочек в возрасте 10-15 лет в учреждении для детей с инвалидностью на северо-западе России. Многие дети в таких «специализированных» учреждениях проводят основную часть своего времени сидя в комнатах при минимальном внимании со стороны персонала, зачастую не обладающего подготовкой и не имеющего возможностей занять детей деятельностью, подходящей по возрасту и типу инвалидности.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch



Кресла-коляски, складированные на балконах верхних этажей учреждения для взрослых людей с инвалидностью в центральной России. Персонал рассказывал Хьюман Райтс Вотч, что они берегут реабилитационное оборудование, такое как кресла-коляски, чтобы отчитаться во время государственной проверки. Пациенты этого учреждения, которые могли бы воспользоваться этими креслами, вместо этого целыми днями остаются в кровати из-за убежденности персонала в том, что их состояние не позволяет им заниматься активной деятельностью.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch



Забор вокруг психоневрологического интерната для взрослых. В подавляющем большинстве случаев для детей с инвалидностью в государственных учреждениях попадание в такой закрытый интернат после 18 лет практически неизбежно.

© 2013 Андреа Маццарино/Human Rights Watch

ПРАВИТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ МИНИСТЕРСТВАМ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО

- Покончить с насилием и недозволенным обращением в отношении детей с инвалидностью в государственных учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (см. раздел «Основные термины»).
 - о Ввести политику нулевой толерантности в отношении персонала детских учреждений, который избивает, унижает, оскорбляет детей или применяет к ним иное физическое или психологическое насилие.
 - о Способствовать формированию культуры уважения прав человека и многообразия, включая уважение прав детей с инвалидностью.
- Прекратить использование механической фиксации, принудительной изоляции и принудительного психиатрического лечения в качестве способов коррекции поведения или наказания детей в учреждении. Любое физическое воздействие должно быть строго ограничено неотложными ситуациями, когда ребенку угрожает непосредственная опасность физического вреда. При этом такое воздействие должно применяться только в качестве крайней меры, а его длительность должна ограничиваться временем существования непосредственной опасности.
- Разработать и внедрить альтернативные методы коррекции поведения и обеспечения послушания, основанные на принципах ненасилия, толерантности и уважения, как изложено в том числе, как изложено в материале комиссара Совета Европы по правам человека «Право не подвергаться побоям – это также одно из прав ребенка», опубликованном в 2008 г.
- Обеспечить, чтобы медицинское вмешательство основывалось на полном и информированном согласии ребенка. Принудительное медицинское вмешательство должно быть строго ограничено неотложными ситуациями, когда жизни ребенка угрожает непосредственная опасность, и только в качестве крайней меры, как это было бы в ситуации угрозы жизни ребенка или взрослого, который не в состоянии выразить свое согласие в данный момент. Длительность принудительного медицинского вмешательства должна ограничиваться временем существования непосредственной опасности.
- Провести проверку всех государственных учреждений, где живут дети с инвалидностью, с тем чтобы обеспечить использование седативных препаратов в терапевтических целях, кратковременно, в ограниченных дозах и с надлежащим последующим наблюдением.
- Покончить с практикой помещения детей с определенными видами инвалидности в «лежачие палаты» и обеспечить всем институционализированным детям с инвалидностью свободу от дискриминации. Дети должны проходить регулярное обследование, направленное на определение их потребности в ассистивных устройствах для сидения, удержания головы, мобильности, общения, самостоятельного питания и, по возможности, полного самообслуживания. Необходимо предпринять шаги, чтобы обеспечить наличие таких ассистивных устройств.
- Обеспечить родителям и детям возможность взаимных контактов и посещений по собственному желанию, причем таким образом, чтобы это не сказывалось негативно на благосостоянии детей.
- Упразднить изоляторы. Для профилактики распространения инфекций среди институционализированных детей обеспечить всеобщую своевременную вакцинацию и доступ в поликлинику или к врачу, чтобы дети с симптоматикой могли получить надлежащее лечение.

- Гарантировать детям достаточное питание и воду, в том числе посредством использования методов кормления, соответствующих возрасту и виду инвалидности. Обеспечить регулярный пересмотр медицинскими профессионалами с соответствующей квалификацией методов кормления для каждого ребенка с инвалидностью, а также помощь детям в приобретении, по возможности, навыков самостоятельного питания, в том числе с использованием подходящих технологий или ассистивных устройств.
- Гарантировать детям с инвалидностью, в том числе всем институционализированным детям, право на инклюзивное образование.
 - o Внести поправки в закон «Об образовании», которые прямо гарантировали бы инклюзивное качественное образование всем детям, в том числе институционализированным детям с инвалидностью.
 - o Обеспечить исполнение в полном объеме закона «Об образовании», в том числе покончив с практикой признания детей «необучаемыми».
 - o В развитие этого проекта разработать четкие стандарты, определяющие корректировку учебных программ и другие меры по обеспечению доступности инклюзивного образования для детей с различной инвалидностью, включая психосоциальную инвалидность или особенности в развитии, но не ограничиваясь ими.
 - o Разработать стандарты и осуществлять подготовку учителей, работающих с детьми с различными видами инвалидностью.
 - o Разработать просветительские кампании о правах, достоинстве и потенциале детей с инвалидностью, включая право на свободу от дискриминации любого рода, адресованные персоналу специализированных государственных учреждений, администраторам детских садов и школ общего профиля, учителям, другим школьным работникам, а также детям без инвалидности и их родителям.
 - o Обеспечить детям с инвалидностью доступный общественный транспорт между учреждением и близлежащими детскими садами и школами.
 - o Предпринять шаги по максимально возможному внедрению в учебный процесс последних достижений ассистивных технологий, устройств и оборудования, которые могли бы помочь детям с инвалидностью максимизировать участие в жизни общества.
- Гарантировать детям с инвалидностью регулярную доступность игр и рекреации в соответствии с возрастом. Во взаимодействии с компетентными властями обеспечивать, чтобы рекреационная активность и игрушки, предназначенные для институционализированных детей с инвалидностью, отвечали уровню развития и требованиям по доступности.
- Обеспечить получение персоналом специализированных государственных учреждений для детей с инвалидностью надлежащей подготовки в области ухода за такими детьми, оценки их меняющихся потребностей и максимизации их потенциала во всех областях жизнедеятельности.
- Создать доступные и эффективные механизмы, в рамках которых институционализированные дети с инвалидностью в государственных учреждениях могли бы сообщать о нарушениях, не опасаясь последствий.
 - o Регулярно информировать детей об их правах и способах обращения с жалобами и получения психологической и юридической помощи. Обеспечить доступное доведение такой информации до всех детей.
 - o Обеспечить конфиденциальность механизмов обращения с жалобами и их доступность для детей с различными видами инвалидности.
 - o Обеспечить оперативное и беспристрастное рассмотрение жалоб детей и реагирование на них.

- Организовать реальный мониторинг всех государственных учреждений, где живут дети с инвалидностью.
 - о Обеспечить наличие в составе мониторинговых комиссий независимых неправительственных экспертов, имеющих опыт и экспертизу в области прав детей с инвалидностью, потенциала их развития, инклюзивного образования, здравоохранения и реабилитации.
 - о Обеспечить наблюдателям беспрепятственный доступ в учреждения в разное время суток, а также возможность осуществления как плановых, так и внеплановых посещений.
 - о Предусмотреть в деятельности мониторинговых комиссий приватные, конфиденциальные и доступные интервью с детьми по вопросам обращения с ними и реальной доступности для них прав и свобод, предусмотренных Конвенцией ООН о правах ребенка и Конвенцией ООН о правах инвалидов.
- Реформировать психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК).
 - о Обеспечить, чтобы официальной задачей ПМПК была защита наилучших интересов ребенка с должным учетом его желаний и предпочтений и в соответствии с его возрастом и зрелостью.
 - о Обеспечить получение входящими в ПМПК специалистами информации о правах, достоинстве и потенциале детей с инвалидностью, включая право не быть против воли разлученным с родителями, право на инклюзивное образование и право на полноценную и достойную жизнь, в условиях, способствующих самообеспечению.
 - о Обеспечить предоставление входящими в ПМПК специалистами детям с инвалидностью и их семьям информации об имеющихся для детей с инвалидностью услугах на базе местного сообщества, включая инклюзивное образование и доступные и дружественные детям услуги здравоохранения и реабилитации, но не ограничиваясь ими.
 - о Обеспечить, чтобы обследование 3-4-летних детей содержало вопросы, соответствующие возрасту и типу инвалидности, и проводилось в доступном формате.
 - о Обеспечить адекватную подготовку детей к обследованию, а также его проведение в дружелюбной и непугающей обстановке специалистами, с которыми ребенок уже общался прежде.
- В соответствии с Руководящими указаниями ООН по альтернативному уходу за детьми принять политики и внести поправки во все профильные законы в интересах того, чтобы помещение ребенка в специализированное учреждение применялось в исключительных обстоятельствах, как чрезвычайные ситуации или необходимость избежать разлучения с близкими, и когда это безусловно уместно, необходимо и полезно для ребенка и отвечает его наилучшим интересам.
- Обязать власти:
 - о обеспечить информирование потенциальных родителей и обслуживающих молодых родителей работников здравоохранения о правах и достоинстве детей с инвалидностью, включая право на инклюзивное образование, право на доступное здравоохранение и реабилитацию и право на физическую доступность окружения, но не ограничиваясь ими;
 - о предоставлять родителям детей с инвалидностью номера телефонов и адреса служб поддержки на базе местного сообщества, таких как, в частности, программы раннего развития для детей с инвалидностью;
 - о уделить особое внимание тому, чтобы дети до 3 лет находились в семье.
- Обеспечить сбор и обнародование статистики по числу детей с инвалидностью в России и по числу институционализированных детей с инвалидностью. Такие сведения должны предусматривать разбивку по регионам, по возрасту детей, по виду инвалидности и по типу учреждений, в которых они живут.
- На всех этапах процесса реформирования подходов и законодательства активно запрашивать и учитывать мнение детей и молодых людей, ранее находившихся в детских учреждениях, а также позицию экспертов и неправительственных организаций, которые занимаются правами людей с инвалидностью.

- Обеспечить исполнение правительственного постановления «О деятельности организаций для детей-сирот ...»
 - o Обеспечить знание персоналом детских учреждений прав ребенка, включая запрет недозволённого обращения, а также объема и тяжести последствий насилия в отношении детей.
 - o Обеспечить получение всеми детьми, включая детей с инвалидностью, необходимых навыков и подготовки для будущей самостоятельной жизни.
 - o Обеспечить увеличение численности работников по уходу за детьми относительно подопечных и обеспечить наличие у части таких работников педагогической подготовки.
 - o Гарантировать детям возможность безопасно и регулярно встречаться с родственниками, законными представителями и другими значимыми для них людьми, а также общаться с ними посредством переписки и телефона, если только независимыми от учреждения компетентными властями не будет сочтено, что такие контакты не отвечают наилучшим интересам ребенка.
 - o Выполнить рекомендации, предложенные Комитетом ООН по правам ребенка по итогам его рассмотрения России в январе 2014 г.

В СРЕДНЕ – И ДОЛГОСРОЧНОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ

- Разработать четкий план-график по уходу от институционализации детей, особенно разлученных с родителями младенцев, ограничившись предельно исключительными случаями в связи с чрезвычайными ситуациями и на ограниченное время, как указывалось выше, с последующим возвращением институционализированных детей в родительскую семью либо усыновлением или устройством в приемную семью. Обеспечить выделение достаточных ресурсов для реализации такого плана. В рамках такого плана предусмотреть:
 - o приоритетность финансирования ухода на базе семьи в государственном финансировании ухода за детьми с инвалидностью;
 - o создание в достаточном количестве мест для краткосрочного экстренного размещения на базе семьи детей с инвалидностью, от которых отказываются при рождении или в первые годы жизни, на период подбора для них долгосрочных постоянных вариантов ухода, таких как усыновление или приемная семья.
 - o меры по возвращению детей с инвалидностью в родительскую семью, за исключением случаев, когда такие меры не отвечают наилучшим интересам ребенка, с обеспечением семьям достаточной поддержки для ухода за такими детьми;
 - o меры по активному поощрению усыновления или устройства детей с инвалидностью в приемную семью, включая информационно-разъяснительные кампании о правах и достоинстве таких детей и об услугах, предусмотренных для них на местном уровне, но не ограничиваясь ими.
- В соответствии с Замечанием общего порядка № 2 к статье 9 «Доступность» Комитета ООН по правам инвалидов разработать, учетом имеющихся ресурсов, план-график по развитию на базе местного сообщества доступных инфраструктуры и услуг для детей с инвалидностью и их семей, включая приемные, в достаточном

- В соответствии с Замечанием общего порядка № 2 к статье 9 «Доступность» Комитета ООН по правам инвалидов разработать, учетом имеющихся ресурсов, план-график по развитию на базе местного сообщества доступных инфраструктуры и услуг для детей с инвалидностью и их семей, включая приемные, в достаточном объеме для удовлетворения потребности на местах.
 - о Создать, укомплектовать и профинансировать группы поддержки родителей детей с инвалидностью, поручив руководство такими группами специалистам с необходимым уровнем подготовки и знаний в области прав, достоинства и потенциала детей с инвалидностью, имеющим представление о проблемах, с которыми сталкиваются дети с инвалидностью и их семьи при участии в жизни общества.
 - о Обеспечить детям с инвалидностью дошкольного возраста равный доступ в дошкольные учреждения и центры раннего развития, гарантировав доступность последних и наличие у их персонала надлежащей подготовки и знаний в области прав и потенциала таких детей.
 - о Обеспечить наличие у учреждений здравоохранения достаточных возможностей для лечения детей с инвалидностью в пределах местного сообщества или поблизости, в том числе посредством включения в штат должным образом подготовленного персонала, а также оснащения больниц и поликлиник приспособленным для детей и доступным с точки зрения инвалидности оборудованием.
 - о Обеспечить информирование родителей о наличии поблизости реабилитационных центров для детей с инвалидностью. Обеспечить доступность таких центров и их способность удовлетворить установленные психосоциальные и реабилитационные потребности детей и семей. Оказывать семьям и детям поддержку в доступе к инклюзивному образованию, досугу, занятости и другим профильным услугам в местном сообществе.
- Обеспечить всем институционализированным детям до достижения 18 лет содержательное консультирование относительно их будущего и предоставление возможности жить в обществе – вместо автоматического перевода в государственное учреждение для взрослых.
 - о Создать и профинансировать формат проживания с поддержкой на базе местного сообщества, чтобы дать молодым людям с инвалидностью возможность выйти из государственного учреждения и реализовать свое право на участие в жизни общества.

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЕ

- Внести изменения в закон «Об опеке и попечительстве», предусмотрев процедуру формирования понимания наилучших интересов ребенка, в том числе через использование доступных механизмов, в рамках которых ребенок мог бы выразить свои желания и предпочтения при принятии решений о его устройстве. Предусмотреть для детей различные средства общения и помощи в принятии решений.
- Ужесточить административную ответственность для должностных лиц, препятствующих устройству в семью детей, оставшихся без попечения родителей.
- Принять внесенные в мае 2014 г. поправки о запрещении дискриминации по признаку инвалидности и расширить перечень изменений, с тем чтобы обеспечить физическую доступность общественного транспорта и других объектов.
- Внести дополнительные поправки в федеральное законодательство, обеспечивающие права всех лиц с психосоциальной инвалидностью и особенностями в развитии на доступные инфраструктуру и услуги на базе местного сообщества и предусматривающие создание механизмов обеспечения исполнения российского законодательства в области прав людей с инвалидностью на всех уровнях власти.

УПОЛНОМОЧЕННОМУ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РФ ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА

- Публично призвать к запрету следующих практик:
 - о использования любого физического насилия, включая механическую фиксацию, побои, принудительную психиатрическую госпитализацию и изоляцию. но не ограничиваясь ими;
 - о оскорбительной лексики, угроз и оскорблений в отношении детей со стороны персонала учреждений;
 - о лишения детей контактов с родственниками.
- Обеспечить, чтобы любой мониторинг детских учреждений сопровождался надлежащими последующими мерами в интересах обеспечения гарантий прав всех детей, включая детей с инвалидностью.
- Во взаимодействии с профильными министерствами обеспечить надлежащее руководство для ограждения детей с инвалидностью от любых форм насилия и ненадлежащего ухода, включая, обеспечение достаточного питания и доступа к образованию, играм и рекреации, но не ограничиваясь ими.

МЕЖДУНАРОДНЫМ ПАРТНЕРАМ РОССИИ, ВКЛЮЧАЯ ЕВРОСОЮЗ И ОТДЕЛЬНЫХ ЕГО ЧЛЕНОВ, ДЕТСКИЙ ФОНД ООН, ВСЕМИРНЫЙ БАНК И ДРУГИЕ МЕЖДУНАРОДНЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ДОНОРАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧАСТНЫМ, УЧАСТВУЮЩИМ В ПРОГРАММАХ СОДЕЙСТВИЯ РОССИИ В РАМКАХ МНОГОСТОРОННЕГО И ДВУСТОРОННЕГО ФИНАНСИРОВАНИЯ

- В рамках двустороннего и многостороннего диалога с российской стороной ставить поднимаемые в этом докладе вопросы о судьбе институционализированных детей с инвалидностью и активно искать возможности продвижения сформулированных здесь рекомендаций.
- Предусмотреть выделение финансовой и другой помощи службам поддержки семей с малолетними детьми с инвалидностью и на цели предупреждения отказа от детей, а также на цели воссоединения семей и других форм ухода на базе семьи за детьми с инвалидностью, разлученными со своей биологической семьей.
- Обеспечить включение детей с инвалидностью отдельной строкой в проекты, получающие финансирование на такие инициативы, как предупреждение отказа от ребенка, возвращение в семью институционализированных детей и защита прав институционализированных детей.
- Постоянно контролировать все проекты на уровне местного сообщества, связанные с обеспечением детей услугами и инфраструктурой, такими как школы, рекреационные мероприятия и здравоохранение, в интересах обеспечения учета всеми участниками (подрядчиками, строителями, менеджерами программ и пр.) потребностей детей с инвалидностью в доступных услугах и инфраструктуре.

БРОШЕННЫЕ ГОСУДАРСТВОМ

Насилие, отсутствие заботы и изолированность детей с инвалидностью в государственных учреждениях России

Почти 30% всех детей с инвалидностью в России живут в государственных учреждениях в отрыве от семьи и общества. Институционализированные дети с инвалидностью могут сталкиваться с серьезными проявлениями недозволенного обращения и отсутствием заботы, что приводит к существенному замедлению их физического и интеллектуального развития. Многие дети с инвалидностью оказываются в учреждении и остаются там из-за того, что врачи убеждают родителей в бесперспективности ребенка или в том, что родители не смогут обеспечить ему надлежащий уход.

В последние годы российское правительство разработало подходы, направленные на уход от институционализации и на расширение услуг для детей с инвалидностью и их родителей на базе местных сообществ, чтобы помочь детям оставаться в семье. Однако эти подходы не предусматривают конкретных механизмов реализации и контроля.

Доклад «Брошенные государством» основан на обследовании 10 российских учреждений для детей с инвалидностью и на материалах более 200 интервью с детьми и молодыми людьми с инвалидностью, которые живут или ранее жили в государственных учреждениях, их родителями, активистами за права детей и персоналом учреждений. Дети с инвалидностью, живущие в государственных учреждениях, сталкиваются с целым рядом нарушений прав человека. Эти нарушения включают побои, применение механической фиксации, седативов и психиатрической госпитализации с целью коррекции поведения и наказания ребенка; изоляцию, оскорбительное обращение, отказ в контактах с родственниками и другие формы психологического насилия; отсутствие доступа к образованию, играм, достаточному питанию и здравоохранению для детей.

Хьюман Райтс Вотч призывает российское правительство немедленно покончить с насилием и отсутствием заботы в отношении институционализированных детей. Россия также должна сократить число таких детей посредством возвращения их в родительскую семью или устройства в приемную семью. В перспективе России следует разработать программу искоренения институционализации детей с инвалидностью, чтобы помещение ребенка в учреждение применялось только в исключительных случаях для обеспечения его наилучших интересов и в соответствии с международными нормами о правах человека.



Ребенок в российском государственном учреждении для детей с инвалидностью.

© 2011 Gordon Welters/laif /Redux