

ЗАНЯТИЕ 3

СЛУЧАИ ПОТЕРИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ПРАКТИКЕ

В этой части основное внимание уделяется реалиям жизни людей с инвалидностью в целом и в частности, людей с инвалидностью в Кыргызстане. Лица с инвалидностью не являются неоднородной группой людей. Поэтому выделение их как группы - огромная ошибка. Понимание разнообразия среди людей с инвалидностью является одним из первых шагов по содействию созданию более открытого общества.

Содержание Занятия 3

- 3.1. Реальная жизнь людей с инвалидностью
- 3.2. Гендер и инвалидность
- 3.3. Теория пересечения дискриминаций и подход возможностей

3.1. Реальная жизнь людей с инвалидностью

Необходимо подготовить:

- Подключение к Интернету на компьютере (и проектор)

Пожалуйста, посмотрите следующие три видеофильма.

- <https://youtu.be/TyozK9MHnTA>
- <https://youtu.be/vicuaBJxmCY>
- <https://youtu.be/wHaFrOZ89k0>

- Обучаемые делятся на группы для того, чтобы обсудить свои выводы после просмотра видеофильмов, особенно сравнить ее с информацией, представленной в средствах массовой информации о лицах с инвалидностью, к которой они привыкли. Могут возникнуть вопросы, например, следующего характера:
 - 1) Как люди с инвалидностью были изображены в этих трех видеофильмах?
 - 2) Как они обычно изображаются в основных средствах массовой информации¹?
 Каждая группа делает презентацию по своим выводам и ответам на эти вопросы.

- Для продвинутых слушателей Преподаватель может попросить их проанализировать, почему существует такой разрыв между этими видеофильмами и основными средствами массовой информации в отношении того, как представлены люди с инвалидностью. Слушатели могут подробно рассказать о том, каким образом можно разрушить дискриминационный образ лиц с инвалидностью в обществе.

Физическая недоступность и психологические барьеры, связанные с поведением

Наследие Советского Союза, в котором люди с инвалидностью были изолированы, в значительной степени привело к физической недоступности и психологическим барьерам, связанных с поведением в отношении лиц с инвалидностью в Кыргызстане.

Когда я пользуюсь общественным транспортом, я использую его очень редко, но когда я его использую, даже если я не передвигаюсь в инвалидной коляске и которому гораздо трудней, чем мне, я все время чувствую внимание к себе. Когда вы находитесь на улицах в этих республиках, вы не увидите людей с инвалидностью. Это не потому, что в наших странах нет людей с инвалидностью, а из-за сложившегося отношения людей. Люди очень нетерпимы и грубы, например, они могут думать: «Почему ты здесь? Вы должны находиться дома».

(Человек Д с инвалидностью в Кыргызский Республике в городской местности²).

¹ Этот вопрос был поднят: Carr, L., Darke, P. and Kuno, K. (2012 г.). Обучение по вопросам равенства в отношении инвалидности. Издание MPH. Селангор. Ознакомиться с текстом можно на вебсайте: http://www.un.org/disabilities/documents/egms/2015/Kenji_Kuno_Change.pdf Доступ осуществлен 24.11.2017. / The question is inspired by Carr, L., Darke, P., and Kuno, K. (2012) Disability Equality Training. MPH Publishing. Selangor. Available at http://www.un.org/disabilities/documents/egms/2015/Kenji_Kuno_Change.pdf Accessed on 24.11.2017.

² Кацуи. Х. (2005 г.). «На пути к равенству: формирование движения лиц с инвалидностью в Центральной Азии». Хельсинкская университетская пресса. Хельсинки. Стр. 60. Ознакомиться с текстом можно на вебсайте: <http://ethesis.helsinki.fi/julkaisut/val/sospo/vk/katsui/towardse.pdf> Доступ осуществлен 26.11.2017 г. / Katsui (2005) Towards Equality: Creation of the Disability Movement in Central Asia. Helsinki University Press. Helsinki. P.60. Available at

Дефектология, академическая дисциплина, которая использовалась в Советском Союзе, и которая определяет уход и лечение детей и людей с инвалидностью, усиливает основной подход по отношению к инвалидности на основе медицинского подхода, который до сих пор существует в регионе.

В регионе все еще продолжает иметь место политика и практика изолирования людей с инвалидностью. По данным ЮНИСЕФ³,

Число детей в интернатных учреждениях в странах ЦВЕ / СНГ является самым высоким в мире. По оценкам ЮНИСЕФ, во всем регионе ребенок с инвалидностью почти в 17 раз скорее может быть институционализирован, т.е. помещен в интернатное учреждение, по сравнению с ребенком, который не является лицом с инвалидностью. Более чем 626,000 детей помещены в интернатные учреждения, а число детей в этих учреждениях увеличилось в период с 2000 г. по 2007 г., при этом около 60 процентов всех детей, охваченных данной системой, были зарегистрированы как дети с инвалидностью.

В первые годы независимости, а также после финансового кризиса число детей с инвалидностью увеличилось в интернатных учреждениях. Согласно исследованию, проведенному в Кыргызстане, в котором приняло участие 400 женщин с инвалидностью (Алыбаева, 2007 г.), 20,5% изучаемых женщин с инвалидностью вообще не имели образования⁴.

По-видимому, существует четкая общая тенденция, заключающаяся в том, что дети и лица с инвалидностью в регионе пользуются меньшими возможностями, чем их ровесники без инвалидности.

- Преподаватель может спросить слушателей, какие физические и психологические барьеры, связанные с поведением человека, наблюдаются в настоящее время в отношении людей с инвалидностью.
- Для продвинутых слушателей в целях последующего изучения (только на английском языке): ЮНИСЕФ (2012 г.) Право детей с инвалидностью на образование: правозащитный подход к инклюзивному образованию. ЮНИСЕФ. Женева. С текстом можно ознакомиться на вебсайте: https://www.unicef.org/eca/UNICEF_Right_Children_Disabilities_En_Web.pdf UNICEF(2012) The Right of Children with Disabilities to Education: A Right-Based Approach to Inclusive Education. UNICEF. Geneva.

<http://ethesis.helsinki.fi/julkaisut/val/sospo/vk/katsui/towardse.pdf> Accessed on 26.11.2017

³ https://www.unicef.org/eca/education_13373.html Доступ осуществлен 24.11.2017.

⁴ Алыбаева Н. (2007 г.) Отчет о результатах социальных исследований на тему: «Особенности статуса женщин с инвалидностью в Кыргызской Республике». ОФ «Равенство». Каракол.

3.2. Гендер и инвалидность

Эта часть основывается на [Замечаниях общего порядка № 3 \(2016 г.\)](#)⁵ Комитета по правам инвалидов по вопросам женщин и девочек с инвалидностью. Документ доступен на различных официальных языках ООН, включая русский язык.

Определение женщин и девочек с инвалидностью

«Женщины с инвалидностью» - это определение относится ко всем женщинам, девочкам и подросткам с инвалидностью.

Различия между полом и гендером

«Пол» и «гендер», где «пол» относится к биологическим различиям, а «гендер» относится к характеристикам, которые общество или культура рассматривает как мужское или женское.

Множественная дискриминация

«Множественная дискриминация» относится к ситуации, когда человек сталкивается с дискриминацией по двум или более признакам, что приводит к усугублению или нарастанию дискриминации. «Пересечение дискриминаций» относится к ситуации, когда имеется несколько основ дискриминации и которые взаимодействуют друг с другом в одно и то же время таким образом, что они являются неотделимыми. Основами дискриминации являются возраст, инвалидность, этническое, коренное, национальное или социальное происхождение, гендерная идентичность, политические или иные убеждения, раса, беженцы, мигранты или лица, ищущие убежища, религия, пол и сексуальная ориентация.

Дискриминация в отношении женщин и девочек с инвалидностью

- (а) **Прямая дискриминация** возникает, когда к женщинам с инвалидностью относятся менее благосклонно, чем к другим лицам в аналогичной ситуации по причинам, которые связаны с основными запретами. Она также включает в себя пагубные действия или обусловлена пробелами по причинам, которые связаны с основными запретами, когда сопоставимой аналогичной ситуации не существует. Например, прямая дискриминация возникает, когда показания женщин с интеллектуальной или психосоциальной инвалидностью будут отклонены в судебных разбирательствах по признаку и причине их

⁵ http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD/C/GC/3&Lang=en

Доступ осуществлен 24 ноября 2017 г.

дееспособности, что лишает женщин прав и эффективных средств правовой защиты в тех случаях, когда они являются жертвами насилия;

- (b) **Косвенная дискриминация** относится к нормативно-правовым актам, политике или практике, которые кажутся нейтральными, когда их принимают без особых раздумий, но, тем не менее, они оказывают непропорционально негативное воздействие на женщин с инвалидностью. Например, медицинские учреждения могут казаться нейтральными, но являться дискриминационными в случае, если они не имеют доступные кровати для осмотра женщин в целях проведения гинекологических скринингов/обследований;
- (c) **Дискриминация по ассоциации** - это дискриминация в отношении лиц на основе ассоциации их с лицом с инвалидностью. Часто женщины в роли опекуна испытывают дискриминацию по ассоциации. Например, мать ребенка с инвалидностью может быть дискриминирована потенциальным работодателем, который опасается, что она может быть менее занятой или менее доступным работником из-за своего ребенка с инвалидностью;
- (d) **Отказ в разумном приспособлении** - это дискриминация, которая возникает, когда это необходимо, и когда отрицаются соответствующие изменения и корректировки (которые не налагают непропорциональное или необоснованное бремя), несмотря на необходимость обеспечения того, чтобы женщины с инвалидностью обладали наравне с другими своими правами человека и основными свободами. Например, женщине с инвалидностью может быть отказано в разумном приспособлении, когда она не может пройти маммографию в медицинском центре из-за физической недоступности помещений;
- (e) **Структурная или системная дискриминация** отражается в скрытых или открытых формах дискриминационного институционального поведения, дискриминационных культурных традиций и дискриминационных социальных норм и/или правил. Оказывающие превратное влияние пагубные стереотипы по признаку пола и инвалидности, которые могут привести к такой дискриминации, неразрывно связаны с отсутствием политики/стратегий, нормативно-правовых актов и услуг, особенно для женщин с инвалидностью. Например, из-за стереотипов, основанных на пересечении гендерных аспектов и инвалидности, женщины с инвалидностью могут столкнуться с препятствиями при подаче жалоб о насилии, такими как недоверие и отклонение жалоб со стороны милиции, прокуроров и судов. Более того, пагубные практики тесно связаны с социально-конструктивными гендерными ролями и отношениями со стороны властей, которые могут отражать негативное восприятие или дискриминационные убеждения в отношении женщин с инвалидностью, например убеждение в том, что мужчины с ВИЧ/СПИДом могут быть вылечены посредством участия в половом сношении с женщинами с

инвалидностью. Недостаточная информированность, невысокая профессиональная подготовка и политика/стратегии, которые должны быть направлены на предотвращение пагубных стереотипов в отношении женщин с инвалидностью государственными должностными лицами, учителями, работниками здравоохранения, оказывающих медицинские услуги, сотрудниками милиции, прокурорами или судьями, а также широкой общественностью, могут часто приводить к нарушению прав человека.

Статья 19 Конвенции ООН о правах инвалидов предусматривает право на независимую/самостоятельную жизнь и вовлеченность в местное сообщество. Замечание общего порядка Комитета по этой статье в отношении женщин и девочек с инвалидностью состоит в следующем:

Право женщин с инвалидностью на выбор места жительства может отрицательно сказаться на культурных нормах и патриархальных семейных ценностях, которые ограничивают автономию и обязывают их жить в конкретной жилищных условиях. Таким образом, множественная дискриминация может препятствовать полному и равному осуществлению права жить самостоятельно и участвовать в жизни местного сообщества. Возраст и расстройство здоровья, отдельно или совместно, могут увеличить риск институционализации/помещению в интернатное учреждение пожилых людей с инвалидностью. Кроме того, широко задокументировано, что помещение людей в интернатное учреждение может подвергать людей с инвалидностью насилию и жесткому обращению, особенно это касается женщин с инвалидностью.

- Преподаватель может спросить слушателей, какие типы дискриминации распространены в стране.
- Обучаемые могут представить, какие виды дискриминации испытывают женщины с инвалидностью, когда они, работая в качестве (будущих или непосредственно на рабочем месте) социальных работников, видят вокруг них.

История Жибек из Дома престарелых и инвалидов в Кыргызстане

Эта история была представлена на вебсайте <https://rus.azattyk.org/a/28825449.html> на русском языке. Данная история была сокращена и переведена на английский язык для этого учебного модуля.



Жибек Сагынбекова - женщина с церебральным параличом. Последние десять лет она проживала в Нижне-Серафимовском Доме престарелых и инвалидов в селе Серафимовка Иссык-Атинского района.

- «Мы встретились с Тимуром пять лет назад. Он позвонил мне. Я даже не ожидала, что это произойдет. И я не верила. Так получилось по воле Бога».

Муж ее, Тимур, работает сантехником в этом учреждении и временно переехал в комнату Жибек, чтобы проживать совместно, что является временным решением.

В прошлом году она родила сына, но она вынуждена была отдать ребенка в Дом малютки в городе Токмак. Живя в учреждении, где проживают в основном пожилые люди, семья просит у государства жилье для того, чтобы самостоятельно воспитывать своего ребенка.

«Раньше я никуда не ходила, я всегда думала, что буду одинока, но Бог дал мне такую судьбу. Я пишу стихи и книги. Но я хочу жить в отдельном доме, открыть свой небольшой бизнес, продавать что-то и зарабатывать деньги. Я хотела бы жить в своем собственном доме, у меня есть сестры, которые помогли бы нам. Мне нужен свой дом. Здесь (в этом учреждении) мы можем жить с мужем, но ребенок не может. Поэтому я обратилась к вам», - сказала Жибек.

Жибек и ее муж Тимур каждый день звонят в Дом малютки, чтобы узнать, как растет их маленький мальчик по имени Амантур.

«Я не могу связаться ни с кем, поэтому я обратилась к вам, у меня есть ребенок. Мы с мужем хотим жить вместе с нашим сыном одной семьей», - сказала Жибек. – «Здесь невозможно воспитывать ребенка, потому что это место ему не подходит. Здесь живут пожилые люди и пожилые женщины. Повсюду пахнет нехорошо... Лучше, конечно, жить отдельно со своей семьей».

Ее муж Тимур говорит, что его родственники живут очень скромно, и они еле-еле сводят концы с концами. Родственники не могут им помочь. На сегодняшний день Жибек получает пособие в размере 3,5 тыс. Сомов (42 евро), а зарплата Тимура составляет 5 тыс. Сомов (60 евро). Но этого недостаточно для обеспечения экономической независимости этой семейной пары. Семья верит и обещает, что они смогут управлять своим хозяйством в своей жизни, если им будет предоставлен собственный дом.

- Слушатели могут обсудить, какие типы дискриминации имеют место в случае Жибек по признаку пола и инвалидности.
- Для продвинутых слушателей в целях последующего изучения: Алыбаева Н. (2007 г.) Отчет о результатах социальных исследований на тему «Особенности гендерного статуса женщин с инвалидностью в Кыргызской Республике». ОФ «Равенство». Каракол. (Доступно на русском языке).

3.3. Теория пересечения дискриминаций и подход возможностей

Как стало ясно из вышеизложенного, важно понимать, что люди с инвалидностью обладают меньшими возможностями по сравнению с их ровесниками, у которых отсутствует инвалидность, и не только из-за инвалидности, но и вследствие других различных причин, таких как лишающая возможностей физическая и психологическая среда, связанная с поведением человека, отсутствие законодательства, несоблюдение законов, дискриминация по признаку пола, бедность, а также личные характеристики и отношения и др. Когда различные факторы влияют на системную несправедливость и лишение прав человека, «Теория пересечения дискриминаций» является важной концепцией для понимания реальной жизни людей с инвалидностью в целом. Люди с инвалидностью не являются однородной группой, но они имеют различные характеристики и идентичности, которые также необходимо учитывать.

Некоторые виды социальных неравенств связаны с **личными факторами**: (например, расстройство здоровья, пол, класс, раса), некоторые из них – с **предметами потребления** (например, доходы, вспомогательные устройства, лекарственные препараты), а другие – с **социальными и экологическими факторами** (например, отношение к лицам с инвалидностью, физическая среда, услуги системы социальной защиты). **Подход возможностей**, разработанный Амартой Сен, лауреатом Нобелевской премии в области экономических наук, играет важную роль в понимании пересечения условий жизни людей и их окружения. Возможность, то есть способность к достижению, реальная возможность и свобода, является полезной концепцией для целостного понимания людей и их общей окружающей среды. Имеется в виду не то, что они функционируют

(функциональность), а то, что они способны (имеют возможности) фокусироваться на подходе возможностей.

В следующем разделе кратко излагаются и резюмируются последствия подхода возможностей по отношению к инвалидности.⁶

- Сфокусируйтесь на всех факторах в трех категориях: предметах потребления, социальных и личностных факторах, а не только на одном из них.
- Не учитывайте факторы по отдельности, но трансформируйте их в Функционирование и Возможности для того, чтобы отразить фактические возможности и свободу.
- Используйте фактические возможности и равенство, а не на формальную форму возможностей.
- Проанализируйте потенциалы и свободу, а не достижения или достигнутые условия.
- Уделите одинаковое внимание как деятельности агентства, так и материальной обеспеченности.
- Больше отражает разнообразие устремлений людей и общества, а не применяет предварительный список для анализа.
- Отражает различные формы инвалидности.
- Определяет различные области и стратегии вмешательства на практике.

- Пожалуйста, используйте вышеупомянутый случай Жибек и укажите ее личные факторы, предметы потребления и факторы окружающей среды.
- Для продвинутых слушателей: они могут поразмышлять о возможностях людей с тяжелыми и множественными формами инвалидности и обсудить их возможности, особенно с точки зрения принятия решений, а также с точки зрения того, кто должен брать на себя ответственность (= кто является правообладателями). Слушатели могут впоследствии обсудить вопрос о том, как правозащитный подход может быть реализован для лиц с тяжелой и множественной инвалидностью.
- На следующем занятии (Занятие 4) основное внимание будет уделено личной жизни и организационному опыту людей с инвалидностью в Кыргызстане. Преподаватель может поделиться информацией о том, какая организация лиц с инвалидностью будет посещена или кто будет приглашенным лектором (сами), которые приедут к ним на занятие. Слушателям рекомендуется подготовить список вопросов, которые они зададут им для того, чтобы они могли стать частью изменений, а не препятствиями, которые усиливают статус-кво.

⁶ Carr, L., Darrk, P. и Kuno, K. (2012 г.). Обучение по вопросам равенства в отношении инвалидности. Издание MPH. Селангор. Стр. 60 / Carr, L., Darke, P., and Kuno, K. (2012) Disability Equality Training. MPH Publishing. Selangor. P.160.