

**Статистическая комиссия****Пятьдесят первая сессия**

3–6 марта 2020 года

Пункт 4 f) предварительной повестки дня\*

**Вопросы для информации: статистика  
инвалидности****Статистика инвалидности****Совместный доклад Генерального секретаря, Вашингтонской  
группы по статистике инвалидности и международных  
учреждений***Резюме*

Настоящий доклад подготовлен в соответствии с решением 2019/210 Экономического и Социального Совета и состоит из трех частей: в первой части приводится информация о текущей и планируемой деятельности в сфере статистики инвалидности, осуществляемой соответствующими органами Организации Объединенных Наций, включая Статистический отдел, региональными комиссиями и Всемирной организацией здравоохранения; во второй части описана соответствующая деятельность Группы Всемирного банка; в третьей части содержится обзор работы Вашингтонской группы по статистике инвалидности за период, истекший с момента последнего обсуждения работы Группы Комиссией в 2018 году. В третьей части также содержатся сведения о текущей деятельности Группы в области наращивания потенциала, которая осуществляется совместно с рядом учреждений Организации Объединенных Наций, другими организациями и государственными органами.

---

\* E/CN.3/2020/1.



## I. Введение

1. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года уделяется много внимания инвалидам в контексте развития. Повестка дня на период до 2030 года, в основу которой положен принцип ни о ком не забыть, ориентирована на то, чтобы охватить в первую очередь самых отстающих и по своей сути способствует интеграции инвалидов. В Повестке дня на период до 2030 года принимается во внимание маргинализация инвалидов и предлагается комплексный подход к решению проблемы неравенства, с которым сталкиваются инвалиды в обществе. С опорой на принципы открытого общества и сокращения неравенства в Повестке дня перечислены целенаправленные действия в конкретных областях, таких как образование, занятость и развитие городов и населенных пунктов. Будучи планом действий, главной целью которого является ликвидация нищеты, Повестка дня содержит важные обещания, адресованные инвалидам.

2. Страны обязались систематически осуществлять последующую деятельность и проводить обзор выполнения обещаний в ходе осуществления Повестки дня на период 2030 года, отчитываясь перед своими гражданами. В Повестке дня на период до 2030 года подчеркивается, что для осуществления последующей деятельности и проведения обзора достигнутого прогресса и обеспечения того, чтобы никто не был забыт, потребуются качественные, доступные, актуальные и достоверные дезагрегированные данные.

3. В настоящем докладе описывается текущая и планируемая деятельность в области статистики инвалидности, которая осуществляется различными подразделениями Организации Объединенных Наций, Всемирным банком и Вашингтонской группой по статистике инвалидности — городской группой, действующей под эгидой Статистической комиссии.

## II. Текущая и планируемая деятельность организаций системы Организации Объединенных Наций

### A. Статистический отдел

4. В течение рассматриваемого периода Статистический отдел занимался несколькими видами деятельности, которые описаны далее.

#### **Сбор и составление национальных данных и метаданных по инвалидности**

5. Статистический отдел осуществлял сбор предоставляемых странами данных по инвалидности и сопутствующих метаданных. Всего было получено 103 ответа стран и регионов, перечисленных далее: Азия (35), Европа (32), Африка (18), Южная Америка (10) и Северная Америка (8). Этот вид деятельности осуществлялся в соответствии с решением Статистической комиссии, которая в ходе своей сорок девятой сессии отметила, что, хотя доступность данных с годами существенно повысилась, в рамках одной и той же страны и между странами до сих пор существуют значительные различия в оценках инвалидности, и призвала Статистический отдел составить и проанализировать национальные данные, чтобы выяснить причины наблюдаемых различий в оценках инвалидности (см. E/2018/24). Затем Отдел обеспечил сбор и распространение данных с помощью специализированного портала Организации Объединенных Наций по статистике инвалидности (<https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/sconcerns/disability/statistics/#/home>).

6. Информация, представленная данными и метаданными, содержит наиболее актуальную статистику инвалидности и обновленные по сравнению с распространенными в начале 2000-х годов сведения. Предполагается, что использование онлайн-портала будет способствовать более широкому распространению и доступности данных для большего числа пользователей.

7. Статистический отдел продолжает проводить оценку данных, полученных от стран, и на сегодняшний день с помощью информационного портала распространил сведения о долях населения, имеющих и не имеющих инвалидность, о распространенности инвалидности в разбивке по типам, о социально-демографических и экономических характеристиках населения, имеющего и не имеющего инвалидность, с точки зрения уровня образования и экономического положения, а также об условиях жизни и о качестве услуг, которыми обеспечено их жильё.

8. На информационном портале также размещена информация о вопросах, использованных для сбора распространяемых данных. Для предоставивших данные 103 стран и регионов характерны региональные различия в тех вопросах, которые задаются при выявлении имеющего инвалидность населения; в 35 странах и регионах использовались вопросы, аналогичные тем, что используются Вашингтонской группой; в 29 странах и регионах наряду с вопросами, аналогичными используемым Группой, использовались другие вопросы, а в 50 странах и регионах использовались вопросы другого типа.

9. Собранные сведения также указывают на то, что для получения данных по инвалидности страны пользуются разными источниками информации. В большинстве (71) из 103 стран, предоставивших ответы, использовались данные по инвалидности, полученные в рамках переписи населения; менее распространенными источниками данных были выборочные обследования (68 стран) и административные источники (52 страны).

10. Представленные на информационном портале сведения демонстрируют значительные расхождения в оценках инвалидности между странами даже при использовании схожих вопросов.

11. Подготовленные Статистическим отделом данные показывают, что данные по инвалидности собираются большим, чем когда бы то ни было, числом стран, и что для удовлетворения национальных нужд имеется значительный объем данных. В то же время, как следует из полученных данных, между странами до сих пор существуют значительные различия в оценках инвалидности, и это указывает на необходимость в дополнительной работе над улучшением оценки инвалидности и более эффективным использованием данных в рамках комплексных программ по инвалидности, для того чтобы никто не был забыт.

12. Статистический отдел использует полученные от стран данные в качестве материалов для подготовки доклада «Женщины мира — 2020». В настоящее время проводится анализ данных для выявления различий в области распространности инвалидности среди женщин и мужчин и анализа социально-экономических характеристик женщин и мужчин, имеющих и не имеющих инвалидности.

#### **Краткий отчет о региональных заседаниях, посвященных измерению инвалидности и статистике инвалидности**

13. Статистическим отделом был подготовлен краткий отчет о главных выводах по итогам шести региональных заседаний, посвященных статистике инвалидности, проведенных Отделом в 2016–2017 годах. Региональные заседания были организованы для следующих стран: 19 стран Азии (Южной и Юго-

Восточной); 14 стран Карибского бассейна; 14 англо- и франкоязычных стран Африки; 11 арабоязычных стран; 17 стран региона Северной и Центральной Азии и Западных Балкан; 15 стран Латинской Америки. Заседания проводились со следующими целями: а) изучить национальный опыт в измерении инвалидности на основе данных переписей населения в рамках цикла 2010 года; б) обсудить стратегии компиляции данных по инвалидности в целях отслеживания хода достижения целей в области устойчивого развития; и с) поделиться национальным опытом, включая опыт внутрирегионального сотрудничества в рамках совершенствования измерения инвалидности и повышения качества данных для целей мониторинга, связанного с целями в области устойчивого развития. С докладами и выступлениями участников этих региональных совещаний можно ознакомиться на веб-сайте Отдела (<https://unstats.un.org/unsd/demographic/sconcerns/disability/disab4.htm>).

14. Итоги заседаний показывают, что во многих странах для сбора данных по инвалидности используются переписи населения. В то же время наблюдаются региональные различия в используемых источниках данных. В ходе заседаний подчеркивалось, что существует несколько источников данных по инвалидности, которые следует считать дополняющими друг друга в силу того, что у каждого из них есть свои сильные стороны и ограничения в измерении инвалидности. На заседаниях обращалось особое внимание на то, что при выборе источников данных, как и методологий, следует ориентироваться на цели сбора данных по инвалидности.

15. К другим отмеченным наблюдениям относилось то, что в национальных статистических службах, как правило, ощущается нехватка специалистов по инвалидности, и это отрицательно влияет на возможности сбора качественных данных и анализа результатов на уровне стран. Кроме того, в ходе некоторых региональных заседаний странами был отмечен дефицит надлежащего использования данных по инвалидности в политических целях.

#### **Разработка руководящих методологических принципов**

16. Статистический отдел подготовил аннотированный обзор ранее запланированной доработки Руководящих указаний и принципов разработки статистических данных по проблеме инвалидности (ST/ESA/STAT/SER.Y/10). Руководство содержит ценные методологические указания для тех, кто готовит и использует статистические данные об инвалидности и направлено на совершенствование сбора, составления, распространения и использования данных по инвалидности. В связи с изменениями в области доступности ресурсов, необходимых для проведения пересмотра, ход доработки руководящих указаний не соответствовал ожиданиям.

#### **Программа Статистического отдела по статистике инвалидности**

17. Как сообщалось Комиссии начиная с ее сорок седьмой сессии, благодаря предоставленному правительством Австралии финансированию в 2015 году Статистический отдел возобновил программу по статистике инвалидности. Используя это внебюджетное финансирование Отдел реализовал ряд мероприятий, включая организацию региональных заседаний по статистике инвалидности в поддержку осуществления Повестки дня на период до 2030 года и цикла переписей населения 2020 года, сбор и распространение данных по инвалидности с помощью информационного портала (см. пункт 5), а также пересмотр руководящих принципов Организации Объединенных Наций по подготовке статистики инвалидности (см. пункт 16). Финансирование программы было прекращено в 2018 году, когда Статистический отдел уже разработал осуществимый план возобновленной технической программы работы над статистикой инвалидности в

рамках текущей деятельности. Отдел готов возобновить и продолжить запланированную деятельность в рамках программы при условии получения внебюджетного финансирования.

## **В. Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна**

18. Экономическая комиссия для Латинской Америки и Карибского бассейна (ЭКЛАК) продолжала оказывать поддержку национальным статистическим бюро и национальным ведомствам по инвалидности в регионе в связи со сбором, анализом и распространением статистики инвалидности. В основном эта деятельность осуществлялась в рамках рабочей группы по измерению инвалидности Статистической конференции Северной и Южной Америки. В 2018 году рабочая группа по измерению инвалидности совместно с рабочей группой Статистической конференции по переписи населения провела виртуальный семинар с участием национальных статистических служб региона в целях рассмотрения методологических предложений относительно измерения инвалидности в рамках цикла переписей 2020 года. После учета замечаний и предложений, полученных в ходе виртуального семинара, была подготовлена техническая записка с итоговыми рекомендациями, которая была представлена в ходе семинара, организованного в ноябре 2018 года совместно с Отделом народонаселения ЭКЛАК. Техническая записка будет включена в руководство, которое будет подготовлено Отделом для цикла переписей 2020 года и будет содержать его рекомендации.

19. ЭКЛАК также оказывает техническую помощь партнерам на национальном уровне в связи с различными вопросами, касающимися измерения инвалидности и статистики инвалидности. Поскольку многие страны региона находятся в процессе подготовки к циклу переписей 2020 года, основным направлением деятельности стала поддержка стран в связи с измерением инвалидности в этом контексте. В этой связи ЭКЛАК: а) были проведены семинары в целях поддержки информирования о включении вопросов об инвалидности в цикл переписей 2020 года (Национальный институт статистики и переписи населения Эквадора); б) оказана помощь в пересмотре показателей инвалидности, включенных в базы данных переписи населения (Национальный институт статистики Гватемалы и Национальное административное управление статистики Колумбии); и с) проведены предварительные встречи для оценки вопросов, которые будут включены в анкеты для переписи населения 2020 года, и анализа включения вопросов об инвалидности (Национальный статистический институт Чили).

20. Наконец, в 2018 и 2019 годах ЭКЛАК было предложено выступить с презентациями на тему положения в области измерения инвалидности в регионе, а также статистики инвалидности и Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года на семинарах, курсах и практикумах, ориентированных на различную аудиторию.

21. В будущем ЭКЛАК рассчитывает продолжать эту деятельность. Кроме того, ЭКЛАК дала согласие на участие в двух межучрежденческих группах по статистике и показателям инвалидности, одну из которых возглавляет Организация американских государств, а другая была организована Генеральным иберо-американским секретариатом. ЭКЛАК также обсуждает с Вашингтонской группой вопрос о создании группы (предварительное название — Буэнос-Айресская группа) по наращиванию потенциала в области измерения инвалидности в Латинской Америке и Карибском бассейне.

## С. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана

22. Несмотря на то что, по оценкам, в Азиатско-Тихоокеанском регионе проживает около 690 млн инвалидов (если применить глобальный оценочный показатель распространенности инвалидности, составляющий 15 процентов), существуют значительные расхождения в национальных оценках распространенности инвалидности, обусловленные различиями в трактовке понятия инвалидности и методах сбора данных. Согласно последнему региональному обзору, степень распространенности инвалидности варьируется от 1,1 процента в Брунее-Даруссаламе до 24 процентов в Новой Зеландии<sup>1</sup>. Подобные расхождения указывают на существующую в регионе неотложную необходимость в надежных и сопоставимых данных по инвалидности. Еще более острой эта необходимость становится в свете постоянных демографических изменений: снижение уровня рождаемости в сочетании с беспрецедентными темпами старения населения со временем приведет к увеличению доли пожилых людей в структуре населения и соответствующему росту числа инвалидов и лиц с функциональными нарушениями. Более того, Азиатско-Тихоокеанский регион подвержен воздействию множества типов стихийных бедствий, таких как тайфуны, наводнения, засухи, землетрясения и извержения вулканов, что также приводит к росту числа инвалидов в регионе.

23. Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана (ЭСКАТО) с начала третьего Азиатско-тихоокеанского десятилетия инвалидов в 2013 году неустанно отстаивает необходимость наращивания потенциала государств-членов в области статистики инвалидности и работает в этом направлении. Для того чтобы достичь целей Десятилетия, государства-члены региона приняли Инчхонскую стратегию обеспечения реальных прав инвалидов в Азиатско-Тихоокеанском регионе, содержащую перечень из 10 целей, 27 задач и 62 показателя, напрямую относящихся к инвалидам<sup>2</sup>. В стратегии подчеркивается значение политики, опирающейся на конкретные сведения, и содержится призыв к правительствам Азиатско-Тихоокеанского региона обеспечить подготовку надежных и сопоставимых данных по инвалидности для контроля прогресса в деле достижения инчхонских целей и задач (цель 8).

24. За последние пять лет ЭСКАТО были реализованы национальные проекты по техническому сотрудничеству в области статистики инвалидности в 17 странах<sup>3</sup>, результатом которых стали разработка и принятие национальных планов действий и повышение осведомленности правительственных должностных лиц об Инчхонской стратегии и международных стандартах измерения инвалидности, в частности о вопросах, подготовленных Вашингтонской группой. Среднесрочный обзор осуществления Инчхонской стратегии, проведенный в 2017 году, показал, что проект технического сотрудничества ЭСКАТО внес значительный вклад в подготовку исходных данных, лежащих в основе показателей стратегии. В странах, где проводились национальные консультации, доля откликов участников среднесрочного обзора составила 85 процентов, что значительно выше, чем 60-процентный показатель в целом по региону. Что еще более важно, из 30 инчхонских ключевых показателей в этих странах были поданы данные в

<sup>1</sup> ESCAP, *Disability at a Glance 2019: Investing in Accessibility in Asia and the Pacific-Strategic Approaches to Achieving Disability-inclusive Sustainable Development* (2019).

<sup>2</sup> Декларация министров и Инчхонская стратегия были одобрены Комиссией на ее шестьдесят девятой сессии (решение 69/13) 1 мая 2013 года.

<sup>3</sup> Азербайджан, Бангладеш, Бутан, Вьетнам, Грузия, Индия, Индонезия, Камбоджа, Кыргызстан, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Монголия, Мьянма, Пакистан, Таиланд, Филиппины и Шри-Ланка.

среднем по 15,1 показателя, в то время как в странах, не принимавших участия в национальных консультациях, были поданы сведения в среднем по 13,6 показателя.

25. Среднесрочный обзор также выявил сохраняющиеся пробелы в данных для всех показателей Инчхонской стратегии, в частности для цели 1 (бедность и занятость), цели 2 (участие в политических процессах), цели 3 (доступность), цели 4 (социальная защита) и цели 6 (гендерное равенство)<sup>4</sup>. Обязательства во всех сферах Инчхонской стратегии не подкрепляются конкретными действиями. После проведения среднесрочного обзора государства-члены в ходе межправительственного совещания высокого уровня по проведению среднесрочного обзора Азиатско-Тихоокеанского десятилетия инвалидов приняли Пекинскую декларацию, содержащую План действий по ускорению осуществления Инчхонской стратегии на 2013–2022 годы, в котором конкретизируются меры политики, направленные на преодоление пробелов в политике и данных в поддержку каждой цели Инчхонской стратегии.

26. На протяжении оставшегося до истечения десятилетия периода, до 2022 года, ЭСКАТО продолжит поддерживать деятельность государств-членов в области создания баз надежных и сопоставимых данных по инвалидности в соответствии с международными механизмами измерения инвалидности. Дополнительные сведения об этом можно будет почерпнуть в готовящемся к публикации документе ЭСКАТО “From Indicators to Action: Operationalizing the Incheon Strategy indicators in the context of the 2030 Agenda for Sustainable Development” («От показателей к действиям: практическое применение показателей Инчхонской стратегии в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года»). Кроме того, в 2021 году будет проводиться общерегиональный сбор данных для подготовки итогового обзора реализации Инчхонской стратегии, результаты которого будут обнародованы в 2022 году.

## **D. Экономическая и социальная комиссия для Западной Азии**

27. Конвенция о правах инвалидов и международная система показателей достижения целей в области устойчивого развития требуют подготовки статистики и данных в разбивке по инвалидности и другим актуальным параметрам. Статистика инвалидности существует в большинстве арабских стран, однако она не является ни согласованной, ни сопоставимой. Вследствие этого в 2016 году Статистический отдел в сотрудничестве с отделом социального развития и статистическим отделом Экономической и социальной комиссии для Западной Азии приступил к реализации в арабских странах проекта по подготовке, проверке и согласованию национальных данных (насколько это возможно) для повышения сопоставимости и совершенствования отчетности на национальном уровне. По итогам этой работы были подготовлены следующие три публикации: “Arab Disability Statistics in Numbers 2017” («Инвалидность в арабских странах в цифрах») (E/ESCWA/SD/2017/Technical Paper 1), “Disability in the Arab Region 2018” («Инвалидность в Регионе арабских государств») (E/ESCWA/SDD/2018/1) и “Regional Guidebook to Improve Disability Data Collection and Analysis in the Arab Countries” (Региональное руководство по совершенствованию сбора и анализа данных по инвалидности в арабских странах») (2018) (E/ESCWA/SD/2018/MANUAL.1).

<sup>4</sup> ESCAP, *Building Disability-Inclusive Societies in Asia and the Pacific: Assessing Progress of the Incheon Strategy* (United Nations publications, Sales No. E.18.II.F.4).

28. Статистический отдел ЭСКЗА продолжал реализацию Программы по статистике инвалидности и провел в рамках этой деятельности первое совместное совещание статистиков, разработчиков политики и гражданского общества арабских стран для обсуждения совершенствования сбора данных по инвалидам. Цель Межучрежденческого совещания и совещания группы экспертов по совершенствованию статистики инвалидности в контексте достижения целей в области устойчивого развития, которое посетили 60 человек, состояла в разработке системы показателей инвалидности для Региона арабских стран и руководства по статистике инвалидности, которое в будущем будет служить справочным методологическим материалом. Государственные служащие из 13 стран Региона арабских государств, а также международные эксперты, представители учреждений Организации Объединенных Наций, члены гражданского общества и организаций инвалидов изучили передовую практику сбора данных в соответствии с разработанными Вашингтонской группой методиками. Национальные статистические службы арабских государств добились значительного прогресса в подготовке дезагрегированных стандартизированных данных по инвалидам в области демографии, образования и занятости.

29. В 2019 году Статистический отдел ЭСКЗА подготовил первую систему показателей инвалидности: 115 показателей для преодоления разрыва между политикой и статистикой. Это первая трехаспектная система показателей инвалидности, встраивающая показатели, связанные с инвалидностью, в три главных механизма развития: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, Конвенция о правах инвалидов и Всеобщая декларация прав человека. Кроме того, опубликованное ЭСКЗА в 2018 году руководство “Regional Guidebook to Improve Disability Data Collection and Analysis in the Arab Countries” («Региональное руководство по улучшению сбора и анализа данных по инвалидности в арабских странах»), содержащее 115 показателей, является важным шагом по преодолению разрыва между политикой и статистикой и по отслеживанию достигнутого прогресса. Система показателей станет важным инструментом координации деятельности на национальном и региональном уровнях и гармонизации подготовки сопоставимых данных. Система также позволит упростить подготовку отчетности о положении инвалидов в контексте важнейших целей развития, учитывающих интересы инвалидов. К ним относятся цели в области инклюзивного образования, занятости, расширения прав и возможностей, здравоохранения и правосудия. Благодаря оптимизации статистики инвалидности система показателей предложит более прозрачный метод сопоставления данных по инвалидам и населению, не имеющему инвалидности. Кроме того, система поможет лицам, обеспечивающим подготовку данных, предоставить разработчикам политики ценную информацию более высокого качества, которая позволит добиться охвата всех инвалидов, где бы они ни находились.

30. Статистический отдел ЭСКЗА также разработал первую региональную базу данных, содержащую статистику инвалидности, которая будет пополняться данными недавних обследований домашних хозяйств и переписей населения, проводимых государствами-членами. Завершается работа над информационной панелью, содержащей характеристику стран в разрезе показателей инвалидности. ЭСКЗА продолжит оказывать государствам-членам поддержку в подготовке надежной и сопоставимой статистики инвалидности.

## Е. Международная организация труда

31. В Конвенции о правах инвалидов<sup>5</sup>, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в декабре 2006 года, а именно в статье 27 о труде и занятости, Ассамблея утверждает право инвалидов на труд наравне с другими. Это означает предоставление инвалидам тех же возможностей в области трудоустройства, того же вознаграждения и таких же трудовых прав, как и людям, не имеющим инвалидности. Конвенция также содержит положения, касающиеся сбора статистических данных (статья 31). Показатели положения инвалидов на рынке труда играют решающую роль в разработке, мониторинге и оценке стратегий и программ по обеспечению трудовых прав.

32. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года Генеральная Ассамблея также относит инвалидов к уязвимым группам населения, призывает расширить их права и возможности и обязуется усилить поддержку в целях наращивания потенциала развивающихся стран, с тем чтобы повысить доступность высококачественных, актуальных и достоверных данных, дезагрегированных по инвалидности. В трех показателях рынка труда, вошедших в итоговый документ, согласованный государствами-членами 1 августа 2015 года<sup>6</sup>, содержится прямое упоминание инвалидности (показатели достижения целей в области устойчивого развития 1.1.1, 8.5.1 и 8.5.2).

33. Содействие обеспечению равных возможностей и равного отношения в сфере занятости является одним из главных элементов программы МОТ в области создания достойных рабочих мест. В Декларации МОТ 2008 года о социальной справедливости в целях справедливой глобализации указано, что гендерное равенство и недопущение дискриминации следует рассматривать как всеохватывающие вопросы в рамках стратегических задач в области достойного труда. В руководстве МОТ *Decent Work Indicators: Guidelines for Producers and Users of Statistical and Legal Framework Indicators* («Показатели достойного труда: руководство для составителей и пользователей систем статистических и правовых показателей»)<sup>7</sup> предлагается разработать показатель для оценки положения в сфере занятости инвалидов в контексте важного элемента концепции достойного труда — равных возможностей и обращения в сфере занятости.

34. В целях подготовки данных для отслеживания хода достижения задачи 8.5 целей в области устойчивого развития Департамент статистики МОТ приступил к систематическому составлению и распространению на ежегодной основе данных о безработице в разбивке по наличию инвалидности<sup>8</sup>. Данные о среднем почасовом доходе в разбивке по инвалидности не являются широкодоступными. Данные о социальной защите, необходимые для отслеживания хода выполнения задачи 1.3 целей в области устойчивого развития, получают преимущественно при помощи проводимого МОТ исследования социальной защиты<sup>9</sup> — ежегодного сбора административных данных, которые предоставляются Департаменту социальной защиты МОТ министерствами труда, социальной защиты, социального обеспечения, финансов и другими министерствами.

<sup>5</sup> См. [www.un.org/disabilities/convention/index.shtml](http://www.un.org/disabilities/convention/index.shtml).

<sup>6</sup> URL: <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015>.

<sup>7</sup> Международная организация труда (Женева, 2013 год). URL: [www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---integration/documents/publication/wcms\\_229374.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---integration/documents/publication/wcms_229374.pdf).

<sup>8</sup> С указанными данными можно ознакомиться по ссылке: <https://ilostat.ilo.org/>.

<sup>9</sup> См. дополнительную информацию об исследовании социальной защиты по адресу: [www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10](http://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10).

35. В связи с ограничениями использования такого показателя, как уровень безработицы, для оценки хода выполнения задачи 8.5 целей в области устойчивого развития в отношении инвалидов (показателем не учтен тот факт, что существенная доля инвалидов в силу различных препятствий не имеет доступа к рынку труда), необходимы дополнительные показатели. Так, удельный вес занятого населения в разбивке по полу, возрасту и инвалидности позволяет получить ценную информацию о пробелах в структуре участников рынка труда (с учетом пола, возраста и инвалидности), что в свою очередь помогает понять, с какими трудностями сталкиваются при попытке трудоустройства определенные группы населения (не ограничиваясь трудностями, связанными с поиском работы, о которых дает представление уровень безработицы).

36. В то же время сопоставление характеристик инвалидов и людей, не имеющих инвалидности, как участников рынка труда недостаточно. Дезагрегирование итоговых показателей позволит выявить расхождения в трудовом опыте инвалидов и людей, не имеющих инвалидности, но не позволит получить информации, необходимой для выявления препятствий и благоприятных факторов, от которых зависят итоговые показатели. Эта информация необходима для надлежащей разработки стратегий по устранению расхождений в итоговых показателях. В этой связи МОТ в сотрудничестве с Вашингтонской группой был разработан модуль обследования рабочей силы, позволяющий осуществлять сбор дополнительной информации о препятствиях, с которыми сталкиваются инвалиды на рынке труда.

37. Модуль прошел когнитивное тестирование и полевые испытания и был одобрен Вашингтонской группой на ее двенадцатом заседании в 2019 году. Модуль охватывает следующие вопросы: а) определение инвалидности; б) препятствия; в) жилищные условия; г) отношение; и е) социальная защита.

38. Краткий вопросник Вашингтонской группы (для населения трудоспособного возраста) был включен в типовые анкеты МОТ, используемые в рамках обследования рабочей силы<sup>10</sup>; модуль, посвященный инвалидам на рынке труда, и руководство по его применению вскоре будут включены в типовое обследование рабочей силы МОТ.

39. В рамках проекта «Обеспечение доступа инвалидов к рынку труда» на период 2020–2023 годов МОТ совместно с ЭСКЗА будет оказывать содействие ряду стран в регионе ЭСКЗА в рамках получения надежных данных о положении в области занятости инвалидов. Схожие мероприятия запланированы в Кении и Бангладеш.

## **Г. Статистический институт Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (Статистический институт ЮНЕСКО)**

40. В свете того, что вопросы инвалидности занимают важное место в мониторинге хода осуществления цели 4 в области устойчивого развития, касающейся образования, интересы инвалидов относятся к числу приоритетов Статистического института ЮНЕСКО. Инвалиды упоминаются в двух задачах, относящихся к цели 4: а) задача 4.5: «К 2030 году ликвидировать гендерное неравенство в сфере образования и обеспечить равный доступ к образованию и профессионально-технической подготовке всех уровней для уязвимых групп населения, в том числе инвалидов, представителей коренных народов и детей, находящихся в уязвимом положении»; и б) задача 4.а: «Создавать и совершенствовать

<sup>10</sup> См. <https://ilo.org/LFSresources>.

учебные заведения, учитывающие интересы детей, особые нужды инвалидов и гендерные аспекты, и обеспечить безопасную, свободную от насилия и социальных барьеров и эффективную среду обучения для всех».

41. Институт является учреждением, ответственным за глобальные и тематические показатели, относящиеся к задачам 4.5 и 4.a целей в области устойчивого развития. Для того чтобы поддержать контроль хода выполнения этих задач, в 2017 году Институт приступил к публикации показателей образования в разбивке по инвалидности. Институт также поддерживает деятельность по повышению доступности и сопоставимости данных по инвалидам с опорой на сотрудничество с учреждениями-партнерами и распространения общих стандартов измерений.

42. На веб-странице Института, посвященной «Равенству в образовании»<sup>11</sup>, представлен обзор деятельности Института в этой области. Институт регулярно представляет результаты научных исследований и анализов на международных конференциях и совещаниях экспертов. Кроме того, результаты были представлены в нескольких публикациях Института, включая такие документы, как «Education and Disability» («Образование и инвалидность») (2017 год)<sup>12</sup>, «Education and Disability: Analysis of Data from 49 Countries» («Образование и инвалидность: анализ данных из 49 стран») (2018 год)<sup>13</sup> и *The Use of UIS Data and Education Management Information Systems to Monitor Inclusive Education* («Использование данных СИЮ и информационных систем управления образованием для контроля инклюзивного образования») (2019 год)<sup>14</sup>.

43. Кроме того, Институт внес значительный вклад в подготовку главы, посвященной образованию, вошедшей в доклад Организации Объединенных Наций *Disability and Development Report: Realizing the Sustainable Development Goals by, for and with Persons with Disabilities* («Доклад по вопросам инвалидности и развития: реализация целей в области устойчивого развития инвалидами, в их интересах и при их участии») <sup>15</sup>. Институт также опубликовал *Handbook on Measuring Equity in Education* («Руководство по измерению равенства в области образования») (2018 год)<sup>16</sup>**Error! Hyperlink reference not valid.**, которое предлагает методологические указания по мониторингу показателей равенства в рамках достижения цели 4 в области устойчивого развития.

44. Данные Института подтверждают, что среди инвалидов выше доля тех, кто никогда не посещает либо прекращает посещать школу, и что продолжительность получаемого инвалидами образования в годах меньше, чем среди населения, не имеющего инвалидности. Инвалиды также с меньшей вероятностью завершают начальное или среднее образование или овладевают базовой грамотностью.

45. Институт также выпустил рекомендации относительно мониторинга хода выполнения задач 4.5 и 4.a. В числе прочих, Институтом были предложены следующие рекомендации: а) расширенный сбор данных по образованию и инвалидности для восполнения пробелов в текущем охвате данных, предназначенных для контроля хода достижения международных целей; б) согласованное применение международных норм и стандартов, в том числе использование вопросов для обследования, разработанных Вашингтонской группой; в) активизация деятельности по повышению инклюзивности информационных систем по

<sup>11</sup> <http://uis.unesco.org/en/topic/equity-education>.

<sup>12</sup> URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000247516>.

<sup>13</sup> URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000262805>.

<sup>14</sup> URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000370915>.

<sup>15</sup> URL: [www.un.org/development/desa/disabilities/publication-disability-sdgs.html](http://www.un.org/development/desa/disabilities/publication-disability-sdgs.html).

<sup>16</sup> URL: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000262806>.

вопросам управления в области образования и агрегированию на национальном уровне данных по инвалидности, полученных на уровне школ; d) инвестиции и наращивание национального статистического потенциала в области измерения инвалидности, в особенности в развивающихся странах; e) повышение эффективности координации деятельности национальных и международных учреждений в сфере статистики инвалидности; и f) расширение финансирования сбора и анализа данных по инвалидности международными донорами и фондами.

46. Институт продолжит повышать доступность показателей образования в разбивке по инвалидности и оказывать содействие сопутствующей деятельности по повышению качества фактических данных, используемых аналитиками, информационно-пропагандистскими группами, разработчиками политики и другими заинтересованными сторонами.

## **G. Детский фонд Организации Объединенных Наций**

47. В 2018 и 2019 годах работа Детского фонда Организации Объединенных Наций над данными в области инвалидности была сосредоточена на разработке инструментов и механизмов для оказания непрерывной технической помощи и поддержки странам в сборе и анализе данных о детях-инвалидах и представлении соответствующей отчетности. Далее приводится обзор основных направлений деятельности и продуктов, работа над которыми была завершена в 2018 и 2019 годах.

### **Поддержка сбора данных**

48. Важным достижением стало внедрение в 2016 году модуля по функциональным способностям детей, разработанным ЮНИСЕФ и Вашингтонской группой. Основанный на принципах Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и включающий биопсихосоциальную модель инвалидности, модуль охватывает детей от 2 до 17 лет и позволяет оценить трудности функционирования в различных областях, включая слух, зрение, общение/понимание, обучение, мобильность и эмоции. Включенные в модуль вопросы могут использоваться в рамках существующей деятельности по сбору данных и позволяют удовлетворить потребность в данных, сопоставимых на национальном уровне и согласованных на международном уровне. Модуль, вместе с разработанным Группой кратким вопросником для взрослых, был включен в текущий (шестой) цикл программы многоиндикаторных кластерных обследований ЮНИСЕФ, результатом которой, как ожидается, станет проведение около 70 обследований к 2021 году. Только за два последних года модуль использовался или был включен в планах сбора данных более 40 стран, проводивших такое обследование.

### **Наращивание потенциала**

49. В стремлении поддержать наращивание потенциала в области сбора, толкования и использования данных по инвалидности, ЮНИСЕФ в сотрудничестве с Международным альянсом инвалидов, ХМП, Вашингтонской группой и Группой заинтересованных сторон в поддержку инвалидов в контексте устойчивого развития провели для представителей организаций инвалидов два семинара, посвященных измерению инвалидности. Семинары, в которых приняли участие более 50 представителей организаций инвалидов, проводились в июне 2018 года и июне 2019 года в связи с Конференцией государств — участников Конвенции о правах инвалидов.

### Подборка материалов о сборе и анализе данных по инвалидам

50. В подборку материалов вошли шесть видеороликов: а) введение, содержащее сведения о предназначении и содержании подборки материалов; б) описание текущего положения в области измерения инвалидности — обзор текущего положения в области измерения инвалидности и трудностей, связанных с наличием данных и измерением; в) описание методов сбора данных об инвалидах, в котором рассматриваются различные источники данных и их преимущества и недостатки с точки зрения подготовки информации об инвалидах; д) модуль ЮНИСЕФ/Вашингтонской группы о функциональных способностях детей с пояснением о том, как создавался модуль и как он может быть использован для сбора данных о детях-инвалидах; е) краткий и расширенный вопросники Группы для сбора данных о взрослых-инвалидах, содержащий пояснения о разработке и порядке использования модуля для сбора данных о взрослых инвалидах; ф) раздел, посвященный практическому применению знаний, в котором разбираются методы анализа и интерпретации статистики инвалидности для выявления неравенства и поощрения действий, направленных на улучшение положения инвалидов. Видеоролики, при создании которых были использованы предоставленные Группой материалы, предназначены для повышения осведомленности о статистике инвалидности, обсуждения различных методов сбора данных и распространения информации об имеющихся инструментах сбора надежных и всеобъемлющих данных об инвалидах.

### Публикация

51. ЮНИСЕФ в сотрудничестве с организацией «Гуманность и интеграция» и Международным альянсом инвалидов опубликовала новый документ под названием *Including Everyone: Strengthening the collection and use of data about persons with disabilities in humanitarian situations* («Охватить каждого: повышение эффективности сбора и использования данных об инвалидах в гуманитарных ситуациях») <sup>17</sup>. В этом докладе исследуются четыре гуманитарные ситуации: землетрясение в Непале 2015 года, текущее гуманитарное реагирование на ситуацию в Сомали, операция в интересах беженцев рохинджа в Бангладеш и европейский кризис, связанный с мигрантами и беженцами. Каждая из рассмотренных ситуаций позволяет получить представление о значении данных в разбивке по инвалидности для процессов планирования и практической реализации планов гуманитарных организаций. В документе кратко описаны успехи в области выработки стратегий и руководящих принципов, касающихся данных по инвалидности и предназначенных для гуманитарного сектора и анализируются существующие инструменты и механизмы сбора данных об инвалидах.

### Планируемая деятельность на 2020 год

52. ЮНИСЕФ продолжит работать над повышением доступности и качества данных и аналитических материалов, посвященных детям-инвалидам, опираясь, среди прочего, на следующие инициативы: а) окончательная доработка инструментов поддержки сбора надежных, всеобъемлющих и сопоставимых данных о школьном образовании детей-инвалидов; б) рассмотрение вопроса о целесообразности сбора данных о детях-инвалидах с помощью систем административного учета; в) подготовка доклада о детях-инвалидах на основе глобальных данных; д) оказание странам поддержки и технической помощи в области сбора, анализа и использования данных о детях-инвалидах; и е) организация семинара

<sup>17</sup> URL: <https://data.unicef.org/resources/including-everyone-strengthening-the-collection-and-use-of-data-about-persons-with-disabilities-in-humanitarian-situations/>.

по анализу данных, полученных с помощью модуля о функциональных способностях детей.

## Н. Всемирная организация здравоохранения

53. Работа Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) над статистикой инвалидности связана с осуществляемым на глобальном уровне мониторингом потребностей, препятствий и неравенства, с которым сталкиваются инвалиды, а также с обновлением этой работы в период 2018–2019 годов.

54. ВОЗ имеет многолетнюю историю концептуальной проработки и статистического измерения инвалидности и добилась важного результата, когда в ходе пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2001 году все государства — члены ВОЗ одобрили Международную классификацию функционирования, инвалидности и здоровья (резолюция WHA54.21)<sup>18</sup>.

55. В настоящее время ВОЗ оказывает поддержку государствам-членам в сборе данных по инвалидности и функционированию на демографическом уровне с использованием типового обследования инвалидности, которое представляет собой общее демографическое обследование домашних хозяйств.

56. На сегодняшний день типовое обследование инвалидности существует в двух вариантах: в самостоятельном варианте, оптимальном для проведения специализированного обследования инвалидности, и в сокращенном варианте, который можно использовать в качестве отдельного модуля и включать в существующие обследования домашних хозяйств.

57. Типовое обследование инвалидности уже было проведено в качестве специализированного общенационального обследования по проблемам инвалидности в Катаре, на Филиппинах, в Чили и Шри-Ланке. Это обследование также проводилось на региональном уровне — в Камеруне (Адамава), в Пакистане (Белуджистан) и в Объединенных Арабских Эмиратах (Дубай). На протяжении всего процесса внедрения ВОЗ оказывает государствам-членам техническую поддержку, уделяя первоочередное внимание стратегиям постоянного укрепления потенциала национальных или региональных статистических служб.

58. В 2018 и 2019 годах ВОЗ в сотрудничестве со странами расширила проведение типовых обследований по проблемам инвалидности. Самостоятельный вариант использовался для проведения обследования репрезентативной национальной выборки в Коста-Рике и Афганистане. В Коста-Рике ВОЗ предложила техническую помощь Национальному институту статистики и переписи населения (НИСПН), который в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Национальным советом инвалидов занимался подготовкой к сбору и анализу данных. Доклад о проведении типового обследования по проблемам инвалидности в Коста-Рике и относящиеся к нему микроданные могут быть предоставлены НИСПН<sup>19</sup>. В Афганистане ВОЗ оказывала техническую помощь в проведении обследования при посредничестве некоммерческой международной организации развития под названием Азиатский фонд, занимающейся преимущественно проблемами данного региона. На этапе реализации типовое обследование по проблемам инвалидности было переведено на дари и пушту. Данные типового обследования по проблемам инвалидности в Афганистане и доклад о его проведении будут представлены Азиатским фондом в начале 2020 года.

<sup>18</sup> [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/WHA54/ea54r21.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/ea54r21.pdf?ua=1).

<sup>19</sup> <http://inec.cr/>.

59. Самостоятельный вариант обследования также использовался корейским Национальным центром реабилитации в рамках экспериментального проекта в Корее. Центр обеспечил перевод обследования на корейский язык.

60. В 2018 году краткая версия типового обследования по проблемам инвалидности была включена во Всемирный опрос Института Гэллапа, проводившийся в Индии, Таджикистане и Лаосской Народно-Демократической Республике. Всемирный опрос Института Гэллапа представляет собой ежегодное общемировое обследование, используемое для сбора данных о взрослом населении мира. Это уникальное глобальное обследование такого типа, содержащее несколько десятков вопросов о факторах среды, важных для жизни инвалидов, таких как расширение экономических прав и возможностей, доступ к чистой воде и питательной пище, участие в деятельности гражданского общества и общественная безопасность. Краткое типовое обследование по проблемам инвалидности, включенное во Всемирный опрос института Гэллапа, проводилось в трех указанных странах в целях проверки нового эффективного метода получения высококачественных, стандартизированных и всеобъемлющих данных по инвалидности на глобальном уровне. Объединение краткого типового обследования по проблемам инвалидности с переменными Всемирного опроса, позволяет не только получить ключевые показатели Всемирного опроса в разбивке по группам инвалидности, но и провести анализ сложных взаимодействий рассматриваемых социальных факторов и их влияния на инвалидность и наоборот.

### III. Текущая и планируемая деятельность Всемирного банка

61. В ходе Глобального саммита по вопросам инвалидности, состоявшегося в июле 2018 года, Группа Всемирного банка подписала Хартию о всеобъемлющих данных<sup>20</sup>. В рамках Саммита Группа Всемирного банка объявила о принятии новых обязательств по интеграции инвалидов в целях наращивания темпов деятельности в области развития, осуществляемой с учетом интересов инвалидов в ключевых областях. В основу этих обязательств легла постоянная работа Группы Всемирного банка над удовлетворением потребности в активизации деятельности, нацеленной на развитие с учетом интересов инвалидов в поддержку осуществления целей в области устойчивого развития. Два из десяти принятых обязательств<sup>21</sup> напрямую относятся к данным по инвалидности — одно из них касается расширения сбора данных и использования данных по инвалидности с помощью краткого опросника Вашингтонской группы, и второе — включение данных по инвалидности в проект «Женщины, бизнес и право». Группа Всемирного банка добилась значительных успехов в выполнении принятых ею обязательств, как показано далее.

#### **Руководящие принципы и план действий, касающиеся данных по инвалидности**

62. В целях повышения доступности и качества микроданных об инвалидах программой «Исследование критериев оценки уровня жизни» были предложены руководящие указания по разработке модулей, посвященных инвалидности, для включения в вопросники, используемые в рамках обследования домашних

<sup>20</sup> URL: [www.data4sdgs.org/initiatives/inclusive-data-charter](http://www.data4sdgs.org/initiatives/inclusive-data-charter).

<sup>21</sup> См. [www.worldbank.org/en/news/press-release/2018/07/24/world-bank-group-announces-new-commitments-on-disability-inclusion](http://www.worldbank.org/en/news/press-release/2018/07/24/world-bank-group-announces-new-commitments-on-disability-inclusion).

хозяйств<sup>22</sup>. Основным источником руководящих указаний стал краткий перечень вопросов, касающихся инвалидности, разработанный Вашингтонской группой и официально одобренный Группой Всемирного банка. Руководящие указания являются вспомогательным внутренним документом Всемирного банка, предназначенным для обеспечения учета руководителями направлений вопросов инвалидности в рамках многоаспектных обследований домашних хозяйств и содержащим рекомендации относительно модификации многоаспектных обследований домашних хозяйств и повышения их ценности с точки зрения анализа инвалидности. Руководящие указания были одобрены и опубликованы в 2019 году. Включение в многоаспектное обследование домашних хозяйств краткого перечня вопросов, предложенного Группой, позволяет провести дезагрегирование ряда показателей достижения целей в области устойчивого развития по признаку инвалидности и помогает установить, созданы ли для инвалидов равные условия доступа к различным возможностям. Группа Всемирного банка также занимается подготовкой плана действий по сбору всеобъемлющих данных.

### **«Женщины, бизнес и право»**

63. Проект «Женщины, бизнес и право» посвящен анализу законов и норм с точки зрения расширения прав и возможностей женщин и поощрения женского предпринимательства. С помощью глобальной сети местных экспертов из 190 стран в рамках проекта осуществляется сбор первичных данных. Вопросник, предназначенный для специалистов по семейному праву, который будет использован в течение цикла сбора данных 2020 года, был дополнен следующими четырьмя вопросами относительно нормативной базы, касающейся женщин-инвалидов: а) закреплена ли конституцией гарантия равенства прав инвалидов; б) если закреплена, признаны ли и защищены ли конституцией права женщин-инвалидов; в) принят ли какой-либо иной закон, помимо конституции, защищающий права инвалидов; б) если принят, признаны ли и защищены ли в нем права женщин-инвалидов.

### **Обучение, сбор, получение и составление данных по инвалидности и показателей инвалидности**

64. Группа Всемирного банка продолжает оказывать техническую и финансовую помощь сбору данных по инвалидности с опорой на краткий вопросник Вашингтонской группы. Группа Всемирного банка поддерживает предстоящие обследования и переписи населения в таких странах, как Армения, Гватемала, Кыргызстан, Малайзия, Мальдивские Острова и Таджикистан. Группа Всемирного банка проводит серию семинаров по оказанию технической помощи и проведению учебной подготовки, посвященных данным по инвалидности и предназначенных для национальных статистических служб и ключевых заинтересованных сторон.

65. Группа Всемирного банка также анализирует данные по инвалидности, полученные в рамках обследований домашних хозяйств, в том числе дезагрегирование показателей целей в области устойчивого развития по инвалидности, в целях повышения эффективности применения существующих данных, используемых недостаточно эффективно.

<sup>22</sup> URL: <http://documents.worldbank.org/curated/en/456131578985058020/Disability-Measurement-in-Household-Surveys-A-Guidebook-for-Designing-Household-Survey-Questionnaires>.

**Работа в области статистики, связанной с инвалидностью, в рамках инициативы «Глобальная информационная панель по политике в области образования»**

66. Всемирный банк разрабатывает Глобальную информационную панель по политике в области образования, предназначенную для мониторинга ориентированности стратегий и систем образования на обучение для всех детей. Глобальная информационная панель по политике в области образования, которую планируется запустить в 2020 году, охватывает следующие сферы, связанные с детьми-инвалидами: а) является ли школа доступной для учащихся-инвалидов; б) пригодны ли школьные туалеты для учащихся-инвалидов; в) обеспечена ли доступность классных комнат для учащихся-инвалидов; г) пригодны ли учебные программы, учебники и другие обучающие материалы для использования учащимися с ограниченной способностью воспринимать печатную информацию (например, используется ли шрифт Брайля, аудиокниги, крупный шрифт и т. д.); д) посещают ли школу дети-инвалиды и/или дети с различными потребностями в области образования, включая учащихся с физической, сенсорной, когнитивной, интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью; е) проходят ли учителя подготовку по педагогике инклюзивного образования и/или проходят ли учителя углубленную подготовку по педагогике инклюзивного образования; и г) организованы ли в школах скрининг и оценка (например, оценка зрения, слуха, двигательных способностей и успеваемости).

**Интеграция инвалидности в информационные системы по вопросам управления в области образования**

67. Группа Всемирного банка совместно с другими заинтересованными сторонами и местными министерствами образования в различных регионах, таких как Латинская Америка и Карибский бассейн, Европа и Центральная Азия и Африка, помогает странам интегрировать инвалидность в информационные системы по вопросам управления в области образования. Нередко ориентиром для этой работы служит модуль по функциональным способностям детей, разработанный Вашингтонской группой/ЮНИСЕФ, способствующий разработке и реализации на базе информационных систем по вопросам управления в области образования систем и служб, предназначенных для повышения качества обучения и удовлетворения потребностей детей-инвалидов.

**IV. Текущая и планируемая деятельность Вашингтонской группы по статистике инвалидности**

68. Вашингтонская группа по статистике инвалидности была учреждена в 2001 году под эгидой Статистической комиссии в качестве группы, именуемой по названию города, и провела свое первое совещание в 2002 году. Целью создания Вашингтонской группы было повышение качества и сопоставимости статистики инвалидности на международном уровне. Сегодня в состав Вашингтонской группы входит более 162 стран-членов и партнеров, включая целый ряд учреждений Организации Объединенных Наций, неправительственных организаций (НПО), международных неправительственных организаций и организаций инвалидов. На основе системы региональной ротации, позволяющей обеспечить участие всех стран-членов, было проведено в общей сложности 19 ежегодных заседаний. Заседание 2019 года проходило в Буэнос-Айресе и было организовано Национальным институтом статистики и переписей Аргентины и Министерством иностранных дел и торговли Австралии. Двадцатое заседание Группы будет организовано Всемирным банком в Вашингтоне, а 21-е пройдет в Кении и будет организовано кенийским Национальным бюро статистики.

69. В стремлении выполнить стоящие перед ней цели Вашингтонская группа разработала несколько вопросников, освещающих различные аспекты статистики инвалидности. Вопросники разрабатывались в рамках совместной работы с партнерами Группы и прошли масштабную проверку для подтверждения того, что их использование позволяет получить сопоставимые на международном уровне данные, пригодные для разработки и оценки политики и программ. Вопросники подкрепляются значительным объемом документации и содержат руководящие указания относительно проведения опросов и анализа их результатов. В последнее время Группа при финансовой поддержке правительства Австралии занималась наращиванием потенциала на страновом и региональном уровнях в области сбора и анализа данных по инвалидности. Веб-сайт Группы подвергся модернизации в целях повышения его доступности и будет содержать обновленные документы, раздел, посвященный часто задаваемым вопросам, и тематические блоги, которые будут использоваться в качестве вспомогательных материалов по применению комплексов вопросов и анализу полученных данных лицами, обеспечивающими сбор данных, и пользователями данных<sup>23</sup>.

#### **Краткий вопросник Вашингтонской группы по функциональным способностям**

70. В соответствии с определением инвалидности, содержащимся в Конвенции о правах инвалидов, краткий вопросник Вашингтонской группы по функциональным способностям содержит шесть вопросов, позволяющих оценить сложности в главных сферах жизнедеятельности. Краткий вопросник Группы позволяет выявить тех лиц, для которых, если не будут созданы надлежащие облегчающие условия, существует больший риск ограничения жизнедеятельности по сравнению с населением в целом<sup>24</sup>.

71. Краткий вопросник хорошо подходит для дезагрегирования показателей достижения целей в области устойчивого развития. Он позволяет получить легко понятные на интуитивном уровне и сопоставимые на международном уровне данные о различиях между лицами, имеющими инвалидность, для определения которой используются критерии «испытываю большие затруднения» или «не могу это делать» как минимум по одной из шести основных областей функциональных способностей. Путем добавления краткого вопросника в уже существующее обследование можно добиться дезагрегирования всех показателей, получаемых в ходе такого обследования.

72. С момента его принятия в 2006 году краткий вопросник Вашингтонской группы: а) использовался в ходе переписей или обследований в более чем в 80 странах; б) популяризовался по линии международных программ помощи (осуществляемых Министерством по вопросам международного развития Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии и Министерством иностранных дел и внешней торговли Австралии) в качестве средства сбора данных по инвалидности в рамках всех программ и проектов; в) был включен в «Принципы и рекомендации в отношении переписей населения и жилого фонда, редакция 3» и в рекомендации Конференции европейских статистиков в отношении цикла переписей населения и жилого фонда 2020 года<sup>25</sup>; г) был включен в обследования народонаселения и состояния здравоохранения, проводимые Агентством Соединенных Штатов по международному развитию, и в

<sup>23</sup> С подробной информацией о деятельности Группы и о концептуальном обосновании, разработке, тестировании и использовании всех ее инструментов можно ознакомиться по адресу: [www.washingtongroup-disability.com](http://www.washingtongroup-disability.com).

<sup>24</sup> См. [www.washingtongroup-disability.com/wp-content/uploads/2016/12/WG-Document-2-The-Washington-Group-Short-Set-on-Functioning.pdf](http://www.washingtongroup-disability.com/wp-content/uploads/2016/12/WG-Document-2-The-Washington-Group-Short-Set-on-Functioning.pdf).

<sup>25</sup> Европейская экономическая комиссия (Нью-Йорк и Женева, 2015 год).

многоиндикаторные кластерные обследования, проводимые ЮНИСЕФ; е) был включен в 70 исследований критериев оценки уровня жизни, проведенных по инициативе Всемирного банка, и в около 70 многоиндикаторных кластерных обследованиях, проводимых при поддержке ЮНИСЕФ (см. также ниже); и f) популяризовался в качестве средства определения инвалидности в условиях гуманитарного кризиса.

73. Краткий вопросник Вашингтонской группы использовался: а) учреждениями Организации Объединенных Наций: Статистический отдел, Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (УВКПЧ), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Международная организация труда (МОТ), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ), Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Структура Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин (Структура «ООН-женщины»), Партнерство Организации Объединенных Наций по поощрению прав инвалидов, Всемирный банк, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Специальный докладчик по вопросу о правах инвалидов; б) международные НПО: «Гуманность и интеграция», «Сайтсейверс», Христианская миссия помощи слепым; и с) научные круги.

#### **Расширенный вопросник Вашингтонской группы по функциональным способностям**

74. Расширенный вопросник по функциональным способностям охватывает те области, которые не удалось включить в краткий вопросник, позволяет получить более подробную информацию, характеризующую некоторые из представленных в кратком вопроснике областей, и сведения о применении ассистивных устройств, на основе которых проводится оценка функциональных способностей.

75. В дополнение к шести областям, представленным в кратком вопроснике Вашингтонской группы, расширенный вопросник включает также следующие функциональные области: эмоциональное состояние (тревожность и депрессия), боль, усталость и функционирование верхней части тела. По аналогии с кратким вопросником расширенный вопросник содержит ранжированные категории ответов для описания уровня функциональных способностей в каждой области.

76. Расширенный вопросник применялся в 25 странах. Еще восемь стран сообщили о планируемом включении расширенного вопросника в предстоящие обследования.

#### **Модуль Вашингтонской группы/Международной организации труда по вопросам инвалидности и занятости**

77. В целях удовлетворения потребностей в данных, служащих политической заинтересованности МОТ в разработке и мониторинге эффективности и влияния национального законодательства, программ и стратегий по поощрению равных возможностей инвалидов в сфере занятости Вашингтонская группа совместно с МОТ подготовила модуль, посвященный инвалидности и занятости и предназначенный для включения в обследования рабочей силы. Завершенный модуль был одобрен на ежегодном заседании Группы 2019 года и включен в типовой

вопросник MOT для обследования рабочей силы<sup>26</sup>. В модуль, используемый для дезагрегирования по признаку инвалидности показателей достижения целей в области устойчивого развития, касающихся занятости, вошел краткий вопросник Группы, который рекомендуется дополнять двумя дополнительными вопросами о тревожности и депрессии. MOT также рекомендует на регулярной основе включать вопросы, касающиеся инвалидности, в вопросники, используемые для обследования рабочей силы, и каждые два-пять лет включать в них расширенный модуль, позволяющий получить представление о барьерах в сфере занятости.

#### **Модуль Вашингтонской группы/Детского фонда Организации Объединенных Наций по функциональным способностям детей**

78. Вашингтонская группа в сотрудничестве с ЮНИСЕФ разработала перечень вопросов для оценки функциональных способностей детей.

79. Модуль по функциональным способностям детей, одобренный в 2016 году, позволяет оценить функциональные способности детей в возрасте 2–4 лет в восьми сферах жизнедеятельности и функциональные способности детей в возрасте 5–17 лет в 12 сферах жизнедеятельности. На сегодняшний день модуль переведен на английский, арабский, вьетнамский, испанский, китайский, португальский, русский и французский языки. Модуль по функциональным способностям детей и краткий вопросник Вашингтонской группы (для населения в возрасте 18 лет и старше) были включены в многоиндикаторные кластерные обследования, проводимые при поддержке ЮНИСЕФ, которые в данный момент реализуются в 68 странах.

#### **Модуль Детского фонда Организации Объединенных Наций/Вашингтонской группы по вопросам инклюзивного образования**

80. В целях содействия поощрению права детей-инвалидов на образование с опорой на сопоставимые по странам данные ЮНИСЕФ и Вашингтонская группа ведут разработку предназначенного для включения в обследование модуля по вопросам инклюзивного образования для проведения оценки созданных в школах условий и охвата школьным обучением, которая могла бы служить основой для выработки политики и использоваться в подготовке краткого статистического перечня существующих условий, влияющих на охват детей школьным обучением, а также в выявлении ключевых областей для принятия мер вмешательства. Вопросы ориентированы на официальную систему школьного образования (в отличие от домашнего обучения или обучения с репетитором) и составлены таким образом, чтобы зафиксировать взаимосвязь между участником системы и существующими условиями путем получения ответов родителей на вопросы по следующим трем областям охвата школьным обучением: отношение к обучению всех детей; доступность физической среды (входы в здание, коридоры, классные комнаты и туалеты), проезд в школу и из школы, доступность информации (доступность классных учебных материалов для детей, имеющих разнообразные нарушения), доступность связи, доступность и возможности адаптации учебного расписания; и доступность с точки зрения расходов. Последний компонент модуля ориентирован на детей, не посещающих школу, и призван дать более глубокое понимание факторов, препятствующих посещению детьми школы. Заключительное когнитивное тестирование и полевые испытания будут проведены в 2020 году, а разработку модуля предполагается завершить в конце 2020 года.

<sup>26</sup> URL: <https://ilo.org/LFSresources>.

### **Наращивание потенциала**

81. Главными направлениями работы Вашингтонской группы в течение двух последних лет стали развитие регионального потенциала в области измерения инвалидности и анализ и распространение данных. Практикумы по вопросам практической реализации были проведены в регионе тихоокеанских островов, в Северной Африке и на Ближнем Востоке, в Латинской Америке и Карибском бассейне, Западной Африке, Восточной Африке и русскоязычных странах, включая Содружество Независимых Государств. Нерегиональные практикумы охватывали страны Южной и Юго-Восточной Азии. В ходе практикумов проводились обсуждения на тему выявления передовой практики совершенствования статистики инвалидности.

82. В течение 2018 и 2019 годов Вашингтонская группа провела 14 практикумов — пять региональных, пять национальных и четыре практикума, специально предназначенных для организаций инвалидов, а также пять вебинаров. Группа также оказывает содействие и консультативную помощь по телефону и электронной почте, по мере необходимости и при наличии соответствующего запроса.

### **Планируемая деятельность на 2020 год**

83. Вашингтонская группа продолжит работать над созданием в каждом регионе региональных центров, возглавляемых одним или несколькими учреждениями. Целью этой работы является наращивание регионального потенциала в области статистики инвалидности и дальнейшая работа Группы со странами, объединенными языком, культурой или общими трудностями.

84. К числу конкретных видов деятельности относятся: а) дальнейшая разработка руководящих указаний по анализу данных, собранных при помощи предложенных Вашингтонской группой инструментов; б) расширение разработки стандартных шаблонов для таблиц и докладов в целях поддержки распространения сопоставимой статистики инвалидности; в) завершение работы над модулем, посвященным инклюзивному образованию, в том числе проведение последних раундов когнитивного тестирования и полевых испытаний, разработка руководящих указаний по практическому применению модуля и завершение работы над версией модуля по функциональным способностям детей, предназначенной для учителей; д) подготовка утвержденных и проверенных переводов всех вопросников как минимум на все официальные языки Организации Объединенных Наций; е) дальнейшая работа над показателями психосоциального функционирования; ф) рассмотрение вопроса о целесообразности сбора информации по инвалидности с использованием данных из систем административного учета; г) дальнейшее содействие использованию разработанных Группой инструментов с опорой на обмен знаниями и наращивание потенциала как на региональном, так и на национальном уровнях; и h) дальнейшее сотрудничество с партнерами в рамках проектов, позволяющих получить качественные сопоставимые данные, и его укрепление (с национальными статистическими службами, учреждениями Организации Объединенных Наций, организациями инвалидов, НПО).

85. Вашингтонская группа распространяет результаты своей работы на глобальном уровне при помощи интернета (<http://www.washingtongroup-disability.com>) и в научных публикациях.

## V. Выводы

86. В настоящем докладе приводится информация о работе различных организаций, занимающихся измерением инвалидности и статистикой инвалидности. Деятельность этих организаций, которая осуществляется в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, призвана помочь странам в получении качественных данных по инвалидности для стратегий, ориентированных на то, чтобы инвалиды не были забыты. Надеемся, что деятельность различных сторон поможет улучшить сложившуюся ситуацию, для которой характерны межстрановые различия в оценках инвалидности, что позволит повысить качество сопоставления данных разных стран и усовершенствовать процесс получения качественных и надежных данных для целей планирования.

---