

Конвенция по кассетным боеприпасам

11 July 2016
Russian
Original: English

**Шестое Совещание государств-участников
Женева, 5–7 сентября 2016 года**
Пункт 8 d) пересмотренной предварительной повестки дня
**Рассмотрение состояния и действия Конвенции
и других вопросов, имеющих большое значение
для достижения целей Конвенции:
Помощь жертвам**

Руководство по комплексному подходу к оказанию помощи жертвам

Представлено координаторами Рабочей группы по помощи жертвам (ПЖ) и координаторами Рабочей группы по сотрудничеству и содействию¹

1. Как уже давно поняло разоруженческое сообщество, чтобы устойчивым образом поддерживать жертвы, реализацию обязательств по помощи жертвам существенно важно осуществлять за счет более широких структур. Впервые это было кодифицировано как обязательство государств по статье 5 2) f) Конвенции по кассетным боеприпасам (ККБ) и отражено в обязательствах государств в разделе IV Мапутского плана действий по Конвенции о запрещении противопехотных мин (КЗППМ) и действии 4.1 Дубровникского плана действий по ККБ.
2. Однако по сей день если и есть, то мало свидетельств того, охватываются ли жертвы за счет соответствующих усилий, прилагаемых в контексте более широких структур. И хотя было продемонстрировано, что конкретные усилия по помощи жертвам приносят пользу выжившим жертвам и другим инвалидам, имеется мало свидетельств того, что более широкие усилия в сфере развития, прав человека и гуманитарной деятельности тоже охватывают жертвы.

¹ Подготовлено координаторами по помощи жертвам (Австралия и Чили) и координаторами по сотрудничеству и содействию (Австрия и Ирак) при технической поддержке со стороны Международной организации инвалидов.

GE.16-11845 (R) 220716 260716



* 1 6 1 1 8 4 5 *

Просьба отправить на вторичную переработку



3. Долгосрочным решением для удовлетворения потребностей жертв можно заручиться только в том случае, если будет принят комплексный подход к помощи жертвам, в связи с чем нужно добиться, чтобы:

а) конкретные усилия по оказанию помощи жертвам выступали как катализатор продвижения инклюзивности в отношении инвалидности; и

б) более широкие усилия (национальные законы, директивы и планы по таким вопросам, как здравоохранение, просвещение по проблематике инвалидности, труд, транспорт, социальное попечение, развитие сельских районов, сокращение бедности и внешняя помощь в целях развития) охватывали жертв в числе всех бенефициаров.

4. И такой двоякий подход следует осуществлять *до тех пор*, пока основные усилия не смогут продемонстрировать, что они носят инклюзивный характер по отношению к выжившим жертвам и косвенным жертвам.

5. Последствия такого подхода различны для государств, несущих ответственность за жертвы (затронутые государства), и государств, которые в состоянии предоставлять международное сотрудничество и содействие (государства-доноры). Как представляется, хотя и затрагиваемые государства, и государства-доноры понимают в принципе необходимость такого подхода, его реализация является трудным делом, и тут требуется некое руководство.

6. В 2016 году координаторы ККБ по помощи жертвам и по сотрудничеству и содействию при технической поддержке со стороны Международной организации инвалидов выступили с инициативой о разработке такого руководства. Они собрали сведения о национальном опыте в осуществлении такого подхода за счет следующего: обзор национальных докладов, планов и публикаций; вопросник, посланный в марте выбранной группе в составе 21 затронутого государства и 19 государств-доноров; и практикум от 18 мая с участием представителей 12 затронутых государств и 10 государств-доноров. Участвовавшие государства включали государства – участники КЗППМ и Протокола V Конвенции о конкретных видах обычного оружия, а также ККБ. Практикум также охватывал представителей организаций выживших жертв (ОВЖ) и ряда международных и негосударственных организаций.

7. За счет обзора и сведений, полученных в ответ на вопросники и на практикуме, координаторы вычленили ряд оптимальных практических методов в отношении эффективного осуществления комплексного подхода и инкорпорировали их в следующий документ в виде проекта руководства, который был распространен среди государств-участников на отзыв. **На шестом Совещании государств – участников ККБ государства-участники приглашаются внести дальнейшую лепту в ходе дискуссии по пункту повестки дня о помощи жертвам.** На основе полученных отзывов и более широких консультаций координаторы ставят целью доработать Руководство и выпустить его позднее в 2016 году.

I. Руководство для затронутых государств по комплексному подходу к оказанию помощи жертвам

A. Помощь жертвам как катализатор инклюзивности в отношении инвалидности и уязвимости

1. Ссылка на правовые структуры

- a) см. *преамбулу ККБ*, которая ссылается на требование Конвенции о правах инвалидов (КПИ) о полной реализации всех прав человека применительно к инвалидам;
- b) см. *статью 5 ККБ, пункт 2 e)*, о принципе недискриминации;
- c) см. *Дубровникский план действий, действие 4.1 a)*, об укреплении национального потенциала и недискриминации.

2. Общие вызовы в затронутых странах

- a) отсутствие базисной основы, дефицит национальной ответственности и координации между правительственными министерствами и ведомствами и дефицит подготовленного персонала для предоставления специализированных услуг;
- b) интеграция ассоциаций выживших жертв в рамках более широких организаций инвалидов;
- c) просвещение, информирование и упреждение жертв в отношении их прав;
- d) охват сельских и отдаленных районов с целью предоставления услуг;
- e) гендерные вызовы: дезагрегирование данных, удержание женщин-профессионалов, культурные влияния;
- f) обеспечение долгосрочных выгод помощи жертвам: активное подключение выживших жертв, вовлечение низовых организаций, сбор средств в связи с инвалидностью.

3. Законодательство, директивы и планы

Оптимальные практические методы

- a) усилия по улучшению сбора данных относительно выживших жертв сопрягаются с более широкими усилиями по сбору данных обо всех инвалидах;
- b) в инициативы по помощи жертвам в равной мере включены и выжившие жертвы, и косвенные жертвы: Координационный комитет по помощи жертвам вдобавок к выжившим жертвам и косвенным жертвам включает и инвалидов;
- c) разрабатывается и обновляется национальный план/стратегия по помощи жертвам и включает бюджет на его/ее осуществление; план/стратегия учитывают гендерный и возрастной фактор, носят доказательный характер (ис-

следования, обследования, оценки потребностей) и нацелены на расширение доступа к услугам и наращивание социального участия всех инвалидов;

d) требуемые финансовые ресурсы поступают как от национальных правительств, так и от доноров.

Национальные примеры оптимальных практических методов в отношении законодательства, директив и планов

a) **Афганистан:** в августе 2006 года Афганистан разработал Национальный план действий с целью соблюдения обязательств Афганистана по КЗППМ, но он еще и послужил в качестве важного шага по разработке всеобъемлющего плана по всем инвалидам путем учреждения межведомственной координационной группы. Некоторые из целей Плана действий были включены в Национальную стратегию Афганистана по инвалидности. Стратегические рамки Министерства здравоохранения на 2011–2015 годы насчитывают в числе их приоритетов совершенствование услуг по инвалидности, и координационный центр Министерства по инвалидности – Департамент по инвалидности и физической реабилитации имеет реализационную стратегию для этой структуры;

b) **Лаосская Народно-Демократическая Республика:** Лаосская Народно-Демократическая Республика разрабатывает национальную политику по помощи жертвам, которая включает и прямые, и косвенные жертвы; межведомственный Национальный комитет по делам инвалидов планирует провести паспортизацию медицинских услуг, услуг по физической реабилитации, услуг по психологической поддержке, услуг по социально-экономической интеграции и образовательных услуг для инвалидов, включая выжившие жертвы;

c) **Таджикистан:** Программа Национального центра Таджикистана по противоминной деятельности, касающаяся помощи жертвам, стала подразделением по поддержке в связи с инвалидностью в знак признания расширения ее мандата и укрепления понимания на тот счет, что помощь жертвам включает и других инвалидов; программы по помощи жертвам пропагандируют стандарты доступности, Закон о социальной защите и стратегию инклюзивного образования;

d) **Таиланд:** Таиланд учредил Подкомитет по помощи жертвам с мандатом обеспечить выжившим жертвам, страдающим инвалидностью, доступ к правам и льготам, предоставляемым национальными правовыми структурами. Таиланд разработал Генеральный план по помощи жертвам на 2012–2016 годы, который был составлен инклюзивным образом и делает акцент на устойчивости, текущем участии заинтересованных субъектов и целостном подходе и возлагает на существующие государственные структуры ответственность за достижение различных целей. По этому плану для каждой провинции, которая, как было установлено, имеет лиц, затронутых минами/взрывоопасными пережитками войны (ВПВ), было разработано 23 провинциальных плана по реабилитации на базе общин. Чтобы облегчить реализацию программы, Министерство социального развития подготовило 2 880 деревенских волонтеров, которые работают в 76 провинциях, что идет на благо более чем 250 000 инвалидов, включая выжившие жертвы.

4. Справедливый и равный доступ к услугам и ресурсам

Оптимальные практические методы

- a) местные и национальные ведомства развивают потенциал по выявлению и идентификации выживших жертв и других инвалидов;
- b) чтобы подкрепить информационно секторальную политику, проводятся исследования с целью выявления барьеров, мешающих выжившим жертвам, другим инвалидам и косвенным жертвам получить доступ к услугам;
- c) услуги, разрабатываемые за счет целевых средств на помощь жертвам, в равной мере доступны выжившим жертвам и другим инвалидам и другим лицам, испытывающим аналогичные потребности;
- d) выжившие жертвы и другие инвалиды просвещаются об их правах по всему соответствующему законодательству;
- e) выжившие жертвы, инвалиды и косвенные жертвы осведомляются о наличных услугах, включая психосоциальную и взаимную поддержку.

Национальные примеры оптимальных практических методов в отношении обеспечения равного доступа к услугам и ресурсам

- a) **Албания:** финансирование помощи жертвам сыграло инструментальную роль в достижении сдвигов применительно к общине в Кукесе. Министерство иностранных дел занимается проблемами наземных мин, с тем чтобы упрочить медицинские и реабилитационные потенциалы с учетом потребностей выживших жертв и других нуждающихся лиц в регионе. Ряд субъектов недискриминационным образом предоставляют поддержку среди жителей, страдающих инвалидностью. Вдобавок ПРООН осуществила «Кукесскую инициативу по региональному развитию», которая предусматривает маломасштабные проекты развития инфраструктуры, определенные и приоритизированные общинами. Такие проекты включали сооружение ирригационных каналов, налаживание снабжения питьевой водой и создание канализационных систем в 20 деревнях, затронутых минами/ВПП;
- b) **Босния и Герцеговина:** Босния и Герцеговина предприняла некоторые проекты по помощи жертвам, что позволило ей нарастить местные потенциалы или создать местные службы, которые приносят пользу всем инвалидам. Босния и Герцеговина разрабатывает проекты реабилитации на базе общин (РБО) и сотрудничает с канадскими организациями и Королевским университетом, а также с японским Агентством по международному сотрудничеству с целью обеспечить, чтобы конкретные инициативы по помощи жертвам носили недискриминационный характер;
- c) **Камбоджа:** в качестве перспективного подхода к информированию инвалидов об их правах Камбоджа реализует стратегии РБО и располагает потенциалом для повышения качества жизни, воздействуя на все элементы помощи жертвам. По линии 11 центров физической реабилитации, охватывающих 24 провинции, выжившим жертвам и другим инвалидам предоставляются реабилитационные услуги. Справочно-информационная служба Национального центра по делам инвалидов предоставляет услуги инвалидам, включая выжившие жертвы, путем их направления в службы РБО, на профессионально-техническую подготовку и на трудоустройство в местных и международных НПО и компаниях в Пномпене и провинциях. На конец 2008 года было зарегистрировано

стрировано около 5 000 инвалидов, среди которых насчитывалось 10–15% выживших жертв мин/ВПВ;

d) **Таджикистан:** подразделение Таджикистана по поддержке в связи с инвалидностью и Министерство труда и социальной защиты используют целевое финансирование конкретно помощи жертвам для разработки государственной программы по социальной защите инвалидов, которая потенциально способна обеспечивать права выживших жертв и других инвалидов в долгосрочной перспективе. Потенциал для долгосрочной устойчивости упрочивается и за счет поощрения инклюзивного развития с точки зрения инвалидности, реабилитации на базе общин и подготовленных/подготовки врачей по предоставлению психологической поддержки лицам, страдающим инвалидностью.

5. Измерение прогресса

Оптимальные практические методы

a) в соответствии с КПИ учреждается и включает данные о выживших жертвах всеобъемлющая система сбора данных об инвалидах;

b) национальный план по помощи жертвам включает наращивание потенциала национальных и провинциальных техников по системам мониторинга и управления исходя из результатов. Раз в три года производится оценка достижений по планам помощи жертвам; методика оценки соизмеряет воздействие на жизнь выживших жертв и других инвалидов и косвенных жертв;

c) систематическая координация между правительственными ведомствами и соответствующими НПО/организациями инвалидов (ОИ)/ОВЖ помогает оценить, в какой мере программы, поддерживаемые за счет целевых источников на помощь жертвам, приносят пользу выжившим жертвам и другим инвалидам и поощряют инклюзивную практику с точки зрения инвалидности.

Национальные примеры оптимальных практических методов в отношении измерения прогресса

Никаких примеров пока не выявлено.

В. Вклад более широких усилий в реализацию обязательств по помощи жертвам

1. Ссылка на правовые структуры

a) см. *Дубровникский план действий, действие 4.1* об укреплении национального потенциала b) в отношении обзора наличия и доступности услуг, c) национальных стратегий, планов и правовых основ и d) мониторинга и оценки;

b) см. *Манутский план действий* о полном и активном участии жертв (действие 16), об укреплении местных потенциалов, об усилении координации (действие 15), о включении в работу в рамках более широких усилий (действие 17).

2. Общие вызовы в затронутых странах

С точки зрения законодательства, директив и планов

- a) слабое/медленное осуществление существующих законов и руководящих положений;
- b) дефицит мощных и устойчивых внешних партнерств в целях наращивания потенциала и социально инклюзивных систем.

С точки зрения справедливого и равного доступа к услугам

- a) потребности в социально-экономической интеграции выживших жертв, инвалидов и косвенных жертв зависят от ситуации индивида, семьи и общины; чтобы откликаться на текущие потребности и снижать издержки в целом, правительствам и НПО надлежит переходить от «стандартного» подхода к персонализированной поддержке;
- b) слабость/отсутствие реализации положений о доступности;
- c) в усилия по помощи жертвам едва вовлечены ключевые секторы, такие как программы по сокращению бедности.

С точки зрения измерения

- a) отсутствие данных о выживших жертвах и косвенных жертвах, которые получают пользу за счет основных услуг.

3. Законодательство, директивы и планы

Оптимальные практические методы

- a) обязательства по КЗППМ и ККБ в отношении помощи жертвам хорошо распределены среди всех соответствующих национальных министерств;
- b) национальная стратегия развития включает соответствующие инициативы в сельских и отдаленных районах, где проживают выжившие жертвы и косвенные жертвы, идет в русле целей в области устойчивого развития (ЦУР), КПИ, ККБ и КЗППМ и подкрепляется секторальными программами (образование, здравоохранение и т.д.);
- c) на нужды и права жертв откликаются и более широкие структуры по инвалидности и сокращению уязвимости, такие как социальная защита, сокращение бедности, развитие сельских районов;
- d) процесс планирования по осуществлению ЦУР принимает в расчет права и приоритеты жертв; он требует от секторов предпринимать шаги с целью обеспечить, чтобы жертвы действительно могли получить доступ к услугам, в которых они нуждаются;
- e) выжившие жертвы и косвенные жертвы управомочены содержательно участвовать в разработке политики на всех уровнях;
- f) национальная перепись конкретно выявляет выжившие жертвы и косвенные жертвы. Она охватывает проблематику инвалидности за счет использования соответствующих вопросов и подходов к опросам, следуя руководящим принципам Статистического отдела Организации Объединенных Наций. Сборщики данных получают адекватную подготовку по таким темам, как используемые термины, типы инвалидности и вопросы Вашингтонской группы.

Национальные примеры оптимальных практических методов

а) **Афганистан:** с целью упрочить координацию помощи жертвам в рамках Центра по противоминной деятельности, профильных правительственных министерств, партнеров – исполнителей Программы противоминной деятельности и других заинтересованных субъектов по помощи жертвам был учрежден конкретный координационный комитет по помощи жертвам. Центр по противоминной деятельности поддерживал учреждение подразделения по поддержке в связи с инвалидностью, дабы содействовать правительству в разработке реализационных стратегий, планов работы и механизмов мониторинга;

б) **Чад:** в рамках своего Национального плана действий по помощи жертвам Чад включил информационно-просветительские мероприятия («круглые столы», доклады) среди министерств сельского развития, образования и здравоохранения. Правительство занимается пропагандой Национального плана действий по помощи жертвам среди донорского сообщества;

в) **Лаосская Народно-Демократическая Республика:** Национальный план по помощи жертвам включает меры по интеграции помощи жертвам в рамках других инициатив по инвалидности и соответствующих секторов. Этот план рассчитан в качестве ориентира для подразделения по помощи жертвам, с тем чтобы оказывать помощь жертвам неразорвавшихся боеприпасов (НРБ) в контексте более широких структур в сфере инвалидности и развития. Он рассматривается в качестве первого шага в русле разработки Стратегического плана по инвалидности, который носит межведомственный и межсекторальный характер и представляет все соответствующие заинтересованные субъекты в Лаосской Народно-Демократической Республике;

г) **Сербия:** чтобы включить положения о поддержке выживших жертв мин/ВПВ из числа женщин в Национальный план действий по осуществлению резолюции 1325 Организации Объединенных Наций о женщинах, мире и безопасности, была создана рабочая группа по гендерному равенству;

д) **Южный Судан:** Министерство по социальным вопросам поддерживало подготовку коллегиальных доказательных докладов о ситуации, потребностях и приоритетах инвалидов, включая выжившие жертвы, и барьерах в доступе к услугам. Выводы были распространены среди соответствующих министерств и доноров.

4. Справедливый и равный доступ к услугам и ресурсам***Оптимальные практические методы***

а) в местах, где проживает большинство выживших жертв, и в частности в сельской местности, соответствующим услугам был придан *инклюзивный характер с точки зрения доступности/инвалидности*. В партнерстве с членами общины и с привлечением пользователей/бенефициаров к приоритизации потребностей, планированию и оценке услуг организуются услуги на базе общин. Подход на базе общин повышает осведомленность о правах выживших жертв и косвенных жертв, и ведется база данных для всех заинтересованных субъектов;

б) смычки между основными, поддерживающими и специфическими службами укрепляет справочно-информационная сеть, которая отличается четким распределением обязанностей среди заинтересованных субъектов;

- с) на высоком уровне практикуется/поддерживается межсекторальный координационный механизм;
- д) осведомленность об интеграции проблематики инвалидности повышается кампания в средствах массовой информации.

Национальные примеры оптимальных практических методов

а) **Албания, Таджикистан:** на национальном и региональном уровнях с привлечением представителей соответствующих министерств и с участием выживших жертв и других инвалидов были проведены информационно-просветительские практикумы/семинары и дискуссии за круглым столом относительно ситуации выживших жертв и косвенных жертв;

б) **Албания:** чтобы засвидетельствовать либо «позитивные сдвиги», либо «вызовы», с которыми сталкиваются выжившие жертвы, косвенные жертвы и другие инвалиды, для заинтересованных субъектов и доноров организуются полевые выезды;

с) **Чад:** Национальный план действий по помощи жертвам включает сети на базе общин по обнаружению, идентификации и передаче выживших жертв и других инвалидов на попечение в службы здравоохранения, социальной защиты и экономического развития;

д) **Ирак:** Центр по противоминной деятельности делится собранными данными с соответствующими ведомствами в отношении разработки планов с целью позволить выжившим жертвам получать доступ к медицинским и социальным услугам.

5. Измерение прогресса

Оптимальные практические методы

а) механизмы мониторинга изучают эффективность мер с целью обеспечить, чтобы выжившие жертвы и косвенные жертвы были причастны к любым наличным директивам и стратегиям и извлекали из них пользу;

б) секторальные директивы и планы, касающиеся здравоохранения, образования, социальной защиты, сокращения бедности и сферы занятости подвергаются мониторингу и оценке по их способности охватить выжившие жертвы по более широкому контингенту инвалидов и косвенных жертв. Мониторинг прогресса осуществляется за счет системы сбора дезагрегированных данных (по гендерному признаку и по возрасту) и показателей отдачи и воздействия (воздействие на жизнь людей);

с) национальная система мониторинга травматизма проводит разграничение по причинам и типам травм, в том числе в результате происшествий с минами/ВПВ;

д) достижения и усилия по интеграции помощи жертвам в структуры по инвалидности и в другие правозащитные структуры сообщаются в докладах по КПИ и УПО.

Национальные примеры оптимальных практических методов

Никаких примеров пока не выявлено.

II. Руководство для государств-доноров по комплексному подходу к оказанию помощи жертвам

A. Помощь жертвам как катализатор инклюзивности в отношении инвалидности и уязвимости

1. Ссылка на правовые структуры

- a) см. преамбулу ККБ, которая напоминает требование КПИ о полной реализации всех прав человека применительно к инвалидам;
- b) см. статью 5 ККБ, пункт 2 е) о принципе недискриминации.

2. Общие вызовы для государств-доноров

- a) развитие устойчивых служб, когда их существование зависит только от донорской поддержки;
- b) как обеспечить устойчивое финансирование на цели помощи жертвам в странах, «свободных от мин»; финансовая уязвимость финансирования помощи жертвам;
- c) обеспечение национальной ответственности затронутой страной: позаботиться о ее успешной передаче национальному руководству;
- d) подход на базе общин: проекты, как правило, невелики, и таков же вызов в плане осуществления и мониторинга; для осуществления общинных проектов трудно найти правильного партнера.

3. Законодательство, директивы и планы

Оптимальные практические методы

- a) до поддержки разработки национального плана действий по помощи жертвам предоставляется поддержка с целью сбора доказательств (исследования, обследования, оценки потребностей);
- b) политика вменяет в обязанность программам/проектам прилагать конкретные усилия с целью обеспечить включение в процессы развития выживших жертв наряду с инвалидами и другими уязвимыми людьми.

Национальные примеры оптимальных практических методов

- a) **Австралия:** поддерживала две программы в Камбодже – «Камбоджийскую инициативу по интеграции инвалидов» и «Камбоджийскую инициативу по правам инвалидов», которые призваны помочь Камбодже в осуществлении Национального плана по инвалидности и позволить ей выполнять свои обязательства в рамках КЗППМ по помощи жертвам. Первоначально эти программы были направлены только на поддержку выживших жертв мин/ВПВ, но вылились во всеобъемлющие подходы к удовлетворению потребностей всех инвалидов;
- b) **Соединенные Штаты Америки:** поддерживают 3-летние национальные планы; в консультации с правительствами (Колумбия, Афганистан получают специализированное финансирование на помощь жертвам) развивается гуманитарная противоминная деятельность, включая помощь жертвам.

4. Справедливый и равный доступ к услугам и ресурсам

Оптимальные практические методы

- а) предоставляется поддержка по наращиванию потенциала местных и национальных ведомств с целью обнаружения и идентификации выживших жертв и других инвалидов;
- б) поддерживается канал для диалога с НПО, которые могут ратовать за проекты и финансирование по конкретным проблемам;
- в) предоставляется поддержка по развитию или совершенствованию доступных услуг в местах, где проживает большинство выживших жертв, и в частности в сельской местности; предоставляется поддержка с целью укрепления справочно-информационных сетей;
- г) устойчивость услуг выжившим жертвам и другим инвалидам упрочивается за счет финансирования со стороны нескольких доноров и многолетнего финансирования, ответственности затронутых стран и проектных предложений, сопряженных с четкой стратегией выхода;
- д) доноры и министерства/ведомства ведут координацию по методам расширения прав и возможностей выживших жертв и инвалидов, таким как психосоциальная поддержка и взаимная поддержка.

Национальные примеры оптимальных практических методов

- а) **Япония:** японские малые программы поддерживают инициативы в области развития на основе программ помощи странам. Такие инициативы поддерживают развитие служб исходя из местных потребностей и при поддержке со стороны общин;
- б) **Соединенные Штаты Америки:** гранты на противоминную деятельность включают предоставление услуг по физической реабилитации и расширению доступности.

5. Измерение прогресса

Оптимальные практические методы

- а) стратегии мониторинга данных демонстрируют, в какой мере косвенные жертвы, выжившие жертвы и другие инвалиды получают доступ к услугам. Данные дезагрегируются по возрасту, полу и типам инвалидности и в зависимости от того, обусловлена ли инвалидность минами/ВПВ;
- б) методика оценки включает анализ воздействия на жизнь выживших жертв и других инвалидов и косвенных жертв;
- в) в усилия по мониторингу и оценке вовлекаются выжившие жертвы и другие инвалиды, мужчины и женщины и косвенные жертвы.

Национальные примеры оптимальных практических методов

- а) **Австралия:** Австралия следит за тем, в какой мере усилия в области развития позволяют выявить и устранить барьеры к интеграции и возможностям участия всех инвалидов, а также в какой мере организации инвалидов активно подключаются к планированию, осуществлению и мониторингу развития по программам.

В. Вклад более широких усилий в реализацию обязательств по помощи жертвам

1. Ссылка на правовые структуры

- a) см. *Манутский план действий* о поддержке более широких усилий (действие 20);
- b) см. *Дубровникский план действий* о вовлечении жертв (действие 4.2) и о предоставлении помощи (действие 4.4).

2. Общие вызовы для государств-доноров

Координация в области планирования

- a) стыковка ведомств, ибо помощь жертвам и инвалидность носят транссекторальный характер; стыковка сообществ гуманитарной/разоруженческой сферы и сферы развития; увязка с более широкими системами (такими как здравоохранение);
- b) координация между донорами; работа с донорским сообществом по приоритизации.

Данные и целевой подход

- a) как выглядят «добротные» данные о помощи жертвам? Что следует спрашивать доноров?
- b) отсутствие наличных мер, дабы проследить, действительно ли доходит до выживших жертв и косвенных жертв помощь в целях развития, предоставляемая странам, затронутым минами/ВПВ;
- c) отсутствие знаний о потребностях и приоритетах жертв и о том, до кого действительно доходят доноры за счет донорской помощи;
- d) отсутствие данных о гендерной перспективе.

3. Законодательство, директивы и планы

Оптимальные практические методы

- a) содействие в целях развития, не связанное с помощью жертвам, которое оказывается странам, затронутым минами/ВПВ, тоже доходит до выживших жертв и косвенных жертв в числе бенефициаров в целом;
- b) директивный документ вменяет в обязанность секторам гуманитарной сферы и сферы развития обеспечивать интеграцию выживших жертв и косвенных жертв во все формы помощи затронутым государствам;
- c) обязательства по помощи жертвам затрагиваются со всеми коллегами в учреждениях сферы развития; предоставляемой НПО информацией о значимости проблематики инвалидности в зависимости от того или иного данного контекста делятся с субъектами сферы развития;
- d) план гуманитарного реагирования содержит конкретную ссылку на все уязвимые контингенты, включая выжившие жертвы, косвенные жертвы и других инвалидов;

е) процесс планирования ЦУР используется в качестве возможности для интеграции помощи жертвам и проблематики инвалидности в соответствующие секторы;

ф) организации инвалидов и организации выживших жертв приглашаются пояснить, какие меры принимаются к тому, чтобы обеспечить включение выживших жертв и других инвалидов, и сообщить, как много выживших жертв и других инвалидов извлекли пользу из усилий по международному сотрудничеству.

Национальные примеры оптимальных практических методов

а) **Австралия:** австралийская стратегия противоминной деятельности включает ссылку на то, чтобы рекомендовать и помогать правительствам-партнерам интегрировать помощь жертвам в свои национальные директивные структуры сферы здравоохранения, социальных услуг и инклюзивного развития с точки зрения инвалидности, с тем чтобы культивировать более устойчивое и социально инклюзивное развитие. Австралия взаимодействует с Христианской миссией для незрячих (СВМ) в качестве технического партнера с целью помочь австралийскому правительству обеспечить интеграцию проблематики инвалидности на всех уровнях и соблюдать свои обязательства по оказанию помощи жертвам;

б) **Австрия:** австрийский Федеральный закон о сотрудничестве в целях развития обеспечивает учет потребностей инвалидов во всех мерах по сотрудничеству в целях развития. Помимо такой «интеграции» есть и проекты, конкретно призванные поощрять права инвалидов. Конкретно в случае выживших жертв происшествий с противопехотными минами или кассетными боеприпасами принимаются в расчет дополнительные права и обязанности, воплощенные в двух соответствующих конвенциях;

в) **Бельгия:** помощь жертвам интегрируется в рамках Службы по директивному планированию, миростроительству и поддержке посредничества и миростроительства, что обеспечивает более широкий подход к помощи жертвам;

г) **Италия:** Италия разработала ряд инклюзивных стратегий с точки зрения инвалидности. При воплощении обязательств по международным конвенциям во внутренних законах, которые служат в качестве каркаса для итальянской помощи, она избрала подход по принципу прав. Стратегические документы страны приведены в соответствие с итальянскими Руководящими принципами сотрудничества в целях развития на 2014–2016 годы и Планом действий по инвалидности, оба из которых содержат ссылку на уязвимые контингенты, включая инвалидов. Другие меры включают: разработку недискриминационных мер; создание плана действий по инвалидности; установление своего рода «наставления» (руководящих принципов) по инклюзивному гуманитарному реагированию с точки зрения инвалидности; подготовку кадров по интеграции проблематики инвалидности; назначение национального координационного центра по инвалидности и информирование их о помощи жертвам;

д) **Нидерланды:** Нидерланды установили совместный бюджет между ведомствами сферы развития и гуманитарной деятельности. Он предусматривает открытые тендеры для операторов на предмет долгосрочных операций по помощи жертвам в его рамках.

4. Справедливый и равный доступ к услугам

Оптимальные практические методы

а) предоставляется поддержка по наращиванию потенциала местных ведомств с целью обнаружения и идентификации выживших жертв, косвенных жертв и других инвалидов;

б) анализируются положение, потребности и приоритеты выживших жертв и косвенных жертв (мужчины, женщины, дети, подростки, пожилые люди) и барьеры, которые не позволяют им получить доступ к услугам; выводы становятся предметом обмена среди учреждений и ведомств;

в) организации-получателю предлагается выявлять местных партнеров в правительстве и гражданском обществе (в частности, организации инвалидов и организации выживших жертв) для совместной работы по интеграции выживших жертв и косвенных жертв во всех структурах;

г) гуманитарным учреждениям и учреждениям сферы развития предлагается включать потребности и приоритеты выживших жертв и косвенных жертв в предлагаемые проекты для затронутых государств, например путем адресного охвата районов, где проживает большинство выживших жертв, путем облегчения доступа к реабилитации и т.д. В конкурсных заявках организациям (правительственным и субъектам гражданского общества), участвующим в тендерах, предлагается приводить конкретную информацию о том, как выжившие жертвы в числе других инвалидов и косвенные жертвы будут получать пользу от предлагаемых инициатив, включая конкретные усилия с целью обеспечить следующее:

i) установлено местонахождение и произведена идентификация этого контингента;

ii) он имеет доступ к предлагаемым мероприятиям;

iii) измерение прогресса, в том числе за счет сбора данных, дезагрегированных по возрасту и полу, о числе охваченных жертв, показывает, что выжившие жертвы и косвенные жертвы эффективно получают пользу от запланированной операции; и

iv) на протяжении всего проектного цикла практикуется гендерный подход. Организациям, участвующим в тендерах, также предлагается включать организации выживших жертв (ОВЖ), организации инвалидов (ОИ) и организации на базе общин (ОБО) из затрагиваемых общин во все программы/процессы выработки политики во всех секторах и на всех этапах – от планирования до оценки и представлять конкретные доклады о том, как такие организации извлекли пользу из таких инициатив и внесли в них свою лепту;

е) при разработке программ принимаются в расчет физические, отношения и коммуникационные барьеры, с которыми могут сталкиваться выжившие жертвы, другие инвалиды и косвенные жертвы в получении доступа к услугам и возможностям: например, услуги в сельской местности; подготовленный персонал; меры по борьбе с дискриминацией по признаку пола, инвалидности, меньшинства и т.д.;

ф) предоставляется поддержка с целью обзора национального законодательства и выявления пробелов в политике, которые мешают различным контингентам населения получать справедливый доступ к услугам;

g) собираются и распространяются среди заинтересованных субъектов свидетельства и оптимальные практические методы в отношении вклада соответствующих секторов в оказание помощи жертвам.

Национальные примеры оптимальных практических методов

a) **Австралия:** Австралия поддерживает «Камбоджийскую инициативу по интеграции инвалидов», которая облегчает интеграцию помощи жертвам в рамках более широких инициатив по инвалидности;

b) **Италия:** поддерживает подход на базе общин, который позволяет обеспечить идентификацию и приобщение уязвимых людей и облегчить доступ к услугам.

5. Измерение прогресса

Оптимальные практические методы

a) секторальные директивы и планы, касающиеся здравоохранения, образования, социальной защиты, сокращения бедности и сферы занятости подвергаются мониторингу и оценке по их способности охватить выжившие жертвы и косвенные жертвы в составе более широкого контингента инвалидов и уязвимых людей;

b) выжившие жертвы и косвенные жертвы уполномочены участвовать в процессах мониторинга;

c) требования в отношении отчетности оговаривают предоставление информации о различных целевых контингентах, включая выжившие жертвы и косвенные жертвы, и об их доступе к услугам вне зависимости от причины инвалидности/уязвимости.

Национальные примеры оптимальных практических методов

Италия: с тем чтобы призывать организации-получатели к ответу в отношении соблюдения директив на предмет инклюзивного сотрудничества с точки зрения инвалидности, предложения по проектам оцениваются исходя из их способности откликаться на потребности инвалидов. В оценочные формуляры включается конкретный вопрос: «Уделяется ли должное внимание защите уязвимых контингентов (несовершеннолетние, инвалиды и т.д.)?» Менеджеры программ отвечают за проверку того, чтобы инвалиды участвовали в мероприятиях, финансируемых и осуществляемых партнерскими НПО, и им требуется отчитываться об этом в своих докладах о мониторинге. Страновые отделения собирают количественные и качественные данные и, где возможно, дезагрегируют данные по типу инвалидности. Италия проводила внутренние оценки воздействия финансируемых программ, собирая дезагрегированные данные и определяя типы бенефициаров по каждому роду деятельности.