

# НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ ПРАВОЗАЩИТНИКОВ Проект Фонда Сорос-Казахстан

# ПРАВО ДЕТЕЙ ЖИТЬ И ВОСПИТЫВАТЬСЯ В СЕМЬЕ РОДИТЕЛЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Татьяна Шарипова

Татьяна Шарипова. Магистр педагогических наук по специальности дефектология. В Центре «Кенес» начала работать, еще будучи студенткой, за время работы приобрела большой профессиональный опыт у международных экспертов из России, Италии, Нидерландов, США, Канады. С 2008 года является руководителем подразделения «Раннее вмешательство» и занимается вопросами профилактики тяжелых инвалидизирующих состояний, социального сиротства среди детей с патологиями развития. В результате комплексного сопровождения все дети успешно социально адаптированы и социализированы. В последние годы у Татьяны появился положительный опыт вывода более 70 детей из группы риска с задержками психо-речевого развития в нормальное русло развития. Выпускница стипендиального проекта Фонда Сорос-Казахстан «Новое поколение правозащитников. 2017 Учебный год».

Точка зрения автора, отраженная в данном исследовании, может не совпадать с точкой зрения Фонда Сорос-Казахстан. Ответственность за факты, сведения, суждения и выводы, содержащиеся в публикации, несет автор.

Стипендиальный проект «Новое поколение правозащитников» Программы «Права человека» Фонда Сорос-Казахстан направлен на поиск и подготовку молодых правозащитников, способных разрабатывать качественные аналитические доклады и отчеты и готовых предпринять различные мониторинговые и адвокационные действия по оценке ситуаций, связанных с защитой прав человека в Казахстане, с долгосрочной целью содействия становлению нового поколения правозащитников.

В рамках проекта участники проходят серию тренингов по основам защиты прав человека, подготовке мониторинговых исследований и разработке адвокационных стратегий. Полученные в рамках проекта знания и навыки участники используют при подготовке мониторинговых исследований и адвокационных планов по выбранным темам в сфере защиты прав человека.

# СОДЕРЖАНИЕ

1 глава. Вопрос исследования	4
2 глава. Индикаторы права	8
3 глава. Методы исследования	12
4 глава. Анализ международных стандартов права	13
5 глава. Анализ национального законодательства	17
6 глава. Анализ данных исследования	21
7 глава. Обобщение собранных данных	22
8 глава. Выводы и рекомендации	23
9 глава. Приложения	24

# 1 ГЛАВА. ВОПРОС ИССЛЕДОВАНИЯ

Республика Казахстан обрела свою Независимость 25 лет назад и провозгласила себя правовым государством, которое *«уважает принципы и нормы международного права»* (ст. 8 Конституции Республики Казахстан). Кроме того, согласно ст. 4 Конституции РК:

- 1. Действующим правом в Республике Казахстан являются нормы Конституции, соответствующих ей законов, иных нормативных правовых актов, международных договорных и иных обязательств Республики, а также нормативных постановлений Конституционного Совета и Верховного Суда Республики.
- 2. .....
- 3. Международные договоры, ратифицированные Республикой, имеют приоритет перед ее законами. Порядок и условия действия на территории Республики Казахстан международных договоров, участником которых является Казахстан, определяются законодательством Республики.
- 4. Все законы, международные договоры, участником которых является Республика, публикуются. Официальное опубликование нормативных правовых актов, касающихся прав, свобод и обязанностей граждан, является обязательным условием их применения».

Таким образом, Республика Казахстан признает международные договоры в области прав человека и говорит об их приоритете.

Республика Казахстан понимает и признает, что каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в своей родной семье. Это право закреплено как в международных документах, так и в национальном законодательстве Республики Казахстан.

Так, например, право детей жить и воспитываться в семье закреплено в таких международных документах, как Декларация прав ребенка, Конвенция о правах ребенка.

Согласно 6 принципу Декларации прав ребенка: «ребенок для полного и гармоничного развития его личности нуждается в любви и понимании. Он должен, когда это возможно, расти на попечении и под ответственностью своих родителей и во всяком случае в атмосфере любви и моральной и материальной обеспеченности. Малолетний ребенок не должен, кроме тех случаев, когда имеются исключительные обстоятельства, быть разлучаем со своей матерью. На обществе и на органах публичной власти должна лежать обязанность осуществлять особую заботу о детях, не имеющих семьи, и о детях, не имеющих достаточных средств к существованию. Желательно, чтобы многодетным семьям предоставлялись государственные или иные пособия на содержание детей»<sup>2</sup>.

В Конвенции о правах ребенка в ст. 9 п. 1 говорится: «государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями вопреки их желанию, за исключением случаев, когда компетентные органы, согласно судебному

¹ Официальный сайт президента PK: http://www.akorda.kz/ru/official\_documents/constitution (дата обращения 28 июня 2017 года)

<sup>2</sup> Официальный caim OOH: http://www.un.org/ru/documents/dec|\_conv/dectarations/childdec.shtml (дата обращение 29 июня 2017 года)

решению, определяют в соответствии с применимым законом и процедурами, что такое разлучение необходимо в наилучших интересах ребенка. Такое определение может оказаться необходимым в том или ином конкретном случае, например, когда родители жестоко обращаются с ребенком или не заботятся о нем или когда родители проживают раздельно и необходимо принять решение относительно места проживания ребенка»<sup>3</sup>.

Республика Казахстан ратифицировала Конвенцию о правах ребенка 08 июня 1994 года и, таким образом, обязана исполнять все пункты данного международного договора.

Что касается национального законодательства, то данное право детей закреплено в Конституции РК в ст. 27 п. 1, 2:

- 1. «Брак и семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства.
- 2. Забота о детях и их воспитание являются естественным правом и обязанностью родителей»<sup>4</sup>.

В Кодексе Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» в ст. 2 п. 5 говорится о «приоритете семейного воспитания детей, заботы об их развитии и благосостоянии»; в ст. 60 указано: «Каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье, право знать своих родителей, право на их заботу, право на совместное с ними проживание, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам. Ребенок имеет право на воспитание своими родителями, обеспечение его интересов, всестороннее развитие, уважение его человеческого достоинства»<sup>5</sup>.

В Законе Республики Казахстан «О правах ребенка» в ст. 21 говорится: «Каждый ребенок имеет право жить и воспитываться в семье, право знать своих родителей и других близких родственников, право на их заботу и воспитание, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам», а также в ст. 25 п. 1, 2:

- 1. «Ребенок имеет право на совместное проживание со своими родителями или другими законными представителями.
- 2. Запрещается разлучать ребенка с родителями или другими законными представителями против воли ребенка, родителей или законных представителей. Решение о разлучении принимается только судом в исключительных случаях и лишь в той мере, в какой это необходимо в целях защиты ребенка».

Что касается права семьи на защиту, то во Всеобщей Декларации прав человека в ст. 16 п. 3 говорится, что «семья является естественной и основной ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства»<sup>7</sup>.

В Международном пакте о гражданских и политических правах в ст. 23 п. 1 также говорится о том, что «семья является естественной и основной ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства»<sup>8</sup>.

В Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах в ст. 10 п. 1 отмечается: «семье, являющейся естественной и основной ячейкой общества, должны предоставляться по возможности самая широкая охрана и помощь, в особенности при ее образовании и пока на ее ответственности лежит

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Официальный сайт OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/childcon.shtml (дата обращения 29 июня 2017 года)

<sup>4</sup> Официальный сайт президента PK: http://www.akorda.kz/ru/official\_documents/constitution (дата обращения 28 июня 2017 года)

<sup>5</sup> Официальный сайт Эділет Информационно-правовая система НПА PK: http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1100000518 (дата обращения 28 июня 2017 года)

<sup>6</sup> Официальный сайт Эділет Информационно-правовая система НПА PK: http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000345\_ (дата обращения 28 июня 2017 года)

Официальный caйm OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/declarations/declhr.shtml (дата обращения 05 августа 2017 года) <sup>8</sup> Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/pactpol.shtml (дата обращения 05 августа 2017 года)

забота о несамостоятельных детях и их воспитании. Брак должен заключаться по свободному согласию вступающих в брак»9.

В национальном законодательстве это право отражено в Конституции РК.

Ст. 27 Конституции РК гласит: «1. Брак и семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства. 2. Забота о детях и их воспитание являются естественным правом и обязанностью родителей»<sup>10</sup>.

В Кодексе Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» в ст. 2 п. 3 говорится о «недопустимости произвольного вмешательства кого-либо в дела семьи», а в ст. 6 говорится: «Граждане по своему усмотрению распоряжаются принадлежащими им правами, вытекающими из брачно-семейных (супружеско-семейных) отношений, в том числе правом на защиту этих прав, если иное не установлено законодательными актами Республики Казахстан»<sup>11</sup>.

Таким образом, Республика Казахстан признает ценность института семьи и ее роль в развитии общества, а также признает право детей жить и воспитываться в семье.

В 2015 году Казахстан ратифицировал Конвенцию о правах инвалидов и, следовательно, взял на себя обязательства по соблюдению всех норм Конвенции.

В Конвенции о правах инвалидов в ст. 23 п. 1 пп. а) говорится: *«Государства*участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

а) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся»<sup>12</sup>.

Однако такой вопрос, как право детей жить и воспитываться в семье родителей, имеющих ментальные нарушения легкой степени, в Республике Казахстан еще мало исследован.

Объектом данного исследования явились семьи, в которых родители имеют ментальные нарушения легкой степени (имеются в виду лица с интеллектуальными расстройствами), так как исследование является пилотным и ограниченным по временным ресурсам.

В самом начале работы хотелось бы пояснить, какие степени интеллектуального расстройства существуют.

Согласно Международной классификации болезней (МКБ-10) умственная отсталость подразделяется на легкую степень (F 70), умеренную степень (F 71), тяжелую степень (F 72), глубокую (F 73), неуточненного генеза (F 79). «Умственная отсталость легкой степени (F 70) – вероятны некоторые трудности обучения в школе. Многие взрослые будут в состоянии работать, поддерживать нормальные со**циальные отношения и вносить вклад в общество**. Умственная отсталость умеренной степени (F 71) – вероятно заметное отставание в развитии с детства, но большинство может обучаться и достичь определенной степени независимости в самообслуживании, приобрести адекватные коммуникационные и

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Официальный сайт OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/pactecon.shtml (дата обращения 05 августа 2017 года)

10 Официальный сайт президента PK: http://www.akorda.kz/ru/official documents/constitution (дата обращения 11 августа 2017 года)

11 Официальный сайт Әділет Информационно-правовая система НПА PK: http://adilet.zan.kz/rus/docs/K110000518 (дата обращения 05 августа 2017 года)

12 Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 25 августа 2017 года)

учебные навыки. Взрослые будут нуждаться в разных видах поддержки в быту и на работе. Умственная отсталость тяжелой степени (F 72) — вероятна необходимость постоянной поддержки. Умственная отсталость глубокой степени (F 73) — вероятно тяжелое ограничение самообслуживания, коммуникабельности и подвижности, а также повышенная сексуальность» 13.

Далее речь будет идти о людях с ментальными нарушениями (интеллектуальными расстройствами) легкой степени.

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> Caŭm http://mkb-10.com/index.php?pid=4380 (дата обращения 30 июня 2017 года)

## 2 ГЛАВА. ИНДИКАТОРЫ ПРАВА

Для проведения исследования были выбраны следующие индикаторы права:

- 1) государство обеспечивает право ребенка жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями;
- 2) государство поддерживает людей с ментальными нарушениями легкой степени в создании семьи;
- 3) государство инициирует создание служб ранней помощи для детей, воспитывающихся в семьях родителей с ментальными нарушениями, а также для детей с ограниченными возможностями.

1-ый индикатор: государство обеспечивает право ребенка жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями легкой степени.

Могут ли дети жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями? С одной стороны, Республика Казахстан, как уже это отмечалось ранее, признает право ребенка жить и воспитываться в своей родной семье. А с другой стороны, право людей с ментальными нарушениями легкой степени на семью никогда не рассматривалось.

Так как Республика Казахстан в 2015 году ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов, то, соответственно, она признает все принципы, права и свободы лиц с инвалидностью, отраженные в данном международном договоре. Согласно ст. 23 п. 4 Конвенции о правах инвалидов: «Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей»<sup>14</sup>.

Согласно нормам ратифицированной Казахстаном Конвенции о правах инвалидов, государство должно обеспечивать право ребенка жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями легкой степени.

2-ой индикатор: государство поддерживает людей с ментальными нарушениями легкой степени в создании и планировании семьи.

К сожалению, категория людей с ментальными нарушениями остается в Республике Казахстан самой незащищенной. В «наследство» от Советского Союза нам досталась развитая интернатная сеть. Люди с ментальными нарушениями либо помещаются в психоневрологические интернаты, либо сидят дома. Об этом говорят многие эксперты. Так, например, врач-психотерапевт и правозащитник из г. Павлодар Сергей Молчанов в своем интервью отмечает: «На сегодняшний день ситуация такая же, как была при Советском Союзе. В каждой области есть психоневрологические диспансеры, где люди с ментальными нарушениями здоровья находятся в случае обострения, получают определенную терапию, выходят в ремиссию и

<sup>14</sup> Официальный сайт OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 30 июня 2017 года)

выписываются. Есть еще дома для психохроников, где в среднем вместе находятся 400-450 человек. Особой реабилитации там нет, как нет психологов и психотерапевтов. Как врач-психотерапевт могу охарактеризовать положение людей с психическими расстройствами как неудовлетворительное»<sup>15</sup>.

В свою очередь Руководитель ОО «РУХ» Алма Бекпан говорит: «В Казахстане на учете в психиатрических учреждениях состоит по разным данным от 1,2 до 1,8% населения, то есть примерно 200 тыс. человек. Лиц с диагнозом «умственная отсталость» – примерно 448 на 100 тыс. человек населения. Необходимо учитывать, что многие из них способны выполнять не только простую работу, не требующую квалификации, но и могут научиться более сложным видам трудовой деятельности. Они не бесполезны, они могут приносить пользу и дарить радость людям»<sup>16</sup>.

Многие дети-сироты, которые находятся в психоневрологических интернатах, имеют легкую степень умственной отсталости, это позволяет говорить о том, что данная категория людей может быть прекрасно социализирована и приносить пользу всему государству. И задача государства способствовать социализации молодых людей, не закрывать их в старой интернатной системе, а всячески поддерживать, через создание социальных служб, которые будут способствовать их интеграции в общество.

Для поддержания таких семей, воспитывающих детей, необходимо создавать службы «Раннего вмешательства», где молодых родителей будут обучать навыкам правильного ухода за их ребенком. Согласно ст. 25 п. b Конвенции о правах инвалидов: «Государства-участники: b) предоставляют те услуги в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине их инвалидности, включая раннюю диагностику, а в подходящих случаях – коррекцию и услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить дальнейшее возникновение инвалидности, в том числе среди детей и пожилых»<sup>17</sup>. Службы «Раннего вмешательства» помогут родителям с ментальными нарушениями легкой степени способствовать наилучшему развитию ребенка в собственной семье.

В ст. 23 п. 1 Конвенции о правах инвалидов говорится: «Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

- а) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;
- b) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением, на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права».

Таким образом, государство должно всячески поддерживать молодых людей с ментальными нарушениями легкой степени в создании семьи.

<sup>&</sup>lt;sup>15</sup> Официальный сайт БФ COPOC Kasaxcman: http://ru.soros.kz/press\_center/experts/mental\_health\_disorders (дата обращения 30 июня 2017 года) <sup>16</sup> Официальный сайт Forbes Kazakhstan: https://forbes.kz/news/2016/11/29/newsid 128533 (дата обращения 30 июня 2017 года)

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 15 сентября 2017 года)

Кроме того, государству необходимо просвещать молодых людей с ментальными нарушениями легкой степени в вопросах контрацепции и планирования семьи в целом. В Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» в ст. 102 гарантируется право граждан на: «выбор методов и средств контрацепции, в том числе медицинской, а также на отказ от них.

2. Гражданам оказывается медицинская помощь по индивидуальному подбору приемлемых методов и средств контрацепции с учетом состояния здоровья, возраста и индивидуальных особенностей» 18. Однако ничего не говорится о проведении просветительской работы в области планирования семьи и контрацепции среди людей с ментальными нарушениями, так как данный вопрос требует индивидуального подхода к каждому конкретному молодому человеку с ментальными нарушениями.

3-ий индикатор: государство инициирует создание служб ранней помощи для детей, воспитывающихся в семьях родителей с ментальными нарушениями.

Чтобы обеспечить ребенку право на развитие способностей, государству необходимо создавать условия для поддержки детей.

Как известно, раннее развитие является самым благотворным периодом в развитии любого ребенка. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ)19 так характеризует раннее развитие ребенка: «Раннее развитие ребенка считается одним из наиболее важных этапов жизни, определяющих здоровье, благополучие, обучение и поведение на протяжении всего жизненного цикла. Это период больших возможностей, но также и крайней уязвимости перед воздействием негативных факторов. Это уникальный период жизни».

В Конвенции о правах ребенка<sup>20</sup> в ст. 18 п. 2 отмечается: «В целях гарантии и содействия осуществлению прав, изложенных в настоящей Конвенции, государства-участники оказывают родителям и законным опекунам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей и обеспечивают развитие сети детских учреждений»; и далее в ст. 27 п. 3: «Государства-участники в соответствии с национальными условиями и в пределах своих возможностей принимают необходимые меры по оказанию помощи родителям и другим лицам, воспитывающим детей, в осуществлении этого права и, в случае необходимости, оказывают материальную помощь и поддерживают программы, особенно в отношении обеспечения питанием, одеждой и жильем».

Кроме того, государство обязано просвещать родителей и в области здоровья, ст. 24 п. 2 пп. e, f: «Государства-участники добиваются полного осуществления данного права (на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья) и, в частности, принимают необходимые меры для:

- е) обеспечения осведомленности всех слоев общества, в частности родителей и детей, о здоровье и питании детей, преимуществах грудного кормления, гигиене, санитарии среды обитания ребенка и предупреждении несчастных случаев, а также для их доступа к образованию и их поддержки в использовании таких знаний;
- f) развития просветительной работы и услуг в области профилактической медицинской помощи и планирования размера семьи».

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> Caüm zakon.kz: https://online.zakon.kz/Document/?doc\_id=30479065&doc\_id2=30479065#pos=172;0&pos2=3049;0 (дата обращения 23 сентября 2017 года) <sup>19</sup> Официальный сайт BO3: http://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/topics/child/development/ru/ (дата обращения 30 июня 2017 года)

ᅍ Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/childcon.shtml (дата обращения 30 июня 2017 года)

Таким образом, государству необходимо создавать все условия для родителей, чтобы они получали своевременную необходимую информацию о развитии ребенка через создание служб «Раннего вмешательства». ВОЗ говорит о том, что ранний период развития ребенка «это период, на протяжении которого силы развития могут быть использованы в целях предотвращения или минимизации инвалидности и потенциальных вторичных состояний»<sup>21</sup>.

Создание служб «Раннего вмешательства» позволит родителям с ментальными нарушениями легкой степени обеспечить оптимальные условия для развития и обучения ребенка в семье, кроме того, поможет повысить уровень компетентности родителей и других членов семьи, приводящий к расширению и укреплению их возможностей по удовлетворению потребностей своего ребенка, а также будет содействовать социальной интеграции семьи и ребенка в целом.

Таким образом, службы «Раннего вмешательства» помогут всем гражданам РК, у которых есть дети раннего возраста.

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> Официальный сайт BO3: http://www.who.int/maternal\_child\_adolescent/topics/child/development/ru/ (30 июня 2017 года)

## З ГЛАВА. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

К каждому из индикаторов права данного исследования выбран свой метод.

Так, к первому индикатору выбран метод анкетирования. Данный метод будет применяться к детям в возрасте от 10 до 17 лет (ст. 62 «Право ребенка выражать свое мнение» Кодекса РК о браке (супружестве) и семье гласит: «Ребенок вправе выражать свое мнение при решении в семье любого вопроса, затрагивающего его интересы, а также быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства. Учет мнения ребенка, достигшего возраста десяти лет, обязателен, за исключением случаев, когда это противоречит его интересам. В случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, органы, осуществляющие функции по опеке или попечительству, или суд могут принять решение только с согласия ребенка, достигшего возраста десяти лет, данного им в присутствии законных представителей»<sup>22</sup>), проживающим с родителями с ментальными нарушениями легкой степени. Будет проанкетировано 5 детей и взято интервью у 2 детей.

Ко второму индикатору выбран метод анкетирования потенциальных родителей, имеющих ментальные нарушения. Будет проанкетировано 5 потенциальных родителей с ментальными нарушениями легкой степени.

К третьему индикатору выбран метод анкетирования родителей с ментальными нарушениями. Будет проанкетировано не менее 5 родителей с ментальными нарушениями легкой степени.

<sup>&</sup>lt;sup>22</sup> Официальный сайт Әділет Информационно-правовая система НПА РК: http://adilet.zan.kz/rus/docs/K1100000518 (дата обращения 30 июня 2017 года)

## 4 ГЛАВА. АНАЛИЗ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАНДАРТОВ ПРАВА

Анализ международных договоров в области защиты прав детей жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями позволяет говорить о взаимосвязи четырех прав:

- право детей жить и воспитываться в семье;
- право людей с ментальными нарушениями на семью;
- право на уважение семейной жизни;
- право семьи на защиту.

#### Право детей жить и воспитываться в семье.

Данное право закреплено в вышеупомянутых международных документах:

- Декларация прав ребенка (6 принцип);
- Конвенция о правах ребенка (ст. 9 п. 1).

Таким образом, государства-участники обязаны предоставить ребенку право жить и воспитываться в семье.

#### Право людей с ментальными нарушениями на семью.

Исходя из ст. 23 Уважение дома и семьи п. 1 (a; b) Конвенции о правах инвалидов, за людьми с инвалидностью признается право на: «устранение дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

- а) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;
- b) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением и на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права»<sup>23</sup>. А также, согласно ст. 23 п. 4 Конвенции о правах инвалидов: «государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей»<sup>24</sup>.

Согласно правилу 9 Международных Стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов: «Государствам следует оказывать содействие инвалидам с целью обеспечения в полном объеме их участия в семейной жизни. Государствам следует поддерживать право инвалидов на личную свободу и обеспечивать, чтобы в законодательстве не допускалась дискриминация в отношении инвалидов в том, что касается половых отношений, брака и материнства или отцовства.

<sup>&</sup>lt;sup>23</sup> Официальный сайт OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 30 июня 2017 года)

<sup>&</sup>lt;sup>24</sup> Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disability.shtml (дата обращения 30 июня 2017 года)

1. .....

- 2. Инвалиды не должны быть лишены возможности ощущать себя полноценными в половом отношении людьми, вступать в половые отношения и иметь детей. Учитывая, что инвалиды могут испытывать трудности при вступлении в брак и создании семьи, государствам следует содействовать их возможности получать соответствующие консультации. Инвалиды должны иметь равный с другими членами общества доступ к вопросам планирования семьи, а также к предоставляемой в доступной форме информации о половых функциях их организма.
- 3. Государствам следует содействовать изменению негативных стереотипов в вопросах брака инвалидов, их половой жизни и права иметь детей, которые все еще существуют в обществе, особенно в отношении девочек- и женщин-инвалидов. Средства массовой информации следует поощрять играть важную роль в борьбе с этими негативными стереотипами»<sup>25</sup>.

Таким образом, государство не должно препятствовать людям с ментальными нарушениями в создании семьи.

#### Право на уважение семейной жизни.

В Международном пакте о гражданских и политических правах в ст. 17 п. 1 говорится, что «никто не может подвергаться произвольному или незаконному вмешательству в его личную и семейную жизнь, произвольным или незаконным посягательствам на неприкосновенность его жилища или тайну его корреспонденции или незаконным посягательствам на его честь и репутацию»<sup>26</sup>.

Хотя Республика Казахстан не является участником какой-либо региональной системы защиты прав человека, тем не менее в данной работе мне хотелось бы отразить богатую юридическую практику Европейского суда по правам человека, учитывая, что Казахстан и Европейский Союз давние партнеры и имеют ряд соглашений, а также ведут диалоги по правам человека. В частности, между Европейским Союзом и Казахстаном 21 декабря 2015 года было подписано Соглашение о расширенном партнерстве и сотрудничестве, где в ст. 1 говорится: «Уважение демокра**тических принципов и прав человека**, закрепленных во Всеобщей декларации прав человека, Хельсинкском Заключительном акте ОБСЕ и Парижской хартии для новой Европы и в других соответствующих международных документах по правам человека, и принципа верховенства закона лежит в основе внутренней и международной политики обеих Сторон и является существенным элементом настоящего Соглашения»<sup>27</sup>.

В Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод в ст. 8 Право на уважение частной и семейной жизни в п.1 и п.2 говорится: «каждый имеет право на уважение его личной и семейной жизни, его жилища и его корреспонденции; не допускается вмешательство со стороны публичных властей в осуществление этого права, за исключением случаев, когда такое вмешательство предусмотрено законом и необходимо в демократическом обществе в интересах национальной безопасности и общественного порядка, экономического благосостояния страны, в целях предотвращения беспорядков или преступлений, для охраны здоровья или нравственности или защиты прав и свобод других лиц»<sup>28</sup>.

 <sup>&</sup>lt;sup>25</sup> Официальный сайт OOH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/disabled\_ch2.shtml#a9 (дата обращения 30 июня 2017 года)
 <sup>36</sup> Официальный сайт OHH: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/pactpol.shtml (дата обращения 30 июня 2017 года)
 <sup>27</sup> Официальный сайт Әділет Информационно-правовая система НПА РК: http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1600000475#z291 (дата обращения 19 ноября 2017 года)
 <sup>28</sup> Сайт Нитап Right Library: http://hrlibrary.umn.edu/instree/Rz17euroco.html (дата обращения 30 июня 2017 года)

# Практика Европейского суда по правам человека (ЕСПЧ) как часть международного права прав человека

В качестве примера можно рассмотреть следующий кейс из практики Европейского суда по правам человека (ЕСПЧ).

Жалоба N 46544/99 в ЕСПЧ дело «Кутцнер против Германии». Постановление от 21 февраля 2002 г. (IV Секция).

Основные факты. Заявители, Инго Кутцнер 1966 г.р. и Аннетт Кутцнер 1968 г.р., являются гражданами Германии. Они женаты и имеют двух дочерей: Коринну 1991 г.р. и Николу 1993 г.р. Заявители посещали школу для детей с трудностями в обучении, так как сами являлись людьми с ментальными нарушениями. В связи с этим заявители с раннего возраста их дочерей просили образовательной поддержки для них. Местная служба по делам несовершеннолетних обратилась в Суд по делам об опеке с тем, чтобы лишить заявителей родительских прав, основываясь на том, что заявители являются людьми с ментальными нарушениями и, соответственно, не могут в должной мере воспитывать своих дочерей. 27 мая 1997 года Суд по делам об опеке назначил психолога-эксперта для составления заключения и вынес временный приказ о лишении заявителей родительских прав, мотивируя его тем, что заявители не имеют соответствующих умственных способностей для воспитания своих дочерей. Девочек перевели в детский дом. Эксперт в своем заключении написал, что родители девочек не обладают достаточными умственными способностями, чтобы воспитывать детей. На основании данного заключения Суд по делам об опеке лишил заявителей родительских прав. Девочки после этого были помещены в два отдельных неназванных детских дома. Заявители подали жалобу на Суд по делам об опеке в Суд земли, который также назначил эксперта-психолога для освидетельствования умственных способностей заявителей. Новый эксперт также вынес свое решение не в пользу заявителей. 29 января 1998 года Суд земли отклонил жалобу заявителей. Заявители обращались и в Высший Суд земли, и в Федеральный конституционный суд Германии, но их жалобы были отклонены. Вследствие того, что дочери заявителей были помещены в два неназванных детских дома, заявители не имели возможности видеться с ними первые шесть месяцев. По данному вопросу Суд на основании жалобы заявителей постановил, что заявители могут видеться со своими дочерями ежемесячно в течение одного часа и в присутствии третьих лиц. Впоследствии время посещения детей было увеличено на один час, то есть заявители могли видеться со своими детьми ежемесячно в течение двух часов.

Жалоба в ЕСПЧ была подана 5 июля 1998 года и была передана в Суд 1 ноября 1998 года. Жалоба N 46544/99 была признана приемлемой 10 июля 2001 года в отношении нарушения ст. 8 Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод «Право на уважение частной и семейной жизни». Постоянное содержание детей в детских домах и ограничение контактов детей с родителями приравнивается к вмешательству со стороны публичных властей в семейную жизнь заявителей. Что же касается допустимых ограничений, то решение Суда по делам об опеке о направлении детей в детские дома и применение такой радикальной меры, как разлучение детей с родителями, являются неприемлемыми. Суд по делам об опеке не учел тот факт, что детям была оказана образовательная поддержка с рождения по просьбе заявителей. Кроме того, нанятые в частном порядке Ассоциацией по защите прав детей независимые психологи сделали свои благоприятные для заявителей заключения и настаивали на том, чтобы дети не разлучались с родителями. А социальные службы должны обеспечить их дополнительными обучающими программами. И, наконец, ни разу не был выявлен тот факт, что заявители не выполняли сво-

их родительских обязанностей или плохо относились к детям. Таким образом, Суд не изучил должным образом все обстоятельства дела и не учел мнение детей. Хотя ЕСПЧ и признал, что у властей, возможно, были законные опасения в отношении развития детей, отмеченные различными социальными службами и экспертамипсихологами, но они не были достаточными. Следовательно, имело место нарушение ст. 8 Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод (единогласно). Согласно ст. 41 (справедливая компенсация) Европейской Конвенции о защите прав человека и основных свобод ЕСПЧ присудил заявителям 15 000 евро за моральный вред и 8 000 евро за юридические расходы и издержки.

Таким образом, государство обязано уважать личную семейную жизнь.

#### Право семьи на защиту.

Данное право закреплено в вышеупомянутых международных документах:

- Всеобщая Декларация прав человека (ст. 16 п. 3);
- Международный пакт о гражданских и политических правах (ст. 23 п. 1);
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (ст. 10 п. 1).

Таким образом, необходимость защиты семьи со стороны государства является общепринятой нормой в международном праве.

# **5** ΓΛΑΒΑ. АНАЛИЗ НАЦИОНАЛЬНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Анализ национального законодательства показывает, что имеется несоответствие с международными стандартами права.

Так, например, согласно Кодексу Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» в ст. 62 «Право ребенка выражать свое мнение» говорится о том, что ребенок вправе выражать свое мнение, однако учитывается мнение ребенка, достигшего десятилетнего возраста, тогда как в Конвенции о правах ребенка в ст. 12 нет указания возраста ребенка, с которого начинает учитываться его мнение:

- «1. Государства-участники обеспечивают ребенку, способному сформулировать свои собственные взгляды, право свободно выражать эти взгляды по всем вопросам, затрагивающим ребенка, причем взглядам ребенка уделяется должное внимание в соответствии с возрастом и зрелостью ребенка.
- 2. С этой целью ребенку, в частности, предоставляется возможность быть заслушанным в ходе любого судебного или административного разбирательства, затрагивающего ребенка, либо непосредственно, либо через представителя или соответствующий орган, в порядке, предусмотренном процессуальными нормами национального законодательства»<sup>29</sup>.

На данный момент в РК проводится исследование Республиканской Ассоциацией «Асыл бала» в рамках пилотного проекта в Костанайской области по снижению возрастной рамки учета мнения ребенка с 10-летнего возраста до 7-летнего возраста. По словам Гульзат Асановой, исполнительного директора Республиканской Ассоциации «Асыл бала»: «Современные дети уже в более раннем возрасте могут четко сформировывать свои мысли и обоснованно высказывать мнение. Раннее развитие детей обусловлено широким доступом к информации. Интеллектуально нынешнее поколение значительно отличается от предшественников. И это немаловажный факт, с которым стоит считаться»<sup>30</sup>.

Кроме того, «эксперты отметили, что учет мнения ребенка предполагает: вопервых, что оно будет заслушано, во-вторых, при несогласии с мнением ребенка лица, решающие вопросы, затрагивающие его интересы, обязаны обосновать, по каким причинам они сочли необходимым не следовать желаниям ребенка. Для суда важно выяснить привязанность ребенка. Особенно по таким категориям дел, как определение места жительства несовершеннолетнего, определения порядка общения его с родителем»<sup>31</sup>.

В ст. 11 п. 5 Кодекса «О браке (супружестве) и семье» говорится: «не допускается заключение брака между: лицами, хотя бы одно из которых признано недееспособным вследствие психического заболевания или слабоумия по решению суда, вступившему в законную силу»<sup>32</sup>. Ст. 11 сама по себе является дискриминационной по отношению к людям с ментальными нарушениями и серьезно ограничивает их права на создание семьи.

Что касается вопросов недееспособности, то по оценке Специального Докладчика ООН по вопросам прав людей с инвалидностью г-жи Каталины Девандас, которая в начале сентября посетила Казахстан с официальным визитом: «Legal incapacitation bears the most severe consequences on an individual's life, including restrictions in the

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> Официальный сайт ООН: http://www.un.org/ru/documents/decl\_conv/conventions/childcon.shtml#a5 (дата обращения 12 ноября 2017 года)

30 Официальный сайт общественно-политической газеты «ЛИТЕР»:
https://liter.kz/mobile/ru/news/show/39492-v\_rk\_predlagayut\_peresmotret\_vozrastnye\_ogranicheniya\_detei om 17.11.2017г. (дата обращения 19 ноября 2017 года)

31 Официальный сайт общественно-политической газеты «ЛИТЕР»:

https://liter.kz/mobile/ru/news/show/39492-v\_rk\_predlagayut\_peresmotret\_vozrastnye\_ogranicheniya\_detei от 17.11.2017г. (дата обращения 19 ноября 2017 года)

exercise of civil and political rights, forced treatment and forced institutionalization, and denial of sexual, reproductive and family rights. Reforming the legislative framework to eliminate the outdated quardianship system and developing systems of support for the exercise of legal capacity need to become a priority in the governmental agenda.

I want to stress that the full recognition of legal capacity is core to the implementation of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities»<sup>33</sup>.

(Онлайн-перевод: «Правовая недееспособность несет самые серьезные последствия для жизни человека, включая ограничения в осуществлении гражданских и политических прав, принудительное лечение и принудительную институционализацию, а также отказ от сексуальных, репродуктивных и семейных прав. Реформирование законодательной базы для устранения устаревшей системы опеки и развития систем поддержки осуществления правоспособности должно стать приоритетом в правительственной повестке дня.

Я хочу подчеркнуть, что полное признание правоспособности является ключевым элементом осуществления Конвенции о правах инвалидов»).

В Законе «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» в ст. 14 «Права инвалидов» ничего не говорится о праве инвалидов на семью: «Инвалиды в Республике Казахстан обладают всей полнотой социально-экономических и личных прав и свобод, закрепленных Конституцией Республики Казахстан, другими законодательными актами Республики Казахстан, включая права на:

- 1) социальную защиту, в том числе реабилитацию, интеграцию в общество;
- 2) обеспечение доступа к объектам социальной инфраструктуры;
- 3) обеспечение доступа к информации;
- 4) образование, свободный выбор рода деятельности, в том числе трудовой;
- 5) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в порядке, определяемом законодательством Республики Казахстан;
- 6) профессиональную подготовку и переподготовку, восстановление трудоспособности и трудоустройство;
- 7) жилище в соответствии с жилищным законодательством Республики Казахстан;
- 8) первоочередное обслуживание в государственных и иных организациях, в том числе в организациях здравоохранения, культуры, связи, транспорта, сфере услуг;
- 9) поддержку творческих способностей инвалидов»<sup>34</sup>.

Основной упор в данном законе делается на реабилитацию и социализацию людей с инвалидностью. Об этом говорит и специальный докладчик ООН г-жа Каталина Девандас: «The amended Law on Social Protection of Persons with Disabilities defines disability as a «permanent medical condition" of the individual rather than as the barriers hindering their participation»<sup>35</sup>.

<sup>&</sup>lt;sup>33</sup> Официальный сайт УВКПЧ: http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=22048&LangID=E (дата обращения 12 ноября 2017 год) <sup>34</sup> Официальный сайт ∂ділет Информационно-правовая система НПА PK: http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z05000039\_ (дата обращения 01 июля 2017 год) <sup>35</sup> Официальный сайт УВКПЧ: http://www.ohchr.org/en/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=22048&LangID=E (дата обращения 12 ноября 2017 год)

(Онлайн-перевод: «Измененный Закон о социальной защите инвалидов определяет инвалидность как «постоянное медицинское состояние» человека, а не как препятствия, мешающие их участию в жизни общества»).

В Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» в ст. 96 п. 1, пп. 1, 9, 10 говорится: «Граждане имеют право на:

- 1) свободный репродуктивный выбор;
- 9) защиту своих репродуктивных прав;
- 10) свободное принятие решения относительно количества детей и времени их рождения в браке или вне брака, интервалов между рождениями, необходимых для сохранения здоровья матери и ребенка»<sup>36</sup>.

Что касается вопросов раннего вмешательства, то в Законе Республики Казахстан «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями» в ст. 1 п. 8 дана лишь формулировка «Раннего вмеша-

«8) раннее вмешательство (ранняя поддержка) – социальная и медико-педагогическая коррекционная поддержка детей раннего возраста (до трех лет), включающая в себя скрининг психофизических нарушений, медицинскую психолого-педагогическую диагностику, лечение, развивающее обучение»<sup>37</sup>.

Республика Казахстан признает, что самое малое внимание уделяется детям раннего возраста, о чем говорится в Программе развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы «Дошкольное воспитание и обучение. Проблемы»: «3) из всех периодов дошкольного развития детей наименьшее внимание государства уделено детям от 0 до 3 лет, тогда как именно здесь закладываются основы для познавательного и интеллектуального развития ребенка, приобретения социальных и коммуникативных навыков. Комплексное решение проблем раннего развития детей потребует координации и согласованных действий сферы образования, здравоохранения и социальной защиты, а также широкого включения родительской общественности»<sup>38</sup>.

Указом Главы государства 10 февраля 2016 года в целях дальнейшего совершенствования национальной системы защиты прав детей создан институт Уполномоченного по правам ребенка в Республике Казахстан<sup>39</sup>. Согласно отчету о деятельности Уполномоченного по правам ребенка и ситуации по соблюдению прав детей в РК в 2016 году, по инициативе Уполномоченного по правам ребенка 25 июня 2016 года состоялась Республиканская Конференция «Казахстан, дружественный к ребенку», а впоследствии, с июля по ноябрь 2016 года, было проведено еще около 20 мероприятий по 13 тематическим диалоговым площадкам. 22 ноября на площадке Службы центральных коммуникаций состоялся брифинг на тему конференции «Казахстан, дружественный к ребенку» с участием Уполномоченного по правам ребенка в РК 3. Балиевой и представителей ЮНИСЕФ М. Вивиани и Ю. Оксамитного. По итогам конференции разработаны и приняты рекомендации, включившие в себя все предложения, прозвучавшие в ходе пленарной сессии и диалоговых площадок. Рекомендации, а их поступило свыше пятисот, стали основой для разработки проекта Дорожной карты действий Уполномоченного по правам ребенка, заинтересованных партнеров в интересах детей республики на предстоящий  $nepuod^{40}$ .

<sup>\*</sup> Caŭm zakon.kz: https://online.zakon.kz/Document/?doc\_id=30479065&doc\_id2=30479065#activate\_doc=2&pos=160;2&pos2=2937;22 (дата обращения 01 июля 2017 год)

<sup>&</sup>lt;sup>77</sup> Официальный сайт ∂ділет Информационно-правовая система НПА PK: http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343\_(дата обращения 23 сентября 2017 год) ® Официальный сайт ∂ділет Информационно-правовая система НПА PK: https://tengrinews.kz/zakon/prezident\_respubliki\_kazahstan/konstitutsionnyiy\_stroy\_i\_osnovyi\_ gosudarstvennogo\_upravleniya/id-U1600000205/ (дата обращения 23 сентября 2017 год) № Официальный сайт уполномоченного по правам человека в РК: http://www.ombudsman.kz/news/detail.php?ID=2977 (дата обращения 16 октября 2017 год)

<sup>🕪</sup> См.: Отчет о деятельности Уполномоченного по правам ребенка и ситуации по соблюдению прав детей в РК в 2016 году, Астана, 2016. – С. 112-113

<sup>(</sup>дата обращения 21 октября 2017 год)

#### В Рекомендациях диалоговых площадок есть упущения, в частности:

- диалоговая площадка № 4 «Ребенок и семья»: ничего не говорится о поддержке потенциальных родителей из числа молодых людей с ментальными нарушениями легкой степени; а также ничего не говорится о поддержке тех семей, в которых родители имеют ментальные нарушения.

Если государство будет инициировать создание служб «Раннего вмешательства», то оно поможет родителям с ментальными нарушениями в успешном развитии своих детей, а дети в свою очередь получат своевременную квалифицированную помощь.

## 6 ГЛАВА. АНАЛИЗ ДАННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе исследования было проанкетировано 7 детей в возрасте от 11 до 13 лет (анкеты для детей – Приложение 1, результаты анкетирования – Приложение 4), у которых родители имеют ментальные нарушения легкой степени, а также проведено 3 интервью. Все дети однозначно ответили, что в будущем хотели бы иметь свою семью. Все дети положительно ответили, что родители с ними не только играют, но и приучают к труду (убирать свою комнату, выносить мусор). Трое детей ответили, что родители иногда читают им сказки, двое детей сказали, что родители им не читают.

В ходе исследования было проанкетировано 5 потенциальных родителей (анкеты для потенциальных родителей – Приложение 2, результаты анкетирования – Приложение 5) с ментальными нарушениями легкой степени.

Все 5 респондентов проживали в прошлом в интернате, возраст опрашиваемых: от 28 до 39 лет. Все пятеро не имеют своей семьи, однако хотят иметь детей и понимают, что в семье о детях заботятся двое: и мужчина (отец), и женщина (мать). У всех пятерых был опыт общения с детьми. Одна девушка работала няней в детском саду. Все 5 респондентов ответили, что посещали врачей (гинеколога, уролога), однако все опрошенные указали, что о способах контрацепции и о планировании беременности врачи с ними не говорили.

В ходе исследования было проанкетировано 8 родителей в возрасте от 28 до 58 лет (анкеты для родителей – Приложение 3, результаты анкетирования – Приложение 6) с ментальными нарушениями легкой степени, воспитывающих детей. Из 8 семей: 6 полных семей, 2 – неполные семьи (детей воспитывает мать). Количество детей от 1 до 3. Возраст детей: от 2 до 17 лет. Все родители указали, что помощь от государства получали в виде пособий по уходу за ребенком до 1 года, единовременного пособия в связи с рождением ребенка, пособия по инвалидности. То есть семьи получали все предусмотренные государством пособия, однако какой-то особой поддержки со стороны государства по воспитанию и обучению детей они не получали.

Одна семья указала, что получила дополнительную поддержку от государства в виде квартиры. Трое из восьми родителей указали, что хотят, чтобы их дети обучались дополнительно. Трое родителей отметили, что хотели бы получать дополнительные медицинские услуги для своих детей, например, услуги стоматолога. Двое родителей не смогли ответить, какую бы еще помощь хотели получить для своих детей.

# 7 ГЛАВА. ОБОБЩЕНИЕ СОБРАННЫХ ДАННЫХ

В ходе исследования были проанализированы международные договоры в области прав детей жить и воспитываться в семье, прав людей с ментальными нарушениями на семью, прав на уважение семейной жизни, прав семьи на защиту. Были изучены такие международные договоры, как:

- Всеобщая Декларация прав человека (1948 г.);
- Европейская Конвенция о защите прав человека и основных свобод (1950 г.);
- Декларация прав ребенка (1959 г.);
- Международный пакт о гражданских и политических правах (1966 г.);
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (1966 г.);
- Конвенция о правах ребенка (1989 г.);
- Международные Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (1993 г.);
- Конвенция о правах инвалидов (2006 г.);
- Соглашение о расширенном партнерстве и сотрудничестве между Казахстаном и Европейским Союзом (2015 г.).

Кроме того, было изучено и проанализировано национальное законодательство:

- Конституция РК;
- Кодекс РК «О браке (супружестве) и семье»;
- Гражданско-процессуальный кодекс РК;
- Закон РК «О правах ребенка»;
- Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Закон «О социальной защите инвалидов в РК»;
- Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы;
- Закон РК «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями».

В ходе исследования применялись количественные методы: анкетирование потенциальных родителей с ментальными нарушениями легкой степени, анкетирование родителей с ментальными нарушениями легкой степени, воспитывающих детей, а также анкетирование детей в возрасте от 10 лет, живущих в семьях родителей с ментальными нарушениями легкой степени.

## 8 ГЛАВА. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Ребенок имеет право жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями.

- 1. Для успешной реализации права ребенка жить и воспитываться в семье родителей с ментальными нарушениями необходимо:
- пересмотреть минимальный возраст, начиная с которого **обязательно** будет учитываться мнение ребенка.
- 2. Для обеспечения поддержки людей с ментальными нарушениями легкой степени в создании семьи необходимо:
- включить в существующую Инструкцию по развитию системы охраны репродуктивного здоровья граждан и оказанию услуг по планированию семьи пункт о консультировании людей с инвалидностью по вопросам планирования семьи и охране репродуктивного здоровья;
- в Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» в ст. 14 «Права инвалидов» включить пункт о праве инвалидов на создание семьи и праве свободно принимать решение о числе детей и интервалах между их рождением.
- 3. Для создания и успешной работы служб ранней помощи необходимо:
- Министерству здравоохранения РК разработать проект служб «Раннего вмешательства» комплексного характера для детей с риском возникновения отставаний в развитии, а также для детей с психоневрологическими патологиями в возрасте от рождения до трех лет;
- включить в существующее **положение** о кабинете здорового ребенка пункт о работе мультидисциплинарной команды специалистов (не только медицинских работников, но и таких специалистов, как педагог, психолог, учитель-дефектолог по развитию сенсорных навыков), то есть пересмотреть штат работы кабинета здорового ребенка;
- Министерству труда и социальной защиты населения разработать стандарты оказания поддержки таким семьям не только в вопросах воспитания детей, но и в юридических и бытовых вопросах, через патронат, осуществляемый социальными работниками. Направлять такие семьи в службы «Раннего вмешательства».

# 9 ГЛАВА. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

#### АНКЕТА ДЛЯ ДЕТЕЙ

		Anklia din delen
1	CK	олько тебе лет?
	Ты	•
2	а	мальчик
	b	девочка
	Po	цители играют с тобой?
2	а	да
3	b	нет
	С	иногда
	Ka	кие у тебя с родителями есть любимые игры?
	a	догонялки
	b	прятки
	С	настольные игры
4	d	компьютерные игры
	e	другое:
	Чи	тает ли мама или папа тебе книжки?
5	a	да
	b	нет
	С	иногда
	Ka	кие книжки тебе читает мама или папа?
	a	сказки
6	b	другое:
7		ть ли у тебя домашние обязанности?
	a	да
	b	нет
		кие у тебя есть домашние обязанности?
	a	выносить мусор
	b	подметать пол
	С	вытирать пыль
0	d	ходить в магазин за хлебом
8	e	готовить кушать
	f	убирать свою комнату (складывать свои игрушки и вещи)
	g	другое:

	С кем ты делаешь уроки?								
0	a	с мамой							
9	b	с папой							
	С	сам (-а)							
	Ест	ть ли у тебя друзья?							
10	a	да							
	b	нет							
	Ka	к ты проводишь свои выходные?							
	a	смотрю телевизор							
11	b	хожу с мамой и (или) папой на прогулку, в кино							
11	С	другое:							
	Че	го ты боишься больше всего на свете?							
12									
12									
	Когда ты вырастешь, ты хочешь иметь собственную семью?								
13	a	да							
1)	b	нет							
	С	не знаю							

#### АНКЕТА ДЛЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ РОДИТЕЛЕЙ

	Где	е Вы проживали?							
1	а	дома с родителями							
	b	в интернате							
2	Ск	олько Вам лет?							
2									
	Ваш пол								
3	a	мужской							
	b	женский							
	До	вольны ли Вы своей жизнью?							
4	a	да							
4	b	нет							
	С	не всегда							
	Ec	и не довольны, то чем именно?							
	a	у меня нет своей семьи							
5	b	хочу иметь ребенка							
	С	другое:							
	Xo	тели бы Вы создать семью?							
6	a	да							
O	b	нет							
	С	не знаю							
	<b>Как Вы думаете, как члены семьи должны проводить выходные дни?</b> (можно выбрать несколько вариантов ответов)								
	a	каждый занимается своими делами							
	b	вместе гулять							
7	С	вместе ездить за продуктами							
	d	другое:							
	Ka	к Вы думаете, кто ухаживает за детьми в семье?							
8	a	мама (жена)							
-	b	папа (муж)							
	С	вместе							
_	Ect	гь ли у Вас опыт общения с детьми?							
9	a	да							
	b	нет							
10		и «да», то какого возраста были дети? ожно выбрать несколько вариантов ответов)							
	a	от 0 до 3 лет							
	b	от 3 до 10 лет							

	Ест	ъ ли у Вас опыт ухода за детьми?					
11	a	да					
	b	нет					
	-	и «да», то какого возраста были дети?					
		ожно выбрать несколько вариантов ответов)					
12	a	от 0 до 3 лет					
	b	от 3 до 10 лет					
	С	от 10 до 18 лет					
	Xo	гели бы Вы иметь собственных детей?					
13	a	да					
	b	нет					
	Kaı	к Вы думаете, что нужно, чтобы создать свою семью?					
14							
	Что	о значит для Вас «СЕМЬЯ»?					
	(мс	жно выбрать несколько ответов или написать свой)					
	a	когда люди живут вместе					
15	b	когда есть дети					
	С	когда люди живут в дружбе и любви					
	d	другое:					
16		прос для девушек. ваете ли Вы у врача-гинеколога?					
	a	да					
	b	нет					
17	Гов	трос для девушек. сорил ли Вам врач-гинеколог о способах предохранения беременности?					
	а	да					
	b	нет					
		ірос для парней. ваете ли Вы у врача-уролога?					
18	а	да					
	b	нет					
	Boı	трос для парней.					
	Говорил ли Вам врач о способах защиты от болезней,						
19		редающихся во время интимного акта,					
13		планировании беременности Вашей девушки?					
	a	да					
	b	нет					
20		о именно говорил Вам врач о способах защиты от болезней планировании беременности (гинеколог, уролог)?					
20							

#### АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

	Полная ли у Вас семья? (муж и жена)									
1	a	да								
	b	нет								
	Ваш пол									
2	a	мужской								
	b	женский								
3	Ско	олько Вам лет?								
	Ест	ть ли у Вас дети?								
4	a	да								
	b	нет								
	Ско	олько детей?								
5										
	Bos	враст Ваших детей?								
6										
_	Получаете ли Вы какую-либо помощь от государства?									
7	a	да								
	b	нет								
	Если получаете, то какую? (можно выбрать несколько вариантов ответов)									
	a b	единовременное пособие в связи с рождением ребенка пособие по уходу за ребенком до 1 года								
		пособие но уходу за реоенком до 1 года пособие на детей до 18 лет из малообеспеченных семей								
8	c d									
		социальная выплата по беременности и родам								
	e	программы «Раннего вмешательства» для детей от рождения до 3 лет								
	f	другое:								
	Какую помощь от государства Вы хотели бы получить для лучшего									
		ввития Вашего ребенка (детей)?								
9										

## РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ 10 ЛЕТ

Сколько тебе лет?	Ты: мальчик или девочка	Родители играют с тобой?	Какие у тебя с родителями есть любимые игры?	Читает ли мама или папа тебе книжки?	Какие книжки читает тебе мама или папа?	Есть ли у тебя домашние обязанности?	Какие у тебя есть домашние обязанности?	С кем ты делаешь уроки?	Есть ли у тебя друзья?	Как ты проводишь выходные?	Чего ты боишься больше всего на свете?	Когда ты вырастешь, хочешь иметь свою семью?
12	Мальчик	Да	Мы вместе с папой любим строить планы	Нет	-	Да	Выносить мусор, ходить в магазин за хлебом, убирать свою комнату	С мамой	Да	Хожу с мамой к бабушке, катаюсь с папой на велосипеде	Артема Б.	Да, хочу. Я буду жить с женой и детьми в 9-этажном доме
12	Девочка	Да	Мы рисуем вместе	Иногда	Сказки	Да	Мыть посуду, чистить картошку	С мамой	Да	Смотрю телевизор, по воскресеньям всей семьей ходим в церковь	Пчел и ос	Да
13	Девочка	Да	Монополия	Иногда	Сказки	Да	Мыть посуду, следить за младшими сестрами	С мамой	Да	Смотрю телевизор, по воскресеньям всей семьей ходим в церковь	Что машина укатится вниз	Да
11	Девочка	Да	Прятки	Иногда	Сказки	Да	Подметать, мыть посуду	С мамой	Да	Иногда хожу с мамой гулять или в кино	Когда в комнате темно	Да
12	Мальчик	Да	Прятки	Нет	-	Да	Выносить мусор, убирать у себя в комнате	С мамой	Да	Смотрю телевизор, гуляем вместе с мамой и папой по городу	Темноты	Да

## РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ РОДИТЕЛЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

Где Вы проживали?	Сколько Вам лет?	Ваш пол	Довольны ли Вы своей жизнью?	Если не довольны, то чем именно?	Хотели бы Вы создать семью?	Как Вы думаете, как члены семьи должны проводить выходине? (можно выбрать несколько вариантов)	Как Вы думаете, кто ухаживает за детьми в семье?	Есть ли у Вас опыт общения с детьми?	Если "да", то какого воз- раста были дети? (мож- но выбрать несколько вариантов)	Есть ли у Вас опыт ухода за детьми?	Если "да", то какого воз- раста были дети? (мож- но выбрать несколько вариантов)	Хотели бы Вы иметь собственных детей?	Как Вы думаете, что нужно, что- бы создать свою семью?	Что значит для вас 'СЕ- МБЯ'' (мож- но выбрать несколько вариантов)	Вопрос для девушек: бываете ли Вы у врача- гинеколога?	Вопрос для девушек: говорил ли Вам врач -тинеколог о способах предохране- ния от бере- менности?	Вопрос для парней: бываете ли Вы у врача- уролога?	Вопрос для парней: говорил ли Вам врач о способах защиты от болезней, пе- редающихся во время интимного акта, и о беремен- ности Вашей девушки?	Что именно говорил Вам врач о способах защиты от болезней и о планировании беременности (гинеколог, уролог)?
В интернате	30	Мужской	Да	У меня нет своей семьи	Да	Вместе гу- лять, вместе ездить за продуктами	Вместе	Да	От 3 до 10 лет, от 10 до 18 лет		От 3 до 10 лет, от 10 до 18 лет	Да	Любить друг друга	-	-	-	Да	Нет	Нет ответов
В интернате	30	Мужской	Да	У меня нет своей семьи	Да	Вместе гу- лять, вместе ездить за продуктами	Вместе	Да	От 3 до 10 лет, от 10 до 18 лет	Да	От 3 до 10 лет, от 10 до 18 лет	Да	Любить друг друга	Когда есть дети, когда люди живут в дружбе и любви	-	-	Да	Нет	Ничего
В интернате	30	Женский	Да		Да	Каждый занимается своими делами	Вместе	Да	От 0 до 3 лет	Да	От 0 до 3 лет	Да	Да	Когда есть дети, когда люди живут в дружбе и любви	Да	Нет	-	-	Пока не знаю
В интернате	28	Женский	Да	У меня нет своей семьи	Да	Вместе гу- лять, вместе ездить за продуктами	Вместе	Да	От 3 до 10 лет	Да	От 3 до 10 лет	Да	Любить друг друга	Да	Да	Нет	-	-	Ничего
В интернате	30	Мужской	Да	У меня нет своей семьи	Да	Вместе ездить за продуктами	Вместе	Да	От 3 до 10 лет	Да	От 3 до 10 лет	Да	Дружба и любовь	Когда есть дети, когда люди живут в дружбе и любви	-	-	Да	Нет	Пока ничего не говорили

Приложение 6

#### РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

Полная ли у Вас семья? (муж и жена)	Ваш пол	Ваш возраст	Есть ли у Вас дети?	Сколько детей?	Возраст Ваших детей?	Получаете ли Вы какую-либо помощь от государства?	Если получаете, то какую? (можно выбрать несколько вариантов)	Какую помощь от государства Вы хотели бы получить для лучшего развития Вашего ребенка (детей)?
Да	Женский	39 лет	Да	1	2 года	Да	Единовременное пособие в связи с рождением ребенка, пособие по уходу за ребенком до 1 года, социальная выплата по беременности и родам	не знаю
Да	Женский	28 лет	Да	2	2 года и 4 года	Да	Единовременное пособие в связи с рождением ребенка, пособие по уходу за ребенком до 1 года	обучение детей
Нет	Женский	35 лет	Да	3	8 лет, 5 лет, 2 года	Нет		не знаю
Да	Женский	29 лет	Да	2	10 лет, 8 лет	Да	Квартира выделена как сироте, пособие по инвалидности на 2-х детей	бесплатное обучение в творческих кружках, психологические услуги, отдых в загородных оздоровительных лагерях
Нет	Женский	30 лет	Да	1	2 года	Да	Единовременное пособие в связи с рождением ребенка, пособие по уходу за ребенком до 1 года	хорошее обучение для моего ребенка