

**Об утверждении Концепции инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025 – 2030 годы**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2024 года № 1143

      Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

      1. Утвердить прилагаемую Концепцию инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025 - 2030 годы (далее - Концепция).

      2. Центральным государственным, местным исполнительным органам, государственным органам, непосредственно подчиненным и подотчетным Президенту Республики Казахстан (по согласованию), иным организациям (по согласованию), ответственным за реализацию Концепции:

      1) принять необходимые меры по реализации Концепции;

      2) обеспечить своевременную реализацию мероприятий, предусмотренных Планом действий по реализации Концепции;

      3) не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным годом, представлять информацию о ходе реализации Концепции в Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

      3. Министерству труда и социальной защиты населения Республики Казахстан ежегодно, до 15 марта, представлять в Правительство Республики Казахстан сводную информацию о ходе реализации Концепции.

      4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

      5. Настоящее постановление вводится в действие со дня его подписания.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Премьер-Министр* *Республики Казахстан*
 |
*О. Бектенов*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденапостановлением ПравительстваРеспублики Казахстанот 30 декабря 2024 года № 1143 |

 **Концепция**
**инклюзивной политики**
**в Республике Казахстан на 2025 - 2030 годы**
**Раздел 1. Паспорт (основные параметры)**

|  |  |
| --- | --- |
|
Наименование Концепции |
Концепция инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025 - 2030 годы |
|
Основания для разработки |
1. Указ Президента Республики Казахстан от 8 декабря 2023 года № 409 "О Плане действий в области прав человека и верховенства закона".
2. Постановление Правительства Республики Казахстан от 29 ноября 2017 года № 790 "Об утверждении Системы государственного планирования в Республике Казахстан". |
|
Государственный орган, ответственный за разработку Концепции |
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан |
|
Государственные органы, ответственные за реализацию Концепции  |
Национальный центр по правам человека (по согласованию);
Министерство юстиции Республики Казахстан;
Генеральная прокуратура Республики Казахстан (по согласованию);
Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан;
Министерство здравоохранения Республики Казахстан;
Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан;
Министерство транспорта Республики Казахстан;
Министерство культуры и информации Республики Казахстан;
Министерство просвещения Республики Казахстан;
Центральная избирательная комиссия Республики Казахстан (по согласованию);
Министерство промышленности и строительства Республики Казахстан;
Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан (по согласованию);
Министерство торговли и интеграции Республики Казахстан (по согласованию);
Министерство иностранных дел Республики Казахстан;
Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан;
Министерства туризма и спорта Республики Казахстан;
Министерство национальной экономики Республики Казахстан;
Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан;
Министерство внутренних дел Республики Казахстан;
Министерство экологии и природных ресурсов Республики Казахстан;
Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" (по согласованию);
местные исполнительные органы. |
|
Сроки реализации |
2025 - 2030 годы |

**Раздел 2. Анализ текущей ситуации**

      В 2022 году Глава государства в предвыборной программе "Справедливый Казахстан - для всех и для каждого. Сейчас и навсегда" обозначил необходимость оказания особой поддержки в первую очередь детям и гражданам с особыми потребностями, повышения качества их жизни на основе создания доступной, комфортной инклюзивной и социальной среды.

      Достижение поставленной задачи в текущих условиях требует пересмотра и приоритизации действующих подходов, формирования новой модели социальной защиты лиц с инвалидностью.

      Начавшийся в стране процесс по созданию инклюзивного общества и инклюзивной среды способствует получению равных возможностей во всех сферах общественной жизни для лиц с инвалидностью независимо от физических, интеллектуальных, социальных или других различий.

      Вместе с тем в обществе все ещҰ преобладают традиционная (модель благотворительности) и медицинская (модель функциональной ограниченности) модели понимания инвалидности, которые не в полной мере соответствуют ожиданиям граждан и мировым тенденциям в сфере социальной защиты лиц с инвалидностью.

      В этой связи реализация в среднесрочном периоде новой государственной инклюзивной политики будет основываться на социальной и правовой модели создания инклюзивной среды для населения с учетом потребностей лиц с инвалидностью, фокусом на устранение барьеров и обеспечение равных возможностей.

      Настоящая Концепция инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025 - 2030 годы (далее - Концепция) отражает видение, определяет основные принципы, цели, задачи государственной политики и предусматривает имплементацию международных норм Конвенции Организации Объединенных Наций о правах лиц с инвалидностью, ратифицированной Республикой Казахстан в 2015 году.

      Концепция направлена на улучшение социально-экономического положения населения, включая лиц с инвалидностью, создание условий для их полноценной социальной, экономической и политической вовлеченности в обществе.

**Глава 1. Этапы развития**

      За годы независимости Казахстан предпринял значительные шаги для развития сферы социальной защиты лиц с инвалидностью.

      Проделан определенный путь от законодательного регулирования, комплексных программ реабилитации до стандартизации специальных социальных услуг и повышения их доступности путем интеграции и автоматизации информационных систем.

      На *первом этапе* (1991 - 2000 годы) сформирована законодательная база общественных отношений в области социальной защиты лиц с инвалидностью.

      В 1991 году принят Закон Республики Казахстан "О социальной защищенности инвалидов в Республике Казахстан", гарантировавший создание социально-экономических, правовых и организационных условий для обеспечения равных возможностей для жизнедеятельности лиц с инвалидностью.

      В рамках данного Закона было заложено обеспечение социальной защищенности лиц с инвалидностью, создание необходимых условий для индивидуального развития, реализации творческих и производственных возможностей и способностей путем учета потребностей лиц с инвалидностью в соответствующих государственных программах, предоставление социальной помощи в предусмотренных законодательством видах в целях устранения препятствий в реализации своих прав на охрану здоровья, труд, образование и профессиональную подготовку, жилищных и иных социально-экономических прав.

      *Второй этап* (2000 - 2010 годы) характеризовался развитием комплексных реабилитационных программ и усилением социальной поддержки.

      Приняты законы Республики Казахстан от 11 июля 2002 года "О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями" и от 13 апреля 2005 года "O социальной защите инвалидов в Республике Казахстан", направленные на обеспечение коррекционной поддержки детей, усиление социальной поддержки и создание для лиц с инвалидностью определенных условий для интеграции в общество.

      Реализованы правительственные программы реабилитации лиц с инвалидностью на 2002 - 2005 годы и 2006 - 2008 годы, целями которых стали создание и совершенствование системы реабилитации лиц с инвалидностью, обеспечение условий для независимого образа жизни, профилактика и снижение уровня инвалидности.

      С принятием в декабре 2008 года Закона Республики Казахстан "О специальных социальных услугах" был начат процесс последовательной деинституционализации медико-социальных учреждений.

      *Третий этап* (2011 - 2020 годы) развития ознаменовался активным взаимодействием с общественными объединениями и приведением национального законодательства в соответствие с международными стандартами.

      В 2011 году был принят механизм поддержки общественных объединений лиц с инвалидностью и организаций в сферах малого и среднего бизнеса. Были созданы определенные условия для трудоустройства лиц с инвалидностью.

      20 февраля 2015 года Казахстан ратифицировал Конвенцию Организации Объединенных Наций о правах лиц с инвалидностью, что стало важным шагом к имплементации норм международных стандартов в национальное законодательство. Были разработаны и внедрены планы мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью на 2012 - 2018 годы и до 2025 года.

      В 2014 году Казахстан впервые провозгласил принцип недопустимости дискриминации по признакам инвалидности и состояния здоровья, который был заложен в основу Концепции социального развития Республики Казахстан до 2030 года.

      Начат переход от традиционного понимания ограниченных возможностей здоровья к необходимости взаимодействия лиц с инвалидностью и общества, от медицинской к медико-социальной модели.

      Законом Республики Казахстан от 3 декабря 2015 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав инвалидов" были внесены изменения и дополнения в 24 законодательных акта, которые направлены на совершенствование услуг в сфере образования, здравоохранения, социальной защиты, доступности информации и транспортной инфраструктуры.

      На текущем, *четвертом этапе* (2021 - 2024 годы) продолжилась реализация мер по созданию условий доступности объектов инфраструктуры и оказываемых услуг на основе требований стандартов, повышения прозрачности и качества оказания социальных услуг населению в партнерстве с неправительственными и международными организациями, а также посредством внедрения цифровых решений.

      C введением в действие с 1 июля 2023 года Социального кодекса Республики Казахстан начата трансформация системы социального обслуживания и поддержки населения.

      На портале "Социальная защита лиц с инвалидностью" запущена "Интерактивная карта доступности" *(inva.gov.kz)*, содержащая сведения об оценке и адаптации более 40 тыс. объектов социальной инфраструктуры в разрезе регионов и позволяющая лицу с инвалидностью определять уровень доступности того или иного объекта для посещения.

      Общее количество доступных объектов согласно карте на 1 декабря 2024 года - 22 166 или 51,8 % от числа внесенных в нее объектов.

      Расширена техническая возможность информационной системы "Е-Собес", в рамках которой теперь можно оценить деятельность местных исполнительных органов по прозрачности и своевременности обеспечения лиц с инвалидностью необходимыми средствами и услугами реабилитации.

      С 2022 года упрощен и переведен в проактивный формат порядок оформления инвалидности.

      Запущен портал социальных услуг. Лицам с инвалидностью предоставлена возможность самостоятельного выбора и приобретения технических средств реабилитации, заказа услуг индивидуального помощника и специалиста жестового языка, санаторно-курортного лечения.

      В регионах открыты центры социальной поддержки "Тen Qogam", оказывающие консультационные и юридические услуги, содействие в трудоустройстве и предпринимательской деятельности.

      При поддержке Программы развития Организации Объединенных Наций в Астане начал функционировать центр профессиональной реабилитации людей с инвалидностью, в котором оказываются помощь в трудоустройстве, а также психологическая, юридическая и профориентационная помощь.

      В целях расширения возможности получения образования и занятости был разработан Атлас рекомендуемых профессий и занятий для лиц с инвалидностью в Республике Казахстан.

      Внедрен профессиональный стандарт "Социальная работа и другие профессии социальной сферы", который определяет требования к уровню квалификации и компетентности, содержанию, качеству и условиям труда социальных работников.

      В марте 2024 года в Комитете Организации Объединенных Наций по правам лиц с инвалидностью состоялась защита первого доклада Республики Казахстан о выполнении Конвенции Организации Объединенных Наций о правах лиц с инвалидностью.

**Глава 2. Оценка текущего состояния**

      В Казахстане по состоянию на 1 января 2024 года проживают 724,9 тыс. лиц с инвалидностью, что составляет 3,6 % от общей численности населения *(в 2022 г.* *- 711,8 тыс. чел. или 3,6%)*. Из них имеют затруднения в передвижении - 204,9 тыс. чел., в том числе 30,5 тыс. детей *(14,9%)*.

      Количество детей с инвалидностью до 18 лет составило - 109,5 тыс., или 15,1 % от общего числа лиц с инвалидностью и 1,6 % от детского населения страны *(по состоянию на 1 января 2024 года в стране проживает 6 841 527 детей)*.

      Проведенный анализ показывает рост детской инвалидности на 11,4 % *(в 2023 г. - 109 496 чел., 2022 г. - 104 260 чел., 2021 г. - 98 254 чел.).* В еҰ структуре в основном преобладают дети от 7 до 18 лет *(74 928 детей или 68,4* *%)*.

      Количество получателей государственных социальных пособий по инвалидности составило 545,5 тыс. человек.

      *Доступ к правосудию*

      Право лиц с инвалидностью первой и второй групп на бесплатное получение гарантированной государством юридической помощи в виде правового консультирования предоставлено на общих основаниях согласно статье 26 Закона Республики Казахстан "Об адвокатской деятельности и юридической помощи".

      В интересах лица, нуждающегося в гарантированной государством юридической помощи, с ходатайством об оказании такой помощи может обратиться также его представитель в порядке, установленном законами.

      *Абилитация и реабилитация*

      С запуском с 2020 года портала социальных услуг лица с инвалидностью получили возможность самостоятельного выбора и приобретения технических средств и услуг реабилитации непосредственно напрямую у поставщиков.

      Его внедрение позволило довести исполнение индивидуальных планов абилитации и реабилитации до 92,9 % *(в 2022 - 90,8* *%, 2021 -* *81,3* *%, в 2020 году - 78,8* *%).*

      Более 54 тыс. лиц с инвалидностью по зрению *(95* *%)* обеспечены тифлотехническими *(16 видов)*, более 14,7 тыс. лиц с инвалидностью по слуху - сурдотехническими средствами *(92,9* *%)*

      Практически полностью обеспечен охват услугами специалистов жестового языка *(99,4* *%).*

      Для 29 тыс. лиц с инвалидностью первой группы, имеющих затруднения в передвижении, предоставляются услуги индивидуальных помощников.

      При этом с 1 июля 2023 года лица, оказывающие услуги индивидуального помощника, включены в системы пенсионного, социального и медицинского страхования.

      С 1 сентября 2024 года в пилотном режиме введен институт независимых экспертов медико-социальной экспертизы. Данный институт позволит привлечь в медико-социальную экспертизу квалифицированные кадры и повысить качество оказания государственной услуги по установлению инвалидности.

      Специальные социальные услуги оказываются 1030 организациями, из них 830 государственных организаций, в том числе 118 - центров стационарного типа, 89 - центров дневного пребывания, 35 - реабилитационных центров, 547 - отделений социальной помощи на дому.

      Наравне с государственными организациями специальные социальные услуги предоставляются 177 неправительственными организациями с охватом более 18 тыс. граждан.

      Для детей с инвалидностью специальные социальные услуги оказываются в 98 организациях дневного пребывания *(3,5 тыс. детей),* 21 центре стационарного типа *(с охватом более 1,4 тыс. детей),* 151 отделении социальной помощи на дому и 17 центрах для детей с психоневрологическими патологиями. Реабилитационные услуги предоставляются в 23 центрах *(1,5 тыс. детей).*

      Важно подчеркнуть роль общественных организаций в оказании благотворительной помощи для лиц с инвалидностью в целях интеграции их в общество.

      В рамках сотрудничества с общественным фондом "Қазақстан халқына" в 4 регионах страны *(Павлодарская, Кызылординская области, область Абай, город Шымкент)* начата реализация пилотного проекта "Реабилитация детей с инвалидностью в домашних условиях".

      Совместно с корпоративными фондами "Samruk-Kazyna Trust" и "Қамқорлық қоры" проводятся работы по открытию центров дневного пребывания для детей с ментальными нарушениями.

      В 12 регионах страны ведется строительство новых реабилитационных центров. В текущем году в городах Семей, Таразе и Кентау 3 центра введены в эксплуатацию.

      Медицинскую реабилитацию оказывают 838 медицинских организаций, из них государственных - 482, частных - 316, ведомственных - 40.

      Функционируют 3 республиканских *(РЦ "Балбулак", НАО "Национальный центр детской реабилитации", детский клинический санаторий "Алатау")* и

55 региональных реабилитационных центров.

      Впервые в городских поликлиниках открыты 82 первичных центра психического здоровья. В регионах дополнительно открыты 17 центров психического здоровья.

      Функционируют 150 служб инватакси, услугами которых пользуются порядка 25 тыс. лиц с инвалидностью.

      *Занятость и труд*

      Политика обеспечения занятости лиц с инвалидностью включает в себя оказание посреднических услуг по трудоустройству на свободные вакансии через местные органы занятости, квотирование рабочих мест, создание специальных рабочих мест для лиц с инвалидностью.

      В соответствии с Социальным кодексом Республики Казахстан местные исполнительные органы обеспечивают реализацию государственной политики в сфере занятости населения путем установления квоты рабочих мест для лиц с инвалидностью в размере от 2 до 4 % от численности рабочих мест, без учета рабочих мест на тяжелых работах, работах с вредными, опасными условиями труда.

      Реализуются активные меры содействия занятости по направлениям на субсидируемые государством рабочие места, профессиональное обучение, обучение основам предпринимательства по проекту "Бастау Бизнес", предоставление государственных грантов *(в размере до 400 МРП на конкурсной основе на открытие и развитие бизнеса)* и другие.

      С 2018 года c учетом международного опыта внедрен порядок субсидирования затрат работодателей, связанных с оснащением специального рабочего места для трудоустройства лиц с инвалидностью.

      С 2023 года заработная плата лиц с инвалидностью, трудоустроенных на оборудованные специальные рабочие места, субсидируется в течение трех лет:

      - в первый год 70 % от заработной платы субсидируется государством

(при этом субсидируемая часть не должна превышать 30 МРП), 30 % субсидируется работодателем;

      - на второй год 65 % - государством, а 35 % - работодателем;

      - третий год 60 % - государством, а 40 % - работодателем.

      *Доступность*

      В Казахстане действуют 57 национальных и межгосударственных стандартов, направленных на обеспечение безбарьерной среды.

      Принимаются меры по обеспечению доступности объектов транспортной инфраструктуры. Отдельными авиакомпаниями предоставляются определенные скидки пассажирам с инвалидностью *("SCAT", "Qazaq Air", "Fly* *Arystan").*

      Предусмотрено субсидирование стоимости билетов всем детям в составе туристической путевки по стране *(с 2 до 17 лет включительно).*

      Лицам всех групп инвалидности, а также детям с инвалидностью установлена льгота на проезд по социальным значимым сообщениям в размере 50 % (пятьдесят) от стоимости проездного документа (билета), а по коммерческим маршрутам по усмотрению перевозчика.

      Мажилисом Парламента Республики Казахстан принят Закон "О ратификации Марракешского договора об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям".

      В рамках государственного контроля по обеспечению доступности объектов с 2018 по 2023 годы проведена 6091 проверка государственных и частных организаций.

      По итогам выдано 4568 предписаний, наложено 1266 штрафов на сумму более 236 млн тенге.

      *Образование*

      Инклюзивное образование Казахстана развивается в соответствии с требованиями международных конвенций и является одним из приоритетных направлений государственной политики.

      Понятие "инклюзивное образование" закреплено в Законе Республики Казахстан "Об образовании", гарантируя права всех детей на получение образования, с учетом особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

      В Национальном плане развития Республики Казахстан до 2029 года подчеркивается, что доступность и качество системы образования являются неотъемлемыми факторами, предопределяющими качество человеческого капитала в стране, уровень производительности труда и конкурентоспособности специалистов.

      Законом Республики Казахстан от 26 июня 2021 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования" регламентированы государственные гарантии по созданию специальных условий для обучения детей с особыми образовательными потребностями на всех уровнях образования; внедрению норм по закреплению оценки образовательных потребностей и психолого-педагогического сопровождения; обеспечению вариативности, гибкости учебных планов, программ в зависимости от особенностей развития ребенка; введена ответственность руководителей организаций образования за нарушение типовых правил приема на обучение и несоздание специальных условий для получения образования.

      Кроме того, для увеличения охвата детей с ограниченными возможностями психолого-педагогической поддержкой утверждены нормы по реализации государственного образовательного заказа на специальную психолого-педагогическую поддержку, утвержден подушевой норматив финансирования детей с особыми образовательными потребностями, введена должность педагога-ассистента, деятельность психолого-медико-педагогических консультаций переформатирована с медицинской модели на социально-педагогическую, основанную на выявление потребностей ребенка, а не постановку диагноза.

      Государство полностью или частично несет расходы на содержание лиц с инвалидностью, детей с инвалидностью в период получения ими образования в порядке, установленном законодательством страны.

      Для лиц с инвалидностью первой и второй групп, лиц с инвалидностью с детства, детей с инвалидностью предусматриваются квота приема при поступлении на учебу в организации технического и профессионального образования в размере 10 %, а также льготы по стипендиальному обеспечению.

      Также основные направления развития инклюзивного образования отражены в Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023 - 2029 годы и Концепции развития высшего образования и науки в Республике Казахстан на 2023 - 2029 годы.

      По данным психолого-медико-педагогических консультаций в стране

203 717 детей с особыми образовательными потребностями от рождения до

18 лет, в том числе раннего возраста *(от рождения до 3 лет)* - 9 556, дошкольного возраста *(от 3 до 5 лет)* - 56 727, школьного возраста *(от 6 до 18 лет)* - 137 434.

      В рамках обеспечения доступности образовательной среды в 86 *%* общеобразовательных школ созданы условия для инклюзивного образования *(в 2015 году - 30%).*

      Обучением и воспитанием на уровне дошкольного, среднего и технического профессионального образования охвачены свыше 68 тыс. лиц с инвалидностью.

      Для оказания специальной психолого-педагогической поддержки функционируют 489 специальных организаций, в том числе 105 психолого-медико-педагогических консультаций, 218 кабинетов психолого-педагогической коррекции, 99 специальных школ, 44 специальных дошкольных организаций,

13 реабилитационных центров, 10 аутизм-центров*.*

      За последние пять лет сеть специальных организаций образования увеличилась на 80 единиц *(2019 год - 409).*

      Специальной психолого-педагогической поддержкой охвачены

78,6 % детей с ограниченными возможностями.

      В рамках расширения услуг детям с особыми образовательными потребностями открыты свыше 1000 кабинетов поддержки при службах психолого-педагогического сопровождения на базе школ, 22 ресурсных консультативных центра, введены свыше 2,4 тыс. педагогов-ассистентов, работают 9,7 тыс. специальных педагогов *(дефектологи, логопеды, сурдо и тифло педагоги)*, свыше 8 тыс. педагогов-психологов и 4,5 тыс. социальных педагогов.

      За последние пять лет в 8 раз увеличился охват педагогов курсами повышения квалификации по работе с детьми с особыми образовательными потребностями *(2024 год - 8118).*

      *Культурная жизнь, спорт*

      В Казахстане функционируют порядка 20 республиканских общественных организаций, осуществляющих спортивное инклюзивное развитие *(национальный паралимпийский комитет, национальный сурдлимпийский комитет и спортивные федерации, общественное объединение "Спешиал* *Олимпикс", центр спортивной подготовки для лиц с ограниченными физическими возможностями)*, 16 спортивных клубов, 2 школы,

1 дирекция развития инклюзивного спорта.

      По итогам XVII летних Паралимпийских игр национальная сборная Казахстана завоевала 9 медалей *(2 золотые, 3 серебряные и 4 бронзовые)* по 5 видам спорта.

      Ежегодно проводятся чемпионаты и турниры с участием более 5 тыс. спортсменов с инвалидностью.

      Увеличивается количество граждан с инвалидностью, систематически занимающихся физической культурой и спортом. Их количество в 2023 году достигло 56 822 чел. *(в 2020 г. - 38 352 чел., в 2022 г. - 51 325 чел.).*

      *Участие в общественно-политической жизни общества*

      Для обеспечения избирательных прав граждан с инвалидностью приняты соответствующие меры по обеспечению доступности на избирательных участках, пунктах для голосования при проведении выборов.

      При формировании партийных списков и распределении депутатских мандатов в Мажилис Парламента Республики Казахстан в число квотируемых категорий, кроме женщин и молодежи, включены и лица с инвалидностью *(не менее 30 %)*.

      По итогам прошедших выборов в марте 2023 года 71 чел., имеющих инвалидность, являются депутатами маслихата, 7 - Парламента Казахстана.

      Осуществляется парламентский контроль депутатской группой "Инклюзивный Парламент", работает созданный Совет по инклюзии при Сенате.

      На межотраслевом уровне функционирует Координационный совет по социальной защите лиц с инвалидностью.

      Данная площадка рассматривает актуальные вопросы, направленные на улучшение качества жизни лиц с инвалидностью, с участием представителей государственных органов, гражданских активистов и неправительственных организаций.

      Для оперативного реагирования на конструктивные запросы граждан с инвалидностью внедрен институт советников акимов областей, городов республиканского значения, районов.

      При Президенте Республики Казахстан создан институт омбудсмена для защиты прав социально уязвимых категорий населения, в том числе лиц с инвалидностью.

**Глава 3. Проблемные вопросы**

      **Недостаточная инклюзивность на рынке труда**

      Лица с инвалидностью являются одной из наиболее экономически уязвимых групп населения. Текущие расходы на проживание, питание, оплату коммунальных услуг, включая медицинские услуги и лекарства, не обеспечивают достаточного уровня жизни.

      Несмотря на принимаемые государством меры содействия занятости, уровень трудоустройства лиц с инвалидностью в стране составляет всего 35 %, тогда как в странах Организации экономического сотрудничества и развития (далее - ОЭСР) данный показатель не ниже 40 %.

      Большинство предприятий не соблюдают квоту по трудоустройству лиц с инвалидностью, не обеспечивают безопасные условия труда.

      Слабо развивается профессионально-трудовая реабилитация, включающая в себя комплекс мер по возврату трудоспособности, трудоустройству или обучению новой профессии.

      Около трети *(29* *%)* неработающих респондентов отметили наличие инвалидности в качестве основных причин отказа в приеме на работу.

      Дополнительными затруднениями для трудоустройства являются отсутствие адаптированных рабочих мест, недостаточность соответствующего образования и опыта, низкая оплата труда.

      **Слабая культура инклюзии, качество услуг**

      Инклюзивная культура еще не получила широкого распространения в казахстанском обществе.

      На недостаточном уровне проводится информационная и образовательная работа, направленная на повышение осведомленности общества о разнообразии и уникальности людей с инвалидностью, их правах и возможностях.

      Особого внимания требует улучшение деятельности центров по оказанию специальных социальных услуг в стационарных условиях.

      Проживание в крупных стационарных центрах приводит не только к снижению качества услуг из-за их массового характера, но и ограничивает личную свободу и автономию лиц с инвалидностью.

      В целом это негативно отражается на психическом и физическом здоровье, способствует дальнейшей изоляции и стигматизации, снижая их видимость и участие в обществе.

      **Развитие инклюзивного образования**

      Лица с инвалидностью сталкиваются с трудностями в доступе к качественному образованию, что ограничивает их возможности для дальнейшего трудоустройства и социализации.

      Для повышения качества образования необходимо акцентировать внимание на системной методической поддержке педагогов, создании специальных условий для получения образования, включая программы и методы обучения, технические, учебные средства, среду жизнедеятельности, психолого-педагогическое сопровождение обучающихся и воспитанников.

      Актуальными остаются вопросы раннего выявления детей с особыми потребностями, неготовности большинства педагогов к работе с детьми с особыми образовательными потребностями (далее - ООП) в инклюзивной образовательной среде, непрерывности психолого-педагогического сопровождения.

      Изученный международный опыт свидетельствует о необходимости раннего выявления детей с ООП, своевременного психолого-педагогического сопровождения и коррекции нарушений в развитии, повышения инклюзивной компетентности педагогов и родителей.

      В связи с этим требуются переподготовка специальных педагогов для увеличения охвата детей с ограниченными возможностями специальной психолого-педагогической поддержкой, повышение квалификации действующих педагогов по инновационным методикам работы с детьми с ограниченными возможностями.

      Другим аспектом инклюзивного образования, требующим развития на современном этапе, является формирование инклюзивной культуры в образовательной среде, выражающееся в недостаточной готовности педагогического сообщества к переходу от медицинской модели ООП, в основе которой лежит диагноз ребенка, к социально-педагогической, рассматривающей обучающегося как личность, имеющую разнообразные потребности и индивидуальные возможности.

      При этом следует подчеркнуть, что для формирования в обществе инклюзивной культуры необходимы не только усилие педагогического и родительского сообщества, но и активное вовлечение представителей сфер социальной защиты, здравоохранения, культуры и спорта, сферы обслуживания, работодателей и других стейкхолдеров.

      Особого внимания требуют вопросы усиления межведомственного взаимодействия центральных государственных органов в формировании единого учета лиц с ООП, оказании им специальных образовательных, медицинских и социальных услуг, трудоустройстве лиц с ограниченными возможностями.

      **Равенство и дискриминация**

      На практике инвалидность воспринимается как личная трагедия, сложная жизнь, сопровождающая сочувствием со стороны общества и социальной поддержкой от государства.

      В этой связи будет продолжен анализ действующего законодательства в соответствии с новой социально-правозащитной моделью с выявлением и устранением любых дискриминирующих терминологий и положений по признаку инвалидности.

      **Правовая незащищенность и доступ к правосудию**

      Сохраняется дефицит юристов и адвокатов, имеющих опыт работы с лицами с инвалидностью и знающих их специфические потребности, особенно в северных регионах страны, в частности, в районах и сельских округах.

      Отсутствует должный мониторинг по адаптивности, в том числе по оказанию необходимого ухода в местах лишения свободы, в которых отбывают наказание осужденные - лица с инвалидностью.

      Не полный спектр услуг предоставляется детям-мигрантам с инвалидностью, а также детям-беженцам с инвалидностью, родители которых не имеют вида на жительство.

      **Развитие института поддержки семьи**

      На сегодняшний день родителям (опекунам), осуществляющим уход за лицами (детьми) с инвалидностью, оказывается спектр услуг в соответствии с действующим законодательством.

      В рамках Концепции предусматривается пересмотреть механизм оказания мер социальной и методической помощи лицам с инвалидностью, воспитывающим ребенка (детей) с инвалидностью.

      **Физическая и информационная безбарьерная среда**

      Ограничивает индивидуальную мобильность и личную самостоятельность лиц с инвалидностью отсутствие безбарьерной физической среды и доступных услуг, особенно в сельской местности.

      Внедрение принципов универсального дизайна и разумного приспособления носит формальный характер и они не в полной мере применяются при планировании и реализации инфраструктурных проектов.

      В большинстве случаев при проектировании и строительстве общественных и жилых зданий, объектов транспортной инфраструктуры, коммуникаций не учитываются потребности лиц с инвалидностью, маломобильных граждан.

      Важно отметить, что на сегодняшний день создаваемая "безбарьерная среда" в Республике Казахстан в большей степени имеет декларативный характер. Основной причиной является отсутствие комплексного контроля за формированием доступной среды на всех стадиях (с этапа проектирования до сдачи объекта в эксплуатацию).

      В этой связи будет проработан вопрос по внедрению авторского надзора для соответствующих организаций, которые могли бы сопровождать выполнение адаптационных мероприятий по доступности объектов для маломобильных граждан до их ввода в эксплуатацию.

      В результате доля доступных социально значимых объектов в Казахстане составляет всего 48 %, что значительно ниже уровня стран ОЭСР, где данный показатель достигает 60 - 70 %.

      Отсутствуют цифровая инклюзия, полноценный доступ к информации и информационно-коммуникационным технологиям, в том числе ассистивным для лиц с нарушением органов зрения и слуха.

      Не предусмотрен алгоритм действий компетентных государственных органов по обеспечению безопасности и оказанию экстренной помощи маломобильным гражданам и лицам с инвалидностью в условиях чрезвычайных ситуаций, климатических бедствий.

      Принятие обязательств по обеспечению качества доступности услуг инфраструктуры для лиц с инвалидностью до сих пор не нашло должного отражения в виде целевой задачи создания безбарьерной среды для местных исполнительных органов, организаций, оказывающих услуги населению.

      **Участие в общественно-политической жизни**

      Недостаточная вовлеченность лиц с инвалидностью и общественных организаций, представляющих их интересы, наблюдается в процессе принятия решений.

      В системе государственной службы численность работающих лиц с инвалидностью незначительная, что, соответственно, требует адаптированности для новых рабочих мест.

      Необходимо также расширение участия лиц с инвалидностью в консультативных и совещательных органах, а также в программах выявления и развития молодых лидеров, таких как Президентский молодежный кадровый резерв и советы молодежи.

      Зачастую государственная политика в регионах реализуется в отношении лиц с инвалидностью без должного внимания и учета.

**Раздел 3. Обзор международного опыта**

      Согласно новой социально-правозащитной модели лица с инвалидностью рассматриваются как люди, способные самостоятельно отстаивать свои права, принимать решения о своей жизни на основе свободного и осознанного выбора, а также быть активными участниками общества.

      Лидирующие позиции в создании таких условий для лиц с инвалидностью занимают страны ОЭСР с качественной правовой базой, комплексными системами поддержки, доступной инфраструктурой и инклюзивным отношением общества.

      Международный опыт показывает, что уровень инклюзии в таких социально-значимых сферах как образование, здравоохранение, занятость, доступность физической среды и социальных услуг, другие напрямую зависят от эффективности взаимодействия государства с частным сектором и вовлеченности общественности, в том числе организаций, представляющих лиц с инвалидностью, в процессы создания и реализации инклюзивных политик и практик.

      *Равенство и недискриминация*

      Лидирующие показатели в отношении защиты прав лиц с инвалидностью занимают Австралия, Германия, Израиль, Канада, Норвегия, Республика Корея, США и Швейцария, принявшие специальные антидискриминационные законодательства в отношении лиц с инвалидностью.

      Обеспечению равенства и предотвращению дискриминации способствует принятие отдельными развитыми странами национальных стратегий по инклюзии лиц с инвалидностью. Такие стратегии приняли Австралия, Великобритания, Ирландия, Новая Зеландия, Норвегия.

      Собственную стратегию защиты прав лиц с инвалидностью разработал Европейский союз.

      Каждая из национальных стратегий исходит из права лица с инвалидностью полноценно участвовать в жизни общества и иметь возможность влиять на его развитие на протяжении всей своей жизни.

      *Повышение уровня социальной защиты*

      В зарубежных странах с развитой экономикой лица с инвалидностью получают финансовую поддержку в виде субсидий, пособия по уходу, целевого финансирования и дополнительные расходы.

      В США финансирование проектов самозанятости для лиц с инвалидностью осуществляется по низким процентным ставкам со стороны банков, микрофинансовых организаций, неправительственных организаций и различных сообществ, куда входят лица с инвалидностью.

      Доступно грантовое финансирование для лиц с инвалидностью с низкими доходами, предоставляемое в сочетании с бизнес-обучением от крупных американских финансовых агентств (базируется в Индии, Мексике, Гватемале, Уганде и США).

      При нехватке средств на достойный уровень жизни выделяются дополнительные субсидии на продукты, лекарства, оплату коммунальных счетов или получение образования.

      В Швеции лица с инвалидностью, проживающие в своем жилье, имеют возможность установления охранных сигнализаций и тревожных кнопок за счет бюджета государства.

      Законодательство гарантирует людям с тяжелыми формами инвалидности право на личного помощника за счет средств государственного бюджета.

      Родителям в Дании и Швейцарии выдают финансовую компенсацию для покрытия дополнительных расходов по уходу за ребенком с инвалидностью.

      Устанавливаются отдельные надбавки к компенсации родителям, уделяющим более четырех часов ухода в день за ребенком с инвалидностью.

      Отдельный вид пособия для лиц с психическим расстройством предусмотрен в Норвегии.

      *Инклюзивный рынок труда*

      Наиболее устойчивая модель по трудоустройству лиц с инвалидностью представлена в США государственно-частным партнерством.

      Предусмотрены налоговые и кредитные льготы для предприятий, в которых трудятся сотрудники с инвалидностью.

      Опыт Швеции, Канады и Дании предусматривает возможность лицам с инвалидностью получать отдельные выплаты на специальные расходы по обслуживанию и аренде вспомогательного оборудования для рабочего места.

      Модель трудоустройства лиц с инвалидностью в Германии предусматривает эффективные схемы взаимодействия государственных и частных структур. Федеральные интеграционные бюро, расположенные во всех земельных округах, служат ресурсными центрами для лиц с инвалидностью и работодателей.

      Предусмотрена квота на трудоустройство лиц с инвалидностью и лиц с тяжелой формой инвалидности в зависимости от численности сотрудников.

      В случае невыполнения работодателем квоты взимается ежемесячный компенсационный штраф.

      Созданы институты омбудсмена для защиты прав лиц с инвалидностью.

      *Здоровье, абилитация и реабилитация*

      Законодательство Великобритании закрепляет стандарты медицинской помощи, рейтинги медицинских учреждений, ваучерную систему государственного финансирования.

      Служба здравоохранения Поттера предоставляет медицинское обслуживание пациентам на дому в соответствии с высокими стандартами медицинского обслуживания.

      В Норвегии для граждан с инвалидностью стационарное лечение является бесплатным и большинство амбулаторных услуг финансируется за счет государственных средств.

      Национальная программа психического здоровья Норвегии направлена на повышение осведомленности общественности о психическом здоровье, предоставлении услуг на базе местных муниципалитетов, расширении и реструктуризации специализированных услуг для взрослых и детей, улучшение услуг на рынке труда, помощь с жильем и стимулирование образования.

      Отличительная особенность опыта Швейцарии заключается в бесплатном медицинском обслуживании всех медицинских мероприятий, необходимых ребенку с врожденной инвалидностью до 20 лет.

      Для детей с инвалидностью раннего возраста действует более 100 служб медицинской помощи за счет государственного бюджета, которые работают с выездом на дому или в специализированных учреждениях.

      *Инклюзивное образование*

      Швейцарией предприняты шаги по включению детей с особыми образовательными потребностями в обычные государственные начальные и средние школы.

      Предоставляется отдельное пособие на автомобиль родителям детей с функциональными нарушениями.

      *Безбарьерная среда и доступность услуг*

      В большинстве зарубежных стран доступность для лиц с инвалидностью обеспечивается в сфере автомобильных, железнодорожных и авиаперевозок посредством различных государственных требований, определены конкретные меры доступности транспорта, в том числе на объектах аэропортов и вокзалов.

      В Швеции дополнительное одобрение на строительство градостроительных объектов осуществляется со стороны сообществ лиц с инвалидностью для учета их потребностей.

      Строительные компании заинтересованы в создании необходимой инфраструктуры для лиц с инвалидностью, так как данная деятельность субсидируется государством.

      В Швейцарии и Норвегии центральные и местные власти несут ответственность за универсальное проектирование автобусных остановок, узлов общественного транспорта, аэропортов и терминалов.

**Раздел 4. Видение развития инклюзивной политики**

      Правозащитная модель рассматривает инвалидность с точки зрения защиты и обеспечения прав лиц с инвалидностью наравне с другими гражданами.

      Видение инклюзивной политики Казахстана на 2025 - 2030 годы основывается на признании инвалидности как социального явления с концептуальным переходом от традиционной и медицинской моделей понимания инвалидности к социально-правозащитной модели.

      Для этого планируется устранение существующих барьеров, ограничивающих права людей с инвалидностью, во всех аспектах - социальном, физическом, правовом, институциональном, информационном, в том числе в сферах общественной и частной жизни: здравоохранении, образовании, занятости, общественно-политической, социальной и культурной деятельности, а также в повседневной жизни.

      Преодоление трудностей в развитии детей, их обучение и дальнейшее социализация, в том числе в социально-бытовой и трудовой деятельности, будут рассматриваться с позиции био-психо-социальной основы развития человека, что позволит проводить оценку индивидуальных потребностей лица с инвалидностью.

      Государственная инклюзивная политика будет иметь важную роль в развитии инклюзивного общества, обеспечении равных возможностей, защите и продвижении прав людей с инвалидностью.

      Реформирование политики в отношении лиц с инвалидностью затронет все сферы общественной и государственной жизнедеятельности.

**Раздел 5. Основные принципы и подходы развития инклюзивной политики**

**Глава 1. Основные принципы**

      Концепция основывается на расширении сотрудничества государства, частного сектора, неправительственных организаций и реализуется на следующих фундаментальных принципах:

      *1)* *уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности и целостности*

      Достоинство каждого человека неприкосновенно. Никакие обстоятельства, включая состояние здоровья и особенности, связанные с инвалидностью, не могут служить основанием для бесправного обращения.

      Лица с инвалидностью имеют право на личную самостоятельность, что подразумевает возможность принимать осознанные решения относительно собственной жизни, и на равное уважение в обществе;

      *2)* *недискриминация*

      Любая форма дискриминации, ограничения и исключения, включая немотивированный отказ в разумном приспособлении, которые ограничивают права лиц с инвалидностью или препятствуют их равноправному доступу к гражданским и основным свободам, не допустимы;

      *3)* *равенство возможностей*

      Лицам с инвалидностью гарантировано равенство с остальными гражданами при осуществлении их прав на доступ к правосудию, образованию, труду, свободному выбору рода деятельности и профессии, другим общественным благам;

      *4)* *доступность*

      Физическая и информационная доступность окружающей среды, транспорта, услуг и технологических решений является базовым условием личной самостоятельности людей с инвалидностью и их полноценного участия в общественной жизни.

      Доступность является параметром качества любого объекта и услуги для населения, включая лиц с инвалидностью. Принятие местными исполнительными органами, организациями, оказывающими услуги населению, конкретных обязательств по обеспечению условий доступности услуг и объектов инфраструктуры, проведение ими комплекса работ по выполнению взятых обязательств являются приоритетной задачей обеспечения доступности;

      *5)* *уважение прав детей с инвалидностью*

      Дети с инвалидностью имеют абсолютные и неотчуждаемые права и свободы с момента рождения.

      Политика в отношении детей с инвалидностью опирается на признание их права на индивидуальность, самовыражение и нацелена на соблюдение и защиту интересов ребенка;

      *6)* *полное и эффективное вовлечение и включение в общество*

      Лица с инвалидностью имеют право участвовать в процессах принятия решений, влияющих на их жизнь, государственную политику, местное управление и общественные процессы;

      *7)* *"ничего о нас без нас"*

      Лица с инвалидностью принимают активное и непосредственное участие в разработке и реализации политики в отношении лиц с инвалидностью.

      Их уникальный жизненный опыт признается важным для формирования и реализации инклюзивных подходов.

**Глава 2. Подходы развития**

      Достижение целей Концепции предполагает реализацию комплекса мер во всех сферах общественных отношений.

      Общая координация и взаимовыгодное сотрудничество между государственными органами, квазигосударственным и частным сектором, неправительственными организациями, средствами массовой информации и гражданами станут важными составными частями данной Концепции.

      Качественная реализация инклюзивной политики способствует развитию человеческого капитала, снижению уровня бедности, укреплению социальной стабильности для граждан с инвалидностью, повышению производительности труда и экономическому росту в масштабах страны.

      Достижение данного результата планируется через реализацию следующих основных подходов.

      **Равенство и недискриминация**

      Продолжится совершенствование национального законодательства, в том числе в части приведения отдельных положений в соответствие с международными стандартами.

      Будет проведена работа по внесению изменений и дополнений в подзаконные акты в контексте социальной и правозащитной модели, что приведет к дальнейшей имплементации положений Конвенции Организации Объединенных Наций о правах лиц с инвалидностью и других правозащитных международных договоров, ратифицированных Казахстаном.

      Особое внимание будет уделено защите прав женщин и детей с инвалидностью от любых проявлений дискриминации.

      **Правовая защищенность**

      Расширение правовой защиты лиц с инвалидностью станет возможным благодаря принятию эффективных законодательных и нормативных актов с введением механизмов мониторинга и контроля.

      Использование цифровых решений позволит обеспечить доступ лиц с инвалидностью к широкому спектру правовой помощи, гарантированной государством.

      При этом в судопроизводстве предусмотрено бесплатное право на пользование специалиста жестового языка для лиц, имеющих инвалидность по слуху, лиц, не владеющих языком, на котором ведется судопроизводство.

      Также лица, участвующие в деле, имеющие инвалидность по слуху и (или) зрению, с полной потерей речи имеют право пользоваться услугами переводчика, а также с использованием сурдотехнических, тифлотехнических средств.

      Для улучшения условий содержания лиц с инвалидностью, пребывающих в пенитенциарных учреждениях, инфраструктура будет пересмотрена в соответствии с мировыми стандартами, предусматривающими потребности лиц с инвалидностью.

      Расширится обучение сотрудников уголовно-исполнительной системы стандартам обращения, этике взаимодействия с лицами с инвалидностью, специальным навыкам коммуникаций, включая язык жестов и азбуку Брайля.

      Повысится внимание учреждений уголовно-исполнительной системы к обеспечению специальной литературой для лиц с нарушениями зрения.

      Также необходимо рассмотреть на нормативном уровне права на получение полного спектра услуг для детей-мигрантов с инвалидностью, а также детей-беженцев с инвалидностью, родители которых не имеют вида на жительство.

      **Повышение уровня социальной защиты**

      Совершенствование Цифровой карты семьи обеспечит объективную оценку в нуждаемости, ускорит переход от заявительного характера к выявительному и улучшит процесс повсеместного внедрения интегрированной модели оказания социальных услуг и помощи, в том числе для лиц с инвалидностью.

      Предоставление качественных социальных услуг будет происходить с учетом дифференциации потребностей граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

      В регионах будет масштабировано проведение оценки потребностей детей в технических средствах реабилитации в домашних условиях.

      Предоставлению технических средств реабилитации будет уделено особое внимание, включая актуализацию их перечня, внедрение высокотехнологичных средств и монетизацию отдельных видов технических средств реабилитации.

      Своевременное определение степени износа технических средств реабилитации, передача их во временное и безвозмездное пользование будет способствовать непрерывности процессов реабилитации.

      На основе передового опыта стран ОЭСР и с учетом рекомендаций Международной организации труда продолжится дальнейшее совершенствование системы обязательного социального страхования в целях повышения уровня социальной защищенности лиц с инвалидностью, включая пострадавших в результате трудовых увечий и профессиональных заболеваний.

      Продолжится процесс модернизации системы оказания специальных социальных услуг (далее - ССУ), в том числе повышения квалификации социальных работников.

      Улучшение качества предоставляемых ССУ станет возможным благодаря новым профессиональным стандартам для социальных работников, вовлечению волонтерских служб, развитию цифровизации, в том числе внедрению механизма кодификации ССУ, созданию цифровой карты учета проживания потенциальных получателей ССУ.

      Модернизируется система государственной поддержки лиц с инвалидностью, в том числе за счет инноваций в медико-социальной экспертизе и интеграции информационных систем государственных органов.

      Продолжится совершенствование института опеки лиц с социоментальной инвалидностью, признанных судом недееспособными.

      **Инклюзивный рынок труда**

      Продолжится реализация мер по устранению барьеров, препятствующих лицам с инвалидностью иметь равные с другими гражданами возможности для трудоустройства и карьерного роста.

      Планируется дальнейшее совершенствование нормативной правовой базы в сфере соблюдения и защиты трудовых прав лиц с инвалидностью с привлечением неправительственных организаций и бизнес-сообщества.

      При этом трудоустройство лиц с инвалидностью на постоянные рабочие места и включение их в экономическую активность станут важными направлениями политики инклюзии.

      Будет продолжена работа по дальнейшему совершенствованию системы квотирования рабочих мест для трудоустройства лиц с инвалидностью, включая государственную службу и квазигосударственные организации.

      Важное значение будут иметь обеспечение лицам с инвалидностью полноценного доступа к повышению профессиональной квалификации и содействие их предпринимательской инициативы путем выдачи безвозмездных грантов на реализацию новых бизнес-идей.

      Трудоспособные граждане с особыми потребностями будут активно вовлекаться в продуктивную занятость наравне со всеми.

      **Здоровье, абилитация и реабилитация**

      Будет расширен доступ лицам с инвалидностью к медицинским услугам, профилактике инвалидности, в том числе проживающим в сельской местности.

      Использование цифровых технологий, внедрение телемедицины позволят обеспечить доступность медицинских консультаций "в один клик" и нивелировать проблему территориальной удаленности медицинских учреждений от непосредственного места проживания лица с инвалидностью.

      Интегрированный подход, основанный на профилактике и управлении болезнями, позволит повысить эффективность медицинских услуг в целях недопущения установления инвалидности и обеспечит дальнейшее развитие культуры солидарной ответственности пациентов за свое здоровье.

      Будут приняты дальнейшие меры по обновлению существующих и созданию новых протоколов восстановления и поддержания физического и психического здоровья лиц с инвалидностью, ставших жертвами эксплуатации, насилия и надругательства.

      Достижение положительного эффекта станет возможным в результате внедрения цифрового дневника реабилитации.

      Будет продолжена работа по строительству реабилитационных центров (РЦ) с целью расширения доступа лиц с инвалидностью к социальной реабилитации, снижения дефицита койко-мест, повышения качества услуг и создания новых рабочих мест. Реализация проектов будет осуществляться через механизм государственно-частного партнерства (ГЧП), для которого будут предусмотрены следующие базовые параметры: софинансирование до 30 % стоимости строительства за счет средств местных исполнительных органов; предоставление частным партнерам временного безвозмездного землепользования; подведение инженерно-коммуникационной инфраструктуры; заключение договоров в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

      Трансформация медико-социальной экспертизы позволит обеспечить поэтапный переход на заочный проактивный формат проведения медико-социальной экспертизы по перечню нозологических форм, в том числе централизацию врачебно-консультативных комиссий, внедрение международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

      Внедрение практик ранней диагностики и профилактики, института ранней поддержки позволит принять меры по снижение детской инвалидности.

      В целях расширения научно-практического сопровождения развития сферы абилитации и реабилитации произойдет трансформация Национального научного центра развития сферы социальной защиты.

      В зону его ответственности войдут мониторинг и анализ развития реабилитационных услуг в регионах, разработка и внедрение инновационных технологий, выработка предложений по совершенствованию методологии реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, повышение квалификации социальных работников и специалистов, предоставляющих реабилитационные услуги.

      Будет повышено качество подготовки, переподготовки и повышения квалификации социальных работников.

      С 2025 года будут введены реестр социальных работников и обязательная аттестация социальных работников, лицензирование организаций, предоставляющих ССУ.

      Межведомственное взаимодействие будет направлено на профилактику тяжелых форм инвалидности у детей с патологиями и предотвращение инвалидности у детей группы риска с задержками развития.

      **Инклюзивное образование**

      Инклюзивная политика Республики Казахстан направлена на создание равных условий и возможностей для всех обучающихся, независимо от их физических, интеллектуальных и эмоциональных особенностей.

      Основой этой политики является принцип равного доступа к качественному образованию, включая детей с особыми образовательными потребностями.

      Планируемые меры по обеспечению равного доступа к образованию будут включать: создание служб ранней психолого-педагогической поддержки при специальных организациях образования для детей с ограниченными возможностями, обучение педагогов по инновационным методикам работы с детьми с ограниченными возможностями, совершенствование системы специального образования через внедрение социально-педагогической модели поддержки детей с особыми образовательными потребностями; организацию служб ранней поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, в отдаленных регионах на базе реабилитационных центров.

      Психолого-медико-педагогические консультации, преобразованные в центры оценки образовательных потребностей, вместо общего подхода к диагностике и рекомендаций, будут предлагать более персонализированные и детализированные планы поддержки для каждого ученика, учитывая его уникальные потребности и способности.

      Во всех организациях образования будут созданы службы психолого-педагогического сопровождения обучающихся в учебном процессе.

      На основе разработанных механизмов создания условий для инклюзивной образовательной среды будет внедрена система многоуровневой психолого-педагогической поддержки детей с ограниченными возможностями.

      Обеспечение принципов непрерывности и преемственности в получении образования лицами с ООП планируется путҰм внедрения национальной модели непрерывной системы инклюзивного образования (детский сад, школа, колледж).

      В целях обеспечения доступности образования будут увеличены квоты для лиц с инвалидностью при поступлении в организации технического, профессионального, послесреднего образования.

      Будет выстроена эффективная система профориентационной работы, способствующая развитию у обучающихся с ООП жизненных и профессиональных компетенций, необходимых для их успешной интеграции в общество и рынок труда.

      Таким образом, инклюзивная политика Республики Казахстан направлена на создание условий для полноценного развития и реализации потенциала каждого ребенка, независимо от его возможностей.

      Реализация предусмотренных мер позволит значительно улучшить качество жизни и образования детей с особыми потребностями, обеспечив им равные возможности для успешной социализации и профессиональной реализации.

      Развитие инклюзивной культуры и практики будет включать: информационные кампании для повышения осведомленности общества о важности инклюзии; поддержку и систематическое обучение педагогов для работы с детьми с ООП; создание и внедрение учебных материалов, адаптированных для различных категорий детей.

      В законодательство Республики Казахстан в области образования будет внесено понятие "универсальный дизайн обучения", предполагающий создание учебных программ, материалов и методов, учитывающих разнообразие обучающихся и их потребности.

      Будут разработаны правила применения универсального дизайна в обучении с целью обеспечения равных возможностей для всех.

      Совершенствование нормативной правовой базы будет способствовать созданию более гибкой и эффективной системы инклюзивного образования.

      Все эти меры направлены на то, чтобы каждый ребенок в Казахстане имел возможность реализовать свой потенциал и стать полноценным членом общества.

      **Вовлеченность в общественно-политическую жизнь**

      Расширится практика привлечения общественных организаций, представляющих интересы лиц с инвалидностью, к разработке программных документов, национальных докладов и аудиту доступности общественных мест и услуг.

      Обеспечение гарантий свободного волеизъявления лиц с инвалидностью в качестве избирателей потребует особого внимания к созданию разумных приспособлений для голосования во время выборов на всех уровнях.

      **Безбарьерная среда и доступность услуг**

      Построение безбарьерной среды для лиц с инвалидностью потребует принятия новых мер по актуализации и унификации национальных стандартов доступности объектов и услуг, создания эффективных мер и условий мотивации для их внедрения во всех сферах жизнедеятельности.

      Принятие обязательств по обеспечению качества доступности, внедрение национальных стандартов, регламентирующих доступность объектов инфраструктуры и услуг для населения, являются основами актуализации работ по созданию безбарьерной среды центральными государственными и местными исполнительными органами, организациями, оказывающими услуги населению.

      Повысится государственный и общественный контроль, в рамках которого проверки объектов всех форм собственности на предмет доступности оказываемых ими услуг для лиц с инвалидностью станут обязательными и регулярными.

      Также будет осуществлена подготовка специалистов для внедрения стандартов, регламентирующих доступность объектов инфраструктуры и услуг, применение принципов разумного приспособления и универсального дизайна, для обеспечения условий доступности центральными государственными и местными исполнительными органами, организациями, оказывающими услуги населению.

      Социальная интеграция и независимый образ жизни, обеспечение полной доступности инфраструктуры для людей с инвалидностью от места проживания до места оказания услуг должны осуществляться путем:

      контроля качества доступности услуг и объектов на основе системы сертификации и мониторинга, соблюдения национальных стандартов доступности;

       создания доступной информационной инфраструктуры, способствующей устранению коммуникационных барьеров для граждан с инвалидностью.

      Расширятся способы обеспечения доступа к информации, включая аудиодескрипцию, сурдоперевод или перевод в виде субтитров новостных, развлекательных, образовательных и научно-популярных программ на телевидении.

      Особое внимание будет уделено получению информации на государственном языке с применением современных технологий, в том числе синтеза речи для голосового воспроизведения информации с компьютера и смартфона.

      На различных уровнях продолжится обучение журналистов по профессиональному взаимодействию с лицами с инвалидностью и организациями, их представляющими, а также непосредственно самих лиц с инвалидностью медийной и информационной грамотности.

      Для оценки прогресса в области доступности информации для лиц с инвалидностью будут осуществляться мониторинг с привлечением общественных организаций, а также публиковаться отчеты о достигнутых результатах и планируемых мерах.

      Кроме того, предусматривается закрепление компетенции за акиматами городов республиканского значения, столицы и городов областного значения в сфере архитектурной, градостроительной и строительной деятельности по осуществлению надзора за качеством проектной документации, в том числе на предмет доступности объектов для маломобильных групп населения, включая лиц с инвалидностью.

      Предусматривается совершенствование нормативной правовой базы, регулирующей процесс перевозок пассажиров с инвалидностью автомобильным, железнодорожным и воздушным транспортом.

      Будут приняты меры по адаптации инфраструктуры объектов придорожного сервиса к нуждам лиц с инвалидностью.

      **Безопасность в условиях чрезвычайных ситуаций и климатических угроз**

      В условиях возрастающих рисков, связанных с изменениями климата и техногенными катастрофами, для жизни и здоровья лиц с инвалидностью требуется комплексный подход к обеспечению безопасности и их защиты в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях.

      Будет создана система обучения безопасному поведению в условиях чрезвычайных ситуаций для лиц с инвалидностью и членов их семей.

      В целях своевременного оповещения лиц с инвалидностью о наступлении чрезвычайных ситуаций будет внедрен широкий спектр форматов, включая текст, аудио, видео. Это обусловлено тем, что в настоящее время методы оповещения осуществляются как в текстовом, аудио и видео форматах.

      Таким образом, оповещение населения с нарушением слуха будет осуществлено через визуальный контент, в том числе через текстовый формат.

      В целях своевременного оповещения населения при угрозе или возникновении чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера дежурно-диспетчерским составом подразделений Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан будет осуществляться оперативная подготовка направляемой информации *(текстового, аудио и видео формата)* через различные средства оповещения.

      При формировании резерва лекарственных средств, материально-технических средств и временного жилья для населения в случаях чрезвычайных ситуаций будут учитываться потребности лиц с инвалидностью, в том числе в ассистивных устройствах и средствах, облегчающих перемещение и коммуникацию в чрезвычайных ситуациях.

      Снижение рисков нанесения ментального вреда здоровью лиц с инвалидностью, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, станет возможным благодаря внедрению инклюзивных программ психологической помощи.

      **Личная и семейная жизнь**

      Одним из факторов, способствующих обеспечению прав лиц с инвалидностью на личную и семейную жизнь, станет поэтапный отказ от института полной опеки лиц с социоментальной инвалидностью.

      Внедряемые практики добрачного консультирования в рамках повышения осведомленности пар, вступающих в брак, по вопросам гендерного равенства, разделения обязанностей по дому и родительству, планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья мужчин и женщин будут учитывать особые потребности лиц с инвалидностью.

      **Культурная жизнь, досуг и спорт**

      Одной из ключевых задач предстоящего периода в сфере развития культуры, спорта и туризма станет увеличение количества объектов и услуг, доступных для лиц с инвалидностью.

      Строительство новых объектов культуры, спорта и туризма будет осуществляться на основе универсального дизайна.

      Расширится сеть объектов отдыха и оздоровления для детей с инвалидностью.

      Кроме того, предусматривается совместно с местными исполнительными органами проработка вопроса по обеспечению действующих концертных и культурно-досуговых организаций, театров, библиотек, музеев специальными устройствами и разумными приспособлениями, обеспечивающими доступность для лиц с инвалидностью.

      Активно будет продвигаться идеология инклюзии спорта и физической культуры среди всех категорий лиц с инвалидностью.

      Новый импульс развитию туризма придаст пересмотр подходов к организации туристской отрасли в пользу инклюзии.

      **Просветительно-воспитательная работа**

      Основной задачей просвещения в сфере инклюзии станет продвижение ценностей уважения человеческого достоинства и разнообразия посредством повышения информированности общества.

      Формирование инклюзивной культуры затронет все уровни образования и все сферы жизнедеятельности.

      Рост эффективности просвещения в сфере инклюзии потребует качественного методического сопровождения деятельности работников информационной индустрии, вовлеченных в процесс создания и распространения информационного, развлекательного и вовлекающего контента, продвигающего правозащитную модель инвалидности.

      Вовлечение лиц с инвалидностью в жизнь местных сообществ, включая рост присутствия в публичном информационном пространстве, повысит результативность усилий, направленных на дестигматизацию лиц с инвалидностью.

      Результатом просветительской деятельности в сфере инклюзии должно стать формирование культуры соблюдения норм инклюзивного общества и инклюзивного поведения, полного неприятия любых проявлений социальной изоляции лиц с инвалидностью.

      **Мониторинг и учет**

      Участие гражданского общества станет важной составляющей процессов реализации, мониторинга и оценки настоящей Концепции.

      Внедрение действенной системы мониторинга с широким привлечением общественности позволит повысить качество анализа и прогнозирования в области соблюдения прав лиц с инвалидностью.

      Дальнейшее совершенствование статистической отчетности способствует дополнению существующих информационных баз дезагрегированными данными об инвалидности.

**Раздел 6. Целевые индикаторы и ожидаемые результаты**

      1. Доля лиц с инвалидностью, проживающих за чертой бедности: 2025 год - 1,2 %, 2026 год - 1,15 %, 2027 год - 1,1 %, 2028 год - 1,05 %, 2029 год - 1,0 %, 2030 год - 1,0 %.

      2. Доля лиц, имеющих инвалидность, охваченных специальными социальными услугами в условиях полустационара, от общего числа лиц с инвалидностью, охваченных специальными социальными услугами: 2025 год - 32 %, 2026 год - 34 %, 2027 год - 36 %, 2028 год - 38 %, 2029 год - 40 %, 2030 год - 42 %.

      3. Доля лиц с инвалидностью, охваченных мерами содействия занятости, от общего количества обратившихся лиц с инвалидностью в органы занятости: 2025 год - 65 %, 2026 год - 65,5 %, 2027 год - 66 %, 2028 год - 66,5 %, 2029 год - 67 %, 2030 год - 67,5 %.

      4. Доля лиц с инвалидностью, трудоустроенных на постоянные рабочие места из числа трудоспособных: 2025 год - 35 %, 2026 год - 36 %, 2027 год - 37 %, 2028 год - 38 %, 2029 год - 39 %, 2030 год - 40 %.

      5. Доля дошкольных организаций, создавших благоприятные условия и среду для воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 20 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 40 %, 2028 год - 50 %, 2029 год - 60 %, 2030 - 80 %.

      6. Доля организаций среднего образования, создавших благоприятные условия и среду для обучения детей с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 30 %, 2026 год - 40 %, 2027 год - 50 %, 2028 год - 60 %, 2029 год - 70 %, 2030 - 80 %.

      7. Доля организаций технического и профессионального, послесреднего образования, создавших благоприятные условия и среду для обучения лиц с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 20 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 40 %, 2028 год - 50 %, 2029 год - 60 %, 2030 - 80 %.

      8. Доля объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью, принявших обязательства по обеспечению условий "шаговой доступности" на подконтрольной территории в соответствии с требованиями стандарта по доступности объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью и маломобильных групп: 2025 год - 10 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 50 %, 2028 год - 75 %, 2029 год - 100 %.

      9. Доля объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью, подтвержденных обязательствами по обеспечению условий "шаговой доступности" на подконтрольной территории в соответствии с требованиями стандарта по доступности объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью и маломобильных групп центральными государственными и местными исполнительными органами: 2026 год - 5 %, 2027 год - 10 %, 2028 год - 30 %, 2029 год - 50 %, 2030 год - 70 %.

      Примечание:

      Мероприятия по реализации Концепции будут осуществлены в соответствии с Планом действий по реализации Концепции инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025-2030 годы согласно приложению к настоящей Концепции.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к Концепцииинклюзивной политикив Республике Казахстанна 2025 - 2030 годы |

 **План действий по реализации Концепции инклюзивной политики**
**в Республике Казахстан на 2025 - 2030 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование основных мероприятий |
Форма завершения |
Срок завершения |
Ответственные исполнители |
Объем финансирования |
Источники финансирования |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
|
**Направление 1. Равенство и недискриминация** |
|
1.  |
Разработка проекта Закона Республики Казахстан "О внесении изменений и дополнений в некоторые законы Республики Казахстан по вопросам защиты прав лиц с инвалидностью" в соответствии с новой социально-правозащитной моделью |
проект Закона Республики Казахстан |
декабрь 2026 года |
МТСЗН, МЗ, МП, МНВО, МПС, МКИ, МТ, НЦПЧ (по согласованию), МИО, НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
**-** |
|
**Направление 2. Правовая защищенность** |
|
2.  |
Проработка вопроса по оказанию мер социальной защиты, медицинской помощи, инклюзивного образования детям-мигрантам с инвалидностью и детям-беженцам с инвалидностью (родители которых не имеют вида на жительства) в целях выполнения рекомендаций Комитета Организации Объединенных Наций по правам лиц с инвалидностью |
информация в МТСЗН |
декабрь 2026 года |
МВД, МП, МЗ |
не требуется |
**-** |
|
3.  |
Реализация комплекса мероприятий, направленных на повышение правовой защищенности для лиц с инвалидностью  |
дорожная карта |
декабрь 2025 - 2028 годы |
МИО |
не требуется |
**-** |
|
4.  |
Организация информационно-разъяснительной работы для сотрудников уголовно-исполнительной системы по стандартам обращения (правила Нельсона Манделы), этике взаимодействия с заключенными лицами с инвалидностью, специальным навыкам коммуникации, в том числе с лицами, имеющими нарушение слуха и зрения, включая язык жестов и азбуку Брайля |
информация в МТСЗН |
декабрь 2026 - 2028 годы |
МВД, МИО |
не требуется |
**-** |
|
**Направление 3. Повышение уровня социальной защиты**
**Целевой индикатор 1.** Доля лиц с инвалидностью, проживающих за чертой бедности: 2025 год - 1,2 %, 2026 год - 1,15 %, 2027 год - 1,1 %, 2028 год - 1,05 %, 2029 год - 1,0 %, 2030 год - 1,0 %.
**Целевой индикатор 2**. Доля лиц, имеющих инвалидность, охваченных специальными социальными услугами в условиях полустационара, от общего числа лиц с инвалидностью, охваченных специальными социальными услугами: 2025 год - 32 %, 2026 год - 34 %, 2027 год - 36 %, 2028 год - 38 %, 2029 год - 40 %, 2030 год - 42 %.  |
|
5.  |
Актуализация региональной карты по учету и мониторингу потенциальных получателей специальных социальных услуг  |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 - 2026 годы |
МИО |
не требуется |
**-** |
|
6.  |
Пересмотр подходов по проведению аттестации социальных работников в сфере социальной защиты населения  |
предложения в МТСЗН |
июль 2025 года |
МИО |
не требуется |
**-** |
|
7.  |
Содействие развитию института опеки в социальной сфере |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 - 2026 годы |
МИО |
не требуется |
**-** |
|
8.  |
Разработка стандартов по развитию сети:
1) домов малой вместимости на основе универсального дизайна для инклюзивного проживания, как альтернативы действующей сети центров специальных социальных услуг в условиях стационара;
2) отделений дневного пребывания для детей с инвалидностью в целях оптимизации центров оказания специальных социальных услуг в условиях стационара для детей с инвалидностью для сохранения ребенка в семье (на примере реабилитационного центра "АкЖол-М" в Талгарском районе Алматинской области) |
приказ МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МТСЗН, МИО |
не требуется |
**-** |
|
9.  |
Поэтапное внедрение цифрового дневника реабилитации в реабилитационных центрах сферы социальной защиты населения |
дорожная карта |
декабрь 2025 года |
МИО, МТСЗН |
в пределах предусмотренных средств  |
местный бюджет |
|
10.  |
Проработка вопроса по вовлечению волонтерских служб в процесс предоставления специальных социальных услуг для лиц с инвалидностью |
предложения в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МНВО, МП, МКИ, МИО |
не требуется |
**-** |
|
11.  |
Выработка предложений по обеспечению доступной и инклюзивной среды для детей с инвалидностью в действующих образовательно-оздоровительных организациях образования |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МИО, МП, МКИ  |
не требуется |
**-** |
|
12.  |
Завершение строительства реабилитационных центров на основе типовой проектно-сметной документации, в том числе с применением механизмов ГЧП  |
акт ввода в эксплуатацию |
декабрь 2025 - 2027 годы |
МИО  |
в пределах предусмотренных средств |
республиканский и местный бюджеты |
|
**Направление 4. Инклюзивный рынок труда**
**Целевой индикатор 3.** Доля лиц с инвалидностью, охваченных мерами содействия занятости, от общего количества обратившихся лиц с инвалидностью в органы занятости: 2025 год - 65 %, 2026 год - 65,5 %, 2027 год - 66 %, 2028 год - 66,5 %, 2029 год - 67 %, 2030 год - 67,5 %.
**Целевой индикатор 4**. Доля лиц с инвалидностью, трудоустроенных на постоянные рабочие места из числа трудоспособных: 2025 год - 35 %, 2026 год - 36 %, 2027 год - 37 %, 2028 год - 38 %, 2029 год - 39 %, 2030 год - 40 %. |
|
13.  |
Выработка мер по стимулированию работодателей по трудоустройству лиц с инвалидностью на постоянные рабочие места |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МИО,
НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
14.  |
Дальнейшее совершенствование системы квотирования рабочих мест для трудоустройства лиц с инвалидностью, в том числе включая государственную службу и квазигосударственные организации |
приказ МТСЗН |
декабрь 2027 года |
МТСЗН, МИО, НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
15.  |
Разработка механизма компенсационных выплат работодателями, не выполняющими квоту по трудоустройству лиц с инвалидностью, в целях усиления социальной ответственности бизнеса и стимулирования работодателей для обеспечения занятости лиц с инвалидностью
  |
приказ МТСЗН |
декабрь 2027 года |
МТСЗН, НПП "Атамекен (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
16.  |
Поэтапное внедрение практики профессиональной реабилитации с использованием технологий сопровождения лиц с инвалидностью в процессе трудоустройства  |
приказ МТСЗН |
декабрь 2027 года |
МТСЗН, МИО, НПП "Атамекен (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
17.  |
Охват лиц с инвалидностью краткосрочными курсами профессионального обучения |
курсы профессионального обучения |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МИО |
в пределах предусмотренных средств  |
местный бюджет |
|
Направление 5. Здоровье, абилитация и реабилитация |
|
18.  |
Актуализация правил оказания услуг по перевозке лиц с инвалидностью автомобильным транспортом |
приказ МТ |
декабрь 2025 - 2026 годы |
МТ, МИО, МТСЗН, НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
19.  |
Разработка мер по:
1) расширению услуг реабилитационного спектра (физиотерапевтические услуги, лечебная физкультура, массаж и так далее) для детей, имеющих инвалидность, на базе сельских амбулаторий, за исключением медикаментозного лечения;
2) проведению в системе здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи либо через систему обязательного социального медицинского страхования первичного протезирования после ампутации конечностей;
3) осуществлению в системе социальной защиты повторного протезирования в случае отсутствия показаний к медицинской реабилитации;
4) пересмотру критериев оценки в Цифровой карте семьи для своевременного сопровождения семьи с неслышащими родителями, где имеется ребенок с нормальным слухом, для принятия необходимых мер (трудоустройство родителей, услуги здравоохранения и образования, правовая помощь) |
предложения в МТСЗН
приказ МЗ |
декабрь 2025 года декабрь 2026 года |
МЗ,
МИО |
не требуется |
- |
|
20.  |
Поэтапная трансформация деятельности республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный научный центр развития сферы социальной защиты", в том числе в части повышения научной деятельности, квалификации социальных работников |
предложения в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МИО |
не требуется |
- |
|
21.  |
Проработка вопроса по дальнейшей модернизации института социальной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью путем:
1) введения социально-технической экспертизы средств реабилитации во всех регионах;
2) разработки и внедрения механизма предоставления протезно-ортопедической помощи, технических вспомогательных (компенсаторных) средств, специальных средств передвижения, включая обязательную оценку потребностей в высокотехнологичных технических средствах реабилитации;
3) передачи технических средств реабилитации во временное и безвозмездное пользование для обеспечения непрерывности процессов реабилитации в домашних условиях с одновременным обучением родителей (опекунов);
4) реализации проекта по ортезному производству. |
предложения в МТСЗН
проект НПА |
декабрь 2025 года
декабрь 2027 года |
МЗ, МПС, МИО, НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
**-** |
|
22.  |
Пересмотр методики определения гарантированной суммы, предоставляемой в качестве возмещения стоимости товаров и (или) услуг, приобретаемых лицами с инвалидностью через портал социальных услуг, с учетом интеграции информационных систем государственных органов |
приказ МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МТСЗН, МЦРИАП, МЗ, МИО |
не требуется |  |
|
23.  |
Проработка вопроса по развитию системы ранней поддержки и служб раннего вмешательства на примере города Алматы  |
информация в МТСЗН |
июль 2025 года |
МП, МИО |
не требуется |
**-** |
|
24.  |
Выработка мер по развитию социальных программ для родителей, осуществляющих уход за лицами с инвалидностью |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МКИ, МИО |
не требуется |
**-** |
|
**Направление 6. Инклюзивное образование**
**Целевой индикатор 5**. Доля дошкольных организаций, создавших благоприятные условия и среду для воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 20 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 40 %, 2028 год - 50 %, 2029 год - 60 %, 2030 год - 80 %.
**Целевой индикатор 6.** Доля организаций среднего образования, создавших благоприятные условия и среду для обучения детей с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 30 %, 2026 год - 40 %, 2027 год - 50 %, 2028 год - 60 %, 2029 год - 70 %, 2030 год - 80 %.
**Целевой индикатор 7.** Доля организаций технического и профессионального, послесреднего образования, создавших благоприятные условия и среду для обучения лиц с особыми образовательными потребностями: 2025 год - 20 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 40 %, 2028 год - 50 %, 2029 год - 60 %, 2030 год - 80 %. |
|
25.  |
Развитие служб:
1) ранней психолого-педагогической поддержки при специальных организациях образования для детей с ограниченными возможностями;
2) поддержки семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями раннего возраста, проживающих в отдаленных регионах, при реабилитационных центрах в системе образования;
3) психолого-педагогического сопровождения в организациях образования |
информация в МП
проект НПА |
декабрь 2025 года
декабрь 2026 года |
МИО, МП |
не требуется |
**-** |
|
26.  |
Разработка порядка организации специальной психолого-педагогической поддержки |
информация в МТСЗН |
декабрь 2026 года |
МП |
не требуется |
- |
|
27.  |
Разработка правил применения универсального дизайна в обучении |
методические рекомендации |
декабрь 2026 года |
МП |
не требуется |
- |
|
28.  |
Создание эффективной системы профориентационной работы для детей с ограниченными возможностями |
методические рекомендации |
сентябрь 2025 - 2027 годы |
МП, МИО |
не требуется |
- |
|
**Направление 7. Вовлеченность в общественно-политическую жизнь** |
|
29.  |
Совершенствование подходов по созданию достаточных условий для реализации избирательных прав граждан с инвалидностью с учетом их потребностей, в том числе при изготовлении трафаретов бюллетеней для голосования избирателей с инвалидностью по зрению |
постановление ЦИК |
декабрь 2025 года |
ЦИК (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
30.  |
Дальнейшее совершенствование обучающих материалов по организации условий для голосования лиц с инвалидностью и обеспечение доступности обучающих материалов для участников избирательного процесса |
обучающий модуль |
декабрь 2025 года |
ЦИК (по согласованию), МТСЗН, МИО |
не требуется |
- |
|
**Направление 8. Безбарьерная среда и доступность услуг**
**Целевой индикатор 8.** Доля объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью, принявших обязательства по обеспечению условий "шаговой доступности" на подконтрольной территории в соответствии с требованиями стандарта по доступности объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью и маломобильных групп: 2025 год - 10 %, 2026 год - 30 %, 2027 год - 50 %, 2028 год - 75 %, 2029 год - 100 %.
**Целевой индикатор 9.** Доля объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью, подтвержденных обязательствами по обеспечению условий "шаговой доступности" на подконтрольной территории в соответствии с требованиями стандарта по доступности объектов инфраструктуры и услуг для лиц с инвалидностью и маломобильных групп центральными государственными и местными исполнительными органами: 2026 год - 5 %, 2027 год - 10 %, 2028 год - 30 %, 2029 год - 50 %, 2030 год - 70 %. |
|
31.  |
Расширение доступности услуг и объектов инфраструктуры для населения с учетом потребностей лиц с инвалидностью из числа представителей отраслевых организаций, общественных объединений лиц с инвалидностью, центральных государственных и местных исполнительных органов для выработки и координации работ в их подведомственных учреждениях и организациях |
приказ МПС |
февраль 2025 года |
МПС, МЗ, МВД, МЧС, МТСЗН, МТ, МКИ, МЦРИАП, МП, МНВО, МИО |
не требуется |
- |
|
32.  |
Выработка мер по применению в организациях, предоставляющих услуги населению, СТ Республики Казахстан 3846-2023 "Доступность объектов инфраструктуры и услуг для населения с учетом потребности лиц с инвалидностью и маломобильных групп"  |
предложения в МТСЗН |
май 2025 года |
МПС, МЗ, МВД, МЧС, МТ, МКИ, МЦРИАП, МП, МНВО, МИО, НПП "Атамекен" (по согласованию) |
не требуется |
- |
|
33.  |
Принятие и утверждение комплексных планов по внедрению СТ Республики Казахстан 3846-2023 для повышения эффективности и качества результатов работы подведомственных учреждений и организаций |
приказ МПС |
май 2025 года |
МПС, МЗ, МВД, МЧС, МТСЗН, МТ, МКИ, МЦРИАП, МП, МНВО, МИО |
не требуется |
- |
|
34.  |
Формирование доступных социальных туристических маршрутов для развития внутреннего и въездного инклюзивного туризма для лиц с инвалидностью и сопровождающих их лиц |
информация в МТС |
июль 2025 - 2030 годы |
МИО, МТ |
не требуется |
**-** |
|
35.  |
Проработка вопроса по внедрению государственного языка в современные технологии, в том числе в синтез речи для голосового воспроизведения информации с компьютера и смартфона |
дорожная карта |
декабрь 2025 года |
МКИ, МТСЗН, МЦРИАП, МНВО |
не требуется |
**-** |
|
36.  |
Приведение в соответствие международному документу Web Content Accessibility Guidelines 2.2 (руководство по обеспечению доступности веб-контента, версия 2.2) интернет-ресурсов государственных органов и организаций квазигосударственного сектора к 2026 году к уровню АА, а к 2030 году - к уровню ААА |
дорожная карта |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МКИ, МТСЗН, МЦРИАП, МИО |
не требуется |
**-** |
|
37.  |
Разработка мер по созданию условий для присоединения Казахстана к Марракешскому договору об облегчении доступа лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию, другим правозащитным международных договорам |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 - 2026 годы |
МЮ, МИД |
не требуется |
**-** |
|
**Направление 9. Безопасность в условиях чрезвычайных ситуаций и климатических угроз** |
|
38.  |
Выработка мер по внедрению механизма прогнозирования рисков с целью снижения уязвимости лиц с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях |
информация в МТСЗН |
декабрь 2026 года |
МЧС, МЭПР, МТИ, МИО |
не требуется |
**-** |
|
39.  |
Реализация мер по интеграции цифровых сервисов Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан и информационной системы "Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность" |
интеграция информационных систем |
декабрь 2027 года |
МТСЗН, МЧС |
не требуется |
**-** |
|
40.  |
Выработка мер по адаптации мест временного пребывания при наступлении чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий для маломобильных групп населения, в том числе лиц с инвалидностью |
информация в МТСЗН |
декабрь 2026 - 2028 годы |
МИО, МЧС, МКИ |
не требуется |
**-** |
|
41.  |
Разработка методических пособий для сотрудников сферы гражданской защиты слушателей категории "Работник центров оказания специальных социальных услуг, оказывающих услуги лицам с инвалидностью" |
методические рекомендации |
декабрь 2026 - 2027 годы |
МТСЗН, МЧС, МИО |
не требуется |
- |
|
**Направление 10. Личная и семейная жизнь** |
|
42.  |
Разработка механизма оказания мер социальной и методической помощи лицам с инвалидностью, воспитывающим ребенка (детей) с инвалидностью |
дорожная карта |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МИО |
не требуется |
**-** |
|
43.  |
Реализация комплекса мер, направленных на популяризацию развития личной и семейной жизни лиц с инвалидностью |
дорожная карта |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МИО |
не требуется |
**-** |
|
**Направление 11. Культурная жизнь, досуг и спорт** |
|
44.  |
Организация культурно-зрелищных, социально значимых мероприятий, направленных на поддержку и популяризацию инклюзивной культуры |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МИО |
в пределах предусмотренных средств  |
местный бюджет |
|
45.  |
Реализация комплекса мер, направленных на развитие инфраструктуры в сферах культуры, спорта и туризма путем:
1) создания безбарьерной среды в концертных организациях, театрах, культурно-досуговых организациях, библиотеках, музеях и музеях-заповедниках, цирках, спортивных объектах и сооружениях для лиц с инвалидностью;
2) обеспечения концертных организаций, театров, культурно-досуговых организаций, библиотек, музеев и музеев-заповедников, цирков специальными устройствами для лиц с инвалидностью (электронные носители информации, аудио- и видеоплееры, книги, напечатанные шрифтом Брайля, компьютеры, оснащенные специальной клавиатурой и другие);
3) использования универсального дизайна при строительстве новых объектов культуры, спорта и туризма  |
информация в МТСЗН |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МИО, МПС, МТС, МКИ |
не требуется |
**-** |
|
46.  |
Внесение изменений и дополнений в нормативные правовые акты Республики Казахстан в части введения понятия "лицо, сопровождающее спортсмена с инвалидностью первой группы" |
приказ МТС |
декабрь 2025 года |
МТС, МИО |
в пределах предусмотренных средств |
республиканский и местный бюджеты |
|
**Направление 12. Просветительно-воспитательная работа** |
|
47.  |
Продвижение культуры инклюзивного сознания на всех уровнях образования и во всех сферах жизнедеятельности, в том числе с использованием возможностей средств массовой информации, кинематографа, web-ресурсов, социальных сетей |
публикации в СМИ, социальных сетях |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МКИ, МП, МИО |
не требуется |
- |
|
48.  |
Расширение количества публичных мероприятий, посвященных политике инклюзии, в том числе проводимых в инклюзивном формате с участием лиц с инвалидностью |
публикации в СМИ, социальных сетях |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МКИ, МИО |
не требуется |
- |
|
49.  |
Реализация комплекса мер по расширению информированности лиц с инвалидностью об их правах и механизмах их защиты, в том числе повышению информированности о том, как избегать проявлений эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и защищать свои права и другие |
публикации в СМИ, социальных сетях |
декабрь 2025 - 2030 годы |
МТСЗН, МКИ, МИО |
не требуется |
- |
|
50.  |
Организация обучения журналистов по работе с лицами с инвалидностью |
публикации в СМИ, социальных сетях |
декабрь 2027 - 2028 годы |
МКИ, МИО |
не требуется |
**-** |
|
51.  |
Разработка и утверждение методических пособий, руководств по правозащитной модели инвалидности для работников информационной индустрии, вовлеченных в процесс создания и распространения информационного, развлекательного и вовлекающего контента |
методические рекомендации |
декабрь 2025 года |
МТСЗН, МКИ, МИО |
не требуется |
- |
|
**Направление 13. Мониторинг и учет** |
|
52.  |
Проработка вопроса по созданию единой автоматизированной информационной системы, обеспечивающей анализ и оценку улучшения качества жизни лиц с инвалидностью, с поэтапной интеграцией с информационными системами МТСЗН, МЗ, КПСиСУ ГП, БНС АСПиР, МВД, МЧС, других государственных органов |
предложения в МТСЗН |
декабрь 2025 года |
МТСЗН, МЗ, МВД, МЧС, ГП (по согласованию), БНС АСПиР (по согласованию) |
не требуется |
- |

      **Примечание: расшифровка аббревиатур:**

      НПП "Атамекен" - Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен"

      НЦПЧ - Национальный центр по правам человека

      МЮ - Министерство юстиции Республики Казахстан

      ГП - Генеральная прокуратура Республики Казахстан

      МНВО - Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан

      МЗ - Министерство здравоохранения Республики Казахстан

      МТСЗН - Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан

      МИО - местные исполнительные органы

      МТ - Министерство транспорта Республики Казахстан

      МКИ - Министерство культуры и информации Республики Казахстан

      МП - Министерство просвещения Республики Казахстан

      ЦИК - Центральная избирательная комиссия Республики Казахстан

      МПС - Министерство промышленности и строительства Республики Казахстан

      БНС АСПиР - Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан

      МТИ - Министерство торговли и интеграции Республики Казахстан

      МИД - Министерство иностранных дел Республики Казахстан

      МЧС - Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан

      МТС - Министерство туризма и спорта Республики Казахстан

      МНЭ - Министерство национальной экономики Республики Казахстан

      МЦРИАП - Министерство цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан

      МВД - Министерство внутренних дел Республики Казахстан

      МЭПР - Министерство экологии и природных ресурсов Республики Казахстан

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан