



МИНИСТЕРСТВО ИНФОРМАЦИИ И
ОБЩЕСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН



ҚФ «ЕРЕКШЕ
ТАНДАУ-ШЕЛЕК»



CISC
Civil Initiatives Support Center

Анализ

ситуации с реализацией прав человека в
отдаленных регионах страны, включая
сельские населенные пункты,
(право на образование, здравоохранение,
труд, доступ к правосудию)



Алматы, 2019 год

КФ “Ерекше Тандау-Шелек” несет ответственность за содержание публикации, которое не обязательно отражает позицию НАО «Центр поддержки гражданских инициатив». Точка зрения авторов, отраженная в настоящем сборнике, может не совпадать с точкой зрения НАО «Центр поддержки гражданских инициатив».



Министерство информации и общественного Развития РК – центральный исполнительный орган Республики Казахстан, осуществляющий полномочия в сфере взаимодействия с религиозными объединениями, обеспечение прав граждан на свободу вероисповедания, взаимодействия государства и гражданского сектора, а также в сфере молодежной политики.



НАО «Центр поддержки гражданских инициатив» создан с целью совершенствования механизма взаимодействия государства и НПО в Казахстане, обеспечения большей степени прозрачности грантодающей деятельности. Основными видами его деятельности являются - предоставление государственных и негосударственных грантов НПО и осуществление контроля над их реализацией.

Исследовательская группа:

Алимбекова Гульжан Токтамысовна, кандидат социологических наук, сертифицированный коуч EURO COACH School, руководитель ЦИОМ.

Шабденова Айжан Базархановна, старший преподаватель кафедры социологии и социальной работы КазНУ имени Аль-Фараби, магистр социологии, заместитель директора ЦИОМ.

Проектная группа:

Бегалиева Захира Онгарбаевна, руководитель проекта, Внештатный советник министра образования и науки РК.

Ибрагимова Гульниса Мусиновна, координатор.

Червякова Надежда Станиславовна, PR-менеджер.

Анализ

**ситуации с реализацией прав человека в
отдаленных регионах страны, включая
сельские населенные пункты,
(право на образование, здравоохранение,
труд, доступ к правосудию)**

БЛАГОДАРНОСТЬ

Корпоративный фонд «Ерекше тандау-Шелек»
в рамках государственного гранта НАО «Центр поддержки гражданских инициатив» при поддержке Минтерства информации и общественного развития РК благодарит всех, кто принял участие и сделал возможным проведение исследования: «Анализ ситуации с реализацией прав человека в отдаленных регионах страны, включая сельские населенные пункты, (право на образование, здравоохранение, труд, доступ к правосудию)»

Шесть месяцев вместе работали очень разные специалисты: люди науки и люди практики. Благодаря этому тандему «полевое исследование» как форма работы уверенно прорастает в социальной сфере Казахстана.

Исследовательская группа — сформировала методологию, разработала инструментарий, обучила людей для проведения интервью на местах, выработала критерии для выбора экспертов, проанализировала полученные с полей результаты и многое другое. Всю эту огромную работу сделали два специалиста:

Алимбекова Гульжан Токтамысовна, кандидат социологических наук, сертифицированный коуч EURO COACH School, руководитель ЦИОМ.

Шабденова Айжан Базархановна, старший преподаватель кафедры социологии и социальной работы КазНУ имени Аль-Фараби, магистр социологии, заместитель директора ЦИОМ.

Проектная группа —

отвечала за организационный план и информирование: искала исполнителей и участников в 14-ти регионах Казахстана, освещала процесс исследования, размещала материалы в СМИ, была организатором вебинаров и прочих коммуникаций внутри распределенной команды. За это спасибо:

Захире Онгарбаевне Бегалиевой руководителю проекта, внештатному советнику министра образования и науки РК.

Гульнисе Мусиновне Ибрагимовой, координатору проекта.

Червяковой Надежде Станиславовне, pr-менеджеру исследования.

Спасибо нашим партнерам в 14 регионах нашей страны:

1. **ОО «Мүгедек әлемі», Нуржигитова Кульбаршин Балхашевна**, Атырауская область
2. **ОО «Батыр», Булатова Айгуль**, Акмолинская область
3. **ОО «Поддержка граждан инвалидов с нарушением функции опорно - двигательного аппарата «Арба», Батпакулова Гульмира**, Заподно-Казахстанская область
4. **ОО инвалидов - опорников «Ерлик», Акжаркенова Роза**, Алматинская область
5. **ОО «Нур Бала», Даулетбаева Айгерим**, Жамбылская область
6. **Общественный фонд «TANDAU FOUNDATION», Бобкова Александра**, Павлодарская область
7. **ОО «Молодежная организация людей с ограниченными возможностями «Рауан»**, Джумабаева Айсулу, Костанайская область

8. *Актюбинская областная общественная организация ОО «Союз инвалидов Актюбинской области», Сражова Гульмирам*
9. *Молодежное общественное объединение, Абилдаева Сауле «Сыр ұландары», Кызылординская область*
10. *ОО «Центр социальных услуг», Пономарева Светлана, Карагандинская область*
11. *Гайбатов Руслан* *внештатный советник по вопросам инвалидов г. Жанаозен, Мангистауская область*
12. *ОО «Городское общество инвалидов в г.Шымкент», Клейбатенко Борис, Туркестанская область*
13. *ОО инвалидов «Вектор милосердия», Бусыгина Светлана, Северо-Казахстанская область*
14. *Частный Фонд информационной поддержки развития общества (ФИПРО), Свириденко Ольга, Восточно-Казахстанская область*

Отдельная благодарность нашим респондентам. Людям, которые отвечали на наши вопросы, экспертам, давшим интервью, всем, кто наполнил исследование содержанием и сделал его актуальным.

Проект реализует Корпоративный фонд «Ерекше тандау-Шелек» в рамках государственного гранта НАО «Центр поддержки гражданских инициатив» при поддержке Министерства информации и общественного развития Республики Казахстан



СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	1
МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	2
РЕЗУЛЬТАТЫ КАБИНЕТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	6
РЕЗУЛЬТАТЫ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ	23
<i>Социально- демографические характеристики целевых групп исследования</i>	23
<i>Уровень осведомленности социально -уязвимых категорий граждан о своих правах</i>	27
<i>Соблюдение и реализация прав по месту проживания социально -уязвимых групп населения</i>	35
<i>Доступ к образованию, трудоустройству, медицинским услугам, защите в суде</i>	38
Доступ к образованию	38
Доступ к трудоустройству	40
Доступ к медицинским услугам	41
Доступ к праву на защиту в суде	42
<i>Результаты исследования среди экспертного сообщества</i>	43
ВЫВОДЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ	53
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ	56
Список использованной литературы и источников информации	58

ВВЕДЕНИЕ

Права человека в Республике Казахстан закреплены Конституцией страны. Экономические и социальные права и свободы нужны человеку для реализации своих возможностей, для удовлетворения духовных и других общественных или личных потребностей. Вместе с тем социальная защита населения является одной из важнейших составных частей проводимой в Казахстане социальной политики. Ратифицировав ряд конвенций ООН Казахстан последовательно переходит к международной практике соблюдения прав и свобод всех социальных групп населения. Представляется целесообразным всестороннее изучение ситуации с реализацией прав человека в Казахстане, в особенности социально-уязвимых категорий граждан. Необходимо обратить внимание на социально-уязвимые категории граждан, проживающие в сельской местности, в отдаленных аулах, где во многих сельских отдаленных точках отсутствует общественный транспорт, отмечается низкий уровень жизни, также наблюдается отсутствие занятости среди всех категорий сельского населения, что способствует снижению качества жизни.

Деятельность КФ «Ерекше Тандау-Шелек» направлена на решение проблем и нужд людей с инвалидностью и социально-уязвимых групп населения в отдаленном сельском районе. Проведенное исследование в 2016 году («Доступ к государственным услугам людей с инвалидностью Шелекского региона») подтвердило гипотезу, что у социально-уязвимых групп сельских граждан отдаленных сел, недостаточно реализуются права, и они сталкиваются с различными трудностями в их получении, часто из-за отсутствия правовой грамотности усугубляется ситуация. Инициирование создания консультационных общественных, государственных служб при местных сельских исполнительных органах по предоставлению информационно-консультационных услуг и правовой помощи людям из социально-уязвимых групп в отдаленных селах/аулах способствует снятию социальной напряженности в сельских регионах.

Реализация данного проекта будет содействовать формированию платформы для общественных дискуссий по вопросам обеспечения и реализации прав социально-уязвимых групп по всем направлениям (на образование, здравоохранение, труд, правосудие), способствовать продвижению идей и принципов всеобщей и равной доступности, как основы для решения задачи «от всеобщего охвата всех - к качественному доступу и обеспечения прав для каждого». В данном отчете представлены результаты исследования о положении социально-уязвимых групп в настоящее время, проведена реальная оценка ситуации по изучаемой проблеме. Полученные данные расширяют возможности для дальнейших активных действий, и являются основой для разработки рекомендаций по улучшению качества жизни социально-уязвимых граждан, проживающих в отдаленных сельских регионах Казахстана.

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования: Проведение анализа ситуации с реализацией прав человека в отдаленных регионах страны, включая сельские населенные пункты, (право на образование, здравоохранение, труд, доступ к правосудию).

Задачи исследования:

- Изучить ситуацию с реализацией прав социально-уязвимых категорий граждан, проживающих в отдалённых сельских населённых пунктах страны: право на образование, здравоохранение, труд, доступ к правосудию.
- Определить уровень осведомленности социально-уязвимых категорий граждан о своих правах на образование, здравоохранение, труд и доступ к правосудию.
- Оценить масштабы, проблемы и определить барьеры, затрудняющие/ограничивающие реализацию прав в области образования, здравоохранения, труда, правосудия для уязвимых групп, а также описать факторы, наличие которых способствует закреплению негативных тенденций, ведущих к неравенству.

Объект и предмет исследования

Объекты исследования:

1. Социально-уязвимые группы сельских граждан: лица с инвалидностью и лица, приравненные к инвалидам, семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов до 18 лет, многодетные семьи, неполные семьи, пенсионеры.
2. Представители экспертного сообщества: государственные органы, представители системы образования, правосудия, здравоохранения, занятости, неправительственные организации.

Предмет исследования – реализация прав (право на образование, здравоохранение, труд, доступ к правосудию).

География исследования:

Исследованием будут охвачены 14 регионов страны, где согласно официальной статистике есть население, проживающее в сельских населённых пунктах.

В каждом регионе для опроса будут отобраны отдалённые сёла, расположенные более 75 км. от областного и районного центров. Для возможности всем отдалённым сёлам попасть в выборку исследования, сёла будут отобраны случайным образом с помощью генератора случайных чисел из списков отдалённых сёл по каждому региону. Таким образом выборка исследования будет репрезентировать целевые группы исследования в разрезе всех регионов с сельским населением.

Выборка исследования

Представляется нецелесообразным предварительно задавать квоты для опроса респондентов, т.е. предварительно ограничивать выборку по определённым характеристикам. С целью обеспечения репрезентативности целевых групп, при отборе респондентов для опроса будут учитываться ряд социально-демографических признаков: гендер, возраст, этнический признак. В результате выборка будет репрезентировать различные социальные группы объектов исследования (целевых групп). По результатам опроса в отчёте будут представлены достигнутые социально-демографические признаки объектов исследования.

Размер выборки по каждому объекту исследования определён с учётом репрезентативности регионов и целевых групп. Литературные источники и опыт проведения социологических исследований свидетельствует, что численность (объём) выборки зависит от уровня

однородности или разнородности изучаемых объектов. Чем более они однородны, тем меньшая численность может обеспечить статистически достоверные выводы¹. Объекты данного исследования представляют собой однородные группы по следующим признакам социального статуса: лица с инвалидностью и лица, приравненные к инвалидам, семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов, многодетные семьи, неполные семьи. Подход с пропорциональной выборкой здесь не применим, обусловлено это тем, что несмотря на доступную статистику по некоторым целевым группам, нет точных данных по каждой целевой группе, например, сколько неполных семей в каждом регионе. Учитывая все обозначенные факторы, определено следующее количество выборки по каждому объекту исследования:

- Лица с инвалидностью – 350 респондентов, по 25 респондентов в каждом регионе. Данное количество респондентов позволит сделать сравнительный анализ в разрезе регионов, поскольку опросом будет охвачено равное количество данной целевой группы, вместе с тем данная выборка менее затратная по времени проведения и ресурсам, но в то же время общее количество выборки позволит иметь представление о ситуации в целом по стране.
- Семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов – 140 респондентов, по 10 в каждом регионе. Учитывая специфику данной категории респондентов, а именно меньшую распространённость по сравнению с выше обозначенной категорией, данная выборка вполне репрезентирует целевую группу и позволит понять общую тенденцию в этой группе.
- Пенсионеры – 140 респондентов, по 10 в каждом регионе. Также данная выборка представителей пенсионеров позволит понять распространённость мнений данной целевой группы по предмету исследования.
- Многодетные семьи – 112 респондентов, по 8 в каждом регионе. В целом выборка представителей многодетных семей позволит понять распространённость мнений данной целевой группы по предмету исследования. Здесь также следует учитывать меньшую распространённость данной целевой группы, поэтому предлагаемая выборка позволит понять общую тенденцию мнений.
- Неполные семьи – 112 респондентов, по 8 в каждом регионе. В целом выборка представителей неполных семей позволит понять распространённость мнений данной целевой группы по предмету исследования. Здесь также следует учитывать отсутствие статистики, поэтому предлагаемая выборка позволит понять общую тенденцию мнений.
- Эксперты, ключевые специалисты в каждом регионе (представители государственных органов, местных исполнительных органов, Акиматов, представители системы образования, представители системы правосудия, представители системы здравоохранения, представители системы занятости, НПО) – 30 респондентов. Поскольку это выборочное исследование, вполне позволяющее оценить общую тенденцию по теме исследования, опросить несколько представителей из каждой категории будет достаточно для общей выборки. Практика показывает, что проведение нескольких интервью выборочных населенных пунктах, достаточно для достижения цели и задач качественной части исследования, а именно для выявления спектра мнений по изучаемой теме. Распределение выборки исследования по регионам и целевым группам представлено в таблице 1.

¹Ядов В.А. Социологическое исследование: методология, программа, методы, стр.51.

Таблица 1. Выборка исследования (количество респондентов)

№	Регион	Лица с инвалидностью и лица, приравненные инвалидам	Семьи, имеющие или воспитывающие детей - инвалидов	Пенсионеры	Многодетные семьи	Неполные семьи	Эксперты и ключевые специалисты	Итого по региону
1.	Акмолинская	25	10	10	8	8	2	63
2.	Актюбинская	25	10	10	8	8	2	63
3.	Алматинская	25	10	10	8	8	4	65
4.	Атырауская	25	10	10	8	8	2	63
5.	ВКО	25	10	10	8	8	2	63
6.	Жамбылская	25	10	10	8	8	2	63
7.	ЗКО	25	10	10	8	8	2	63
8.	Карагандинская	25	10	10	8	8	2	63
9.	Костанайская	25	10	10	8	8	2	63
10.	Кызылординская	25	10	10	8	8	2	63
11.	Мангистауская	25	10	10	8	8	2	63
12.	Павлодарская	25	10	10	8	8	2	63
13.	СКО	25	10	10	8	8	2	63
14.	ЮКО	25	10	10	8	8	2	63
Итого		350	140	140	112	112	30	884

Методы сбора данных

Для достижения цели и задач исследования, будут применяться количественные и качественные методы сбора данных:

- Количественный метод – включает четкие математические и статистические модели, что позволяет в результате иметь точные количественные значения изучаемых показателей. Количественное исследование позволяет оценить распространенность, а также величину изучаемых параметров. К количественному методу относится индивидуальное стандартизированное интервью в форме личного опроса или телефонного опроса. Для опроса целевых групп, представляющих социально-уязвимые группы населения будет применяться индивидуальное стандартизированное интервью *в форме личного опроса*. Стандартизированное интервью – это интервью, при котором используется опросный лист с четко определенными порядком и формулировками вопросов, с целью получения максимальной сопоставимости данных, собранных разными интервьюерами. Проведение индивидуального стандартизированного интервью жестко регламентировано, интервьюер не имеет права отклоняться от заданной последовательности вопросов, ответов к ним, менять формулировки, задавать дополнительные вопросы.
- Качественный метод - позволяет оценить спектр мнений, существующих по изучаемой теме. Результаты качественного исследования представляют, прежде всего, анализ

всего многообразия мнений, отношений, особенностей поведения людей и не предоставляют статистически значимых результатов. Качественное исследование также обеспечивает лучшее понимание данных, полученных в ходе проведения количественных исследований. Методы сбора данных качественного исследования: *индивидуальное глубинное интервью и фокус групповые дискуссии*. Индивидуальные глубинные интервью будут применены для исследования среди экспертов и ключевых специалистов.

Инструментарий исследования

Предполагается разработать анкету для представителей социально-уязвимых групп населения и гайд для проведения глубинных интервью среди экспертов и ключевых специалистов. Разработанные анкеты и гайд на русском и казахском языках в электронном виде будут согласованы с представителями заказчика. Использование языка инструментария определяется согласно предпочтениям респондента. В целях тестирования анкеты на ее понимание для респондентов будет проведен пилотный опрос (претест) среди целевых групп в Алматы, не менее 10 анкет. По результатам претеста будут внесены коррективы.

Отбор респондентов для количественного исследования (*социально-уязвимые группы*)

Отбор респондентов из числа представителей социально-уязвимых групп населения (лица с инвалидностью и лица, приравненные к инвалидам, семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов, многодетные семьи, неполные семьи, пенсионеры) для участия в исследовании будет сделан случайным образом непосредственно в выбранных сёлах по доступным базам данных партнёров проекта (НПО, ОО).

Отбор респондентов для качественного исследования (*эксперты и ключевые специалисты*)

Респонденты для участия в исследовании будут приглашены партнёрами проекта по каждому региону. Длительность глубинного интервью не более часа, для обработки данных будет сделана аудиозапись интервью.

Полевой этап исследования и процедуры обеспечения качества полевых работ

После письменного согласования с Заказчиком методики и инструментария исследования, а также проведения претеста анкеты, будет проведен брифинг (собрание всех супервайзеров и интервьюеров, задействованных в полевом этапе исследования для проведения инструктажа по вопросам организации и проведения опроса).

Тренинг интервьюеров

Для запуска полевых работ эксперты проекта проведут обучение супервайзеров и интервьюеров регионов методологии и правилам проведения полевых работ и опроса.

Во время тренинга интервьюеры:

- ознакомятся с требованиями исследования;
- разберут правила и требования по заполнению анкет для проведения опроса;
- изучат правила работы и требования по отбору респондентов, заполнению документации;
- проведут практические занятия по заполнению анкет и проведению интервью.

Процедуры обеспечения качества работ:

- Сотрудничество на всех этапах исследования с Заказчиком.
- Тренинг всех специалистов, вовлеченных в исследование.
- Фиксирование трудностей и проблем, возникающих в ходе исследования.

Полевой контроль количественного исследования:

- 30% телефонный контроль факта опроса.
- 100% проверка анкет на правильность и логичность заполнения.
- Заказчику будут представлены документы полевого этапа исследования после их обработки и сдачи проекта.

Ввод и обработка данных:

- Разработка макета для ввода данных в лицензионной программе ввода «Мастер».
- Разработка макета для обработки данных в SPSS.
- По итогам полевого этапа исследования анкеты будут введены в лицензионную программу «Мастер».
- Обработка и анализ данных будут проведены с использованием лицензионной программы IBM SPSS Statistics 22.

Формат сдачи работ по исследованию:

Сдача работы в форме аналитического отчета по результатам исследования на русском и казахском языках. Заполненных анкет и расшифровок интервью.

РЕЗУЛЬТАТЫ КАБИНЕТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Права человека являются неотъемлемым достоянием всех людей, без какого бы то ни было различия на основании расы, цвета кожи, пола, языка, религии, национального или социального происхождения, или любого иного аспекта. Права человека включают право на жизнь и свободу, свободу от рабства и пыток, свободу убеждений и их свободное выражение, право на труд и образование и многие другие. Этими правами должны обладать все люди, без какой-либо дискриминации. основополагающим документом является всеобщая декларация прав человека, это документ исторической важности. Текст Декларации явился результатом тесного взаимодействия специалистов в области права, представивших все регионы планеты. Декларация была принята резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций в Париже 10 декабря 1948 года в качестве документа, принципам которой обязаны следовать все народы и страны. В ней, впервые в истории человечества, были определены основные права человека, которые необходимо защищать на международном уровне. С момента своего принятия в 1948 году Декларация была переведена на более 500 языков, став самым переводимым документом в мире, и послужила ориентиром для конституций многих новых независимых государств и многих молодых демократий. Вместе с Международным пактом о гражданских и политических правах и двумя факультативными протоколами к нему (о процедуре подачи и рассмотрения жалоб и о смертной казни) и Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах эти три инструмента образуют так называемый Международный билль о правах человека.

Права человека являются сквозной темой всех программ и стратегий Организации в таких ключевых областях, как мир и безопасность, развитие, гуманитарная помощь и

экономические и социальные вопросы. В результате практически любое учреждение или специализированное агентство ООН в определенной мере участвует в защите прав человека. В качестве примеров можно привести право на развитие, лежащее в основе целей в области устойчивого развития; право на питание, на реализацию которого направлены усилия ФАО; трудовые права, которые определяет и защищает Международная организация труда; вопросы гендерного равенства, которые активно пропагандирует структура «ООН-женщины», права коренных народов и права инвалидов [1].

В преамбуле Декларации было закреплено, что все народы и все государства должны стремиться к уважению прав и свобод человека и гражданина, содействовать их всеобщему признанию и осуществлению. С момента обретения независимости Казахстан всемерно придерживается этой политики. При разработке Конституции Республики Казахстан были использованы основополагающие международные акты в этой сфере, и в первую очередь - Всеобщая декларация прав человека. В нашей стране, утверждающей себя демократическим, светским, правовым и социальным государством, высшими ценностями признаются человек, его жизнь, права и свободы. Они принадлежат каждому от рождения, признаются абсолютными и неотчуждаемыми, определяют содержание и применение правовых актов. Наша Конституция обязывает законодателей исходить прежде всего из этой нормы и ставить во главу угла права человека. Казахстан присоединился к основополагающим международным пактам о гражданских, политических, экономических, социальных и культурных правах. Создав институт Уполномоченного по правам человека, мы упрочили институциональные гарантии обеспечения прав и свобод человека [2]. Республика Казахстан вступила в ООН 2 марта 1992 года, приняв обязательства по соблюдению международных документов, включая Всеобщую декларацию прав человека.

Институт Уполномоченного по правам человека в Республике Казахстан призван защищать права человека от посягательств государственных должностных лиц, обеспечивать развитие законодательства и правоприменительной практики, разрабатывать и внедрять просветительские программы. Вся деятельность Омбудсмена строится в соответствии с международными обязательствами Республики Казахстан по ратифицированным конвенциям ООН и со ссылкой на мировую практику работы подобных учреждений. Омбудсмен также тесно сотрудничает с неправительственными организациями, средствами массовой информации и международными организациями. Принципами работы Омбудсмена являются гласность, объективность и беспристрастность. Ежегодно выходит отчет о деятельности Уполномоченного по правам человека в Республике Казахстан. Данный документ содержит обобщенную информацию о проделанной работе национального правозащитного учреждения в отчетном году, его основных направлениях, реализации им своих полномочий, характеристике рассмотренных жалоб, взаимодействии с государственными органами, гражданским обществом, международными партнерами. Отчет составляется на основе анализа поступивших обращений, бесед с гражданами в ходе личных приемов и мониторинговых посещений, информации из СМИ, обсуждений на различных правозащитных площадках и мероприятиях, взаимодействия с государственными органами и неправительственными организациями [3].

Права человека в Казахстане закреплены Конституцией: граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья, гражданам гарантируется бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях (среднее образование обязательно). Гражданин РК имеет право на получение на конкурсной основе бесплатного высшего образования в государственном высшем учебном заведении. Каждый имеет право на свободу труда, свободный выбор рода деятельности и профессии. Каждый имеет право на получение квалифицированной юридической помощи. В случаях, предусмотренных законом, юридическая помощь оказывается бесплатно. Каждый имеет право на судебную

защиту своих прав и свобод. Права и свободы человека принадлежат каждому от рождения, признаются абсолютными и неотчуждаемыми, определяют содержание и применение законов и иных нормативных правовых актов.

Защита прав казахстанцев находится на постоянном контроле Первого Президента Назарбаева Н.А. В своих посланиях и выступлениях Президент неоднократно подчёркивал о необходимости защиты социально уязвимых слоёв населения. В программном документе «Стратегия Казахстан - 2050» Первый Президент обозначил десять глобальных вызовов XXI века, среди них – нарастающая социальная нестабильность: «Глобальный экономический кризис, переходящий в кризис социально-политический, неизбежно будет оказывать давление на Казахстан, будет проверять нас на прочность. Поэтому на повестку дня выдвигается вопрос социальной безопасности и социальной стабильности. Важная для нас задача – укрепить социальную стабильность в нашем обществе».

Вместе с тем, ситуацию с положением прав человека постоянно отслеживают независимые, международные эксперты, представители общественных и неправительственных организаций. В рамках данного проекта были определены целевые группы из числа социально-уязвимых категорий граждан, проживающих в отдалённых сельских населённых пунктах страны: лица с инвалидностью, семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов, многодетные семьи, неполные семьи, пенсионеры. По каждой обозначенной категории был проделан обзор, имеющейся в открытом доступе информации, проведённых исследований и литературы. Если рассматривать каждое из прав, охватываемых в рамках данного исследования, то в отношении непосредственно права на образование, включая специальное образование, в Казахстане созданы все условия в плане нормативно-правовой базы специального и инклюзивного образования.

Это Международные законодательства:

- Всеобщая Декларация прав человека (1948 г.);
- Конвенция ООН о правах ребенка (1989 г.);
- Всемирная Декларация по образованию для всех (1990 г.);
- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (1993);
- Саламанская декларация: о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (1994 г.);
- Дакарские рамки действий. Образование для всех (2000 г.);
- Конвенция ООН о правах инвалидов (2006 г.);
- Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1990 г.);
- Документы Всемирного форума по образованию.

Законодательная база Республики Казахстан:

- ✓ О внесении изменений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 декабря 2012 года №557 "Об утверждении типовых учебных планов дошкольного воспитания и обучения Республики Казахстан";
- ✓ Закон РК «Об образовании» (с дополнениями);
- ✓ Закон «О правах ребенка в Республике Казахстан»;
- ✓ Закон «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями»;
- ✓ Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан»;
- ✓ Закон «О специальных социальных услугах»;
- ✓ Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы;
- ✓ Типовые правила деятельности видов специальных организаций образования.

Подзаконные акты:

- Закон Республики Казахстан от 13 ноября 2015 года № 398-V "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам образования";
- Типовая учебная программа дошкольного воспитания и обучения";
- Инструктивно-методическое письмо "Об особенностях преподавания основ наук в общеобразовательных организациях Республики Казахстан в 2016-2017 учебном году";
- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 ноября 2014 года № 479. О внесении изменения и дополнения в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 декабря 2012 года № 557 "Об утверждении типовых учебных планов дошкольного образования Республики Казахстан";
- О внесении изменения и дополнений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 8 ноября 2012 года № 500 «Об утверждении типовых учебных планов начального, основного среднего, общего среднего образования Республики Казахстан» (приказ МОН РК от 25.02.2014 г. №61);
- Об утверждении Правил и условий проведения аттестации гражданских служащих в сфере образования и науки, а также Правил и условий проведения аттестации педагогических работников и приравненных к ним лиц, занимающих должности в организациях образования, реализующих общеобразовательные учебные программы дошкольного, начального, основного среднего, общего среднего, образовательные программы технического и профессионального, после среднего образования (Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 27 января 2016 года № 83. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 февраля 2016 года № 13317);
- О внесении изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 17 мая 2013 года № 499 «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов, в том числе Типовых правил организаций образования, реализующих дополнительные образовательные программы для детей»;
- Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования, реализующих дополнительные образовательные программы для детей. (Постановление Правительства РК от 17 мая 2013 года № 499);
- Методические рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями (Утверждены Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан № 524 от «12» декабря 2011 года);
- Инструктивно-методическое письмо по обеспечению программно-техническими средствами рабочих мест детей-инвалидов, обучающихся на дому № 02-5/365 (6 апреля 2011 г.);
- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 июля 2009 года № 338 Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей педагогических работников и приравненных к ним лиц (с изменениями и дополнениями по состоянию на 27.12.2013 г.);
- Методические рекомендации по организации деятельности специальных (коррекционных) организаций образования для детей с ограниченными возможностями;
- Правила методики аттестации обучающихся специальных (коррекционных) школ

(утверждены Приказом МОН РК от марта 2004 г. №166);

- Рекомендации по организации интегрированного (инклюзивного) образования детей с ограниченными возможностями в развитии (Письмо МОН от 16 марта 2009 года № 4-02-4/450);
- Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 22 января 2016 года № 70. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 26 февраля 2016 года № 13272 «Об утверждении норм оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования»;
- Правила деятельности психологической службы в организациях среднего образования. Утверждены Приказом МОН РК №528 от 20.12.2011 г.;
- Инструктивно-методическое письмо по определению детей после кохлеарной имплантации в общеобразовательные (инклюзивные) и специальные (коррекционные) организации образования (Письмо МОН № 4-02-4/1228 от 2 июля 2009 года);
- Методические рекомендации по определению детей с аутизмом в организации образования (Письмо МОН №4-02-4/1435 от 28 мая 2010г.);
- Постановление Правительства Республики Казахстан от 14 апреля 2016 года № 213 Третий этап (2016-2018 годы) Плана мероприятий по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов в Республике Казахстан на 2012-2018 годы;
- О внесении изменений и дополнений в постановление Правительства Республики Казахстан от 23 августа 2012 года № 1080 "Об утверждении государственных общеобразовательных стандартов образования соответствующих уровней образования" [4].

В Послании Пятого Президента Республики Казахстан Н.А. Назарбаева народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства» развитие системы образования признано одним из важнейших приоритетов государственной политики. К основным принципам государственной политики в области образования относятся равенство прав всех на получение качественного образования и доступность образования всех уровней для населения с учетом интеллектуального развития, психофизиологических и индивидуальных особенностей каждого гражданина (пункты 1, 2 статьи 3 Закона РК «Об образовании»).

Инклюзивное образование является одним из процессов трансформации системы образования, ориентированным на формирование условий доступности качественного образования для всех. Инклюзивное образование предполагает включение детей с особыми образовательными потребностями независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей в общеобразовательную среду, устранение всех барьеров для получения качественного образования, социальной адаптации и интеграции в социуме.

Развитие инклюзивного образования с конца прошедшего столетия стало ведущим ориентиром образовательной политики многих развитых стран мира: США, Великобритании, Дании, Испании, Финляндии, Германии, Италии, Австралии и др. Дети с психофизическими нарушениями и отставаниями в развитии в этих странах успешно обучаются совместно с нормальными сверстниками в общеобразовательных организациях, в которых для их развития и социальной адаптации созданы соответствующие психолого-педагогические условия.

Система школьного образования обеспечивает стопроцентный охват образованием начальным, основным и средним образованием. При этом наблюдаются различия по географическому месторасположению, социально-экономическому статусу, что в целом влияет на достижения школьников и различия в результатах между городскими и сельски-

ми школьниками. Несмотря на высокий общий уровень получения образования, результаты международных исследований показывают необходимость улучшения качества обучения. Недостаточное внимание уделяется реализации программ, направленных на поддержку слабых учащихся, которые отстают по причине отсутствия интенсивного вмешательства на ранней стадии обучения. Для повышения общей результативности системы необходимо уменьшить число школьников с низкими показателями.

Для повышения равенства образовательных возможностей необходимо выявление и поддержка уязвимых учащихся на протяжении обучения для раскрытия потенциала. В мировой практике инклюзивное образование основывается на индивидуальном подходе в обучении лиц с особыми образовательными потребностями: с ограниченными возможностями; мигранты, из семей беженцев, национальных меньшинств, оралманы; имеющие трудности в социальной адаптации в обществе (сироты, виктимные дети, с девиантным поведением, одаренные дети, из семей с низким социально-экономическим и социально-психологическим статусом); проживающие в отдаленных районах.

Дети с особыми образовательными потребностями - это дети с ограниченными возможностями, ВИЧ, СПИД-инфицированные, с проблемами социальной адаптации в обществе, сироты, с девиантным поведением, дети из неблагополучных семей, беженцев, оралманов, национальных меньшинств и др. Значительную часть детей с особыми образовательными потребностями составляют дети с ограниченными возможностями в развитии. Это дети до 18-ти лет, имеющие физические и/или психические недостатки и вследствие этого ограничение жизнедеятельности, препятствующие освоению образовательных программ без создания специальных образовательных условий.

Инклюзивное образование в отношении лиц с ограниченными возможностями стало одним из приоритетов Госпрограммы развития образования на 2011-2020 годы в отношении детей с ограниченными возможностями. Дети с ограниченными возможностями в развитии с рождения до 18 лет составляют 2,8% от общего числа детского населения. По данным мировой статистики, дети с нарушениями в развитии занимают в среднем 10-12% от общего детского населения в развитых странах мира. В Казахстане, процент выявляемости нарушений в развитии ребенка, 2,8%, и это серьезная проблема, которая подчеркивает необходимость развития системы диагностико-консультативной службы, в том числе скрининга психофизического развития детей в раннем возрасте.

Одним из условий реализации принципа инклюзивности является ранняя коррекционная педагогическая поддержка детей с ограниченными возможностями, что значит ранее вмешательство в нарушенное развитие детей. Инклюзивное образование — политика государства, направленная на создание системы поддержки детей со специальными образовательными потребностями, в данном случае, мы говорим о детях с ограниченными возможностями, чтобы эти дети могли в дальнейшем учиться в общеобразовательной школе и наравне со всеми детьми осваивать государственную программу по общеобразовательному стандарту, иметь равный доступ к образованию.

Действующая система финансирования образования в Республике Казахстан пока не содержит стимулов (механизмов) для развития инклюзивного образования. Эта проблема должна быть решена для снятия барьеров развития инклюзивного образования и достижения заявленного показателя охвата 70%. Включение детей с ограниченными возможностями развития в общеобразовательный процесс предусматривает гибкость учебного плана, стандартов, которые должны быть ориентированы на результат. У каждого ребенка свой темп развития, усвоения материала и свой результат. Философия образования, ориентированного на результат предусматривает разно уровневую систему ожидаемых результатов и в соответствии с ней гибкую систему оценки.

Дети с ограниченными возможностями могут получить образование с разным уровнем достижений. Образование, ориентированное на результат, должно и может решить проблему инклюзивного образования. В зависимости от уровня достижений в образовательном процессе ребенок получит соответствующий документ об окончании

основной или средней школы. Инклюзивное образование видит проблему не в ребенке, а в системе образования, поддерживающей, поощряющей гибкий учебный план и методологию создания условий для включения детей с ограниченными возможностями в образовательный процесс. Сегодня 27% детей с ограниченными возможностями обучаются в общеобразовательных школах со здоровыми сверстниками. Квота приема инвалидов в вузы увеличена с 0,5% до 1%. Высшее образование получают 570 студентов с инвалидностью. Организации образования оказывают недостаточную поддержку детям с ограниченными возможностями. В отношении детей, проживающих в отдаленных районах, осуществляется обучение в малокомплектных школах, что является показателем доступности среднего образования. В них обучается 8,5% школьников от общего числа учащихся общеобразовательных школ (2615898). В рамках Госпрограммы развития образования на 2011-2020 годы осуществляется решение проблем малокомплектных школ. Поддержкой и расширением доступа к качественному образованию обучающихся в малокомплектных школах стало создание ресурсных центров. Стратегия обеспечения образования на селе через ресурсные центры требует оценки консолидации и реструктуризации малокомплектных школ, эффективному управлению ресурсами, мониторинга качества образования, сотрудничества между ресурсными центрами и малокомплектными школами.

В Казахстане разработаны концептуальные подходы к развитию инклюзивного образования. Данные подходы разработаны согласно основополагающим международным документам в области прав человека, с учетом тенденций и достижений мировой практики в сфере образования и приоритетных задач развития казахстанской системы образования [5].

Таким образом, законодательная база Казахстана создала все условия для реализации прав детей с инвалидностью и взрослых людей с инвалидностью на образование, в том числе на специальное образование. Специалистами в области педагогики разработаны специальные концептуальные подходы к развитию инклюзивного образования, рекомендации по организации обучения детей с особыми образовательными потребностями, соответствующие положения и правила, а также критерии оценивания. Возникает вопрос, насколько соблюдаются обозначенные законодательные акты и положения, как обстоят дела на практике, а именно в жизни детей и людей с инвалидностью, насколько соблюдаются их права на образование?

В 2017 году экспертами был подготовлен аналитический доклад в сфере прав людей с инвалидностью стран Центральной Азии и Азербайджана. Авторы доклада Л. Калтаева и Н. Пренова отмечают, что за последние пять лет можно отметить значительные изменения в области прав людей с инвалидностью в регионе Центральной Азии и Азербайджана. Роль гражданского общества в вопросах продвижения прав людей с инвалидностью неоспоримо велика. Организации гражданского общества осведомлены о проблемах людей с инвалидностью «из первых уст», ежедневно участвуют в решении вопросов людей с инвалидностью, озвучивают их на различных общественных площадках, тем самым способствуя снижению социальной напряженности и усилению диалога между государством и обществом. Гражданское общество каждой из выбранных стран накопило свой уникальный опыт работы в области прав людей с инвалидностью. В этой связи видится целесообразным изучить этот опыт и рассказать о нем всем заинтересованным сторонам в регионе. В рамках проведенного исследования были изучены правовые, социальные, экономические и иные аспекты жизнедеятельности людей с инвалидностью в выбранных странах, по мнению самих людей с инвалидностью и с точки зрения экспертов в регионе за трехлетний период и базируется на предыдущих исследованиях за последние три года в регионе. Обозначенное исследование не ставило цель описать все процессы, происходящие в странах региона касательно прав людей с инвалидностью. Исследование было призвано описать текущую динамику развития государственных стратегий в области прав людей с инвалидностью, статус-кво прав людей с инвалидностью в странах Центральной Азии и Азербайджана и представить рекомендации гражданского общества по наиболее актуальным вопросам прав людей с инвалидностью.

По результатам обозначенного исследования выявлена текущая ситуация относительно сложившихся условий по вопросам доступа, образования, отношения в обществе, политического участия, занятости и прочих аспектов касательно прав людей с инвалидностью в каждой из стран региона. В каждой из стран наблюдаются различия, в то же время отсутствие доступа к информации по тем или иным аспектам, не позволило унифицировать информационные блоки отчета по каждой стране. Эксперты представили общие выводы, которые применимы ко всем исследуемым странам. Среди выводов в отношении прав человека было обозначено: в рамках медицинской модели инвалидность рассматривается исключительно как проблема здоровья у конкретного человека, а не как проблема, созданная обществом в виде социальных барьеров, препятствующих участию людей с инвалидностью во всех сферах жизни общества (образование, культура, занятость, политика и др.), как растолковывает ее Конвенция ООН о правах инвалидов. Люди с инвалидностью рассматриваются больше как потерпевшие, нуждающиеся в социальной защите, а не как обладатели широкого спектра прав наравне с другими гражданами. С другой стороны, замкнутость, многолетняя самоизоляция, жалость к себе и другие внутренние барьеры самих людей с инвалидностью наряду с незнанием своих прав и положений Конвенции способствуют жизнестойкости устоявшейся медицинской модели. Порой те положительные меры, которые предпринимают некоторые государства исследуемого региона в целях имплементации положений Конвенции, не находят должного отклика у людей с инвалидностью и «проваливаются». В рассматриваемых странах отмечены положительные изменения в жизни общества в результате подписания/присоединения или ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов. Авторы данного исследования отмечают, что Республика Казахстан, как и Азербайджан, и Туркменистан уже наработали свой опыт в области приведения национального законодательства в соответствие с положениями Конвенции.

В отношении доступа к труду, исследователи отмечают, что в исследуемых странах особое внимание уделяют вопросам трудоустройства и повышения само-занятости людей с инвалидностью, подбираются различные форматы и подходы к обеспечению занятости людей с инвалидностью и преодолению иждивенческого настроения и пассивности. Информационные кампании по преодолению стереотипов работодателей и общества в отношении занятости людей с инвалидностью набирают обороты и актуальны в настоящее время. Вместе с тем, наблюдается слабая работа организаций гражданского общества с бизнесом. Также эксперты пришли к заключению, что меры поддержки людей с инвалидностью являются важной частью построения инклюзивного общества. Вместе с тем, немаловажным условием инклюзии является социализация людей с инвалидностью и их активное вовлечение в общественную жизнь. Общество длительное время оставляло без внимания вопросы лиц с инвалидностью, что к настоящему моменту привело к иждивенческому настрою, боязни общества и неуверенности в собственных силах среди большого количества данной категории населения [6].

В 2018 году Центр Изучения Общественного Мнения (ЦИОМ) провёл исследование среди людей пожилого возраста в городе Алматы. Исследование выявило, что большинство (67%) пожилых людей, проживающих в Алматы, не сталкивались с нарушением прав человека, 12% затруднились ответить. В целом 20% пожилых людей обозначили, что иногда нарушаются их определённые права и 1% ответили, что нарушались все их права. Каждый респондент данных категорий рассказывал о своих случаях, анализируя контент высказываний пожилых людей следует отметить, что нарушение прав человека в отношении пожилых чаще всего выражается в неуважительном отношении к ним со стороны соседей, родственников, работников правоохранительных органов, медицинских учреждений и работников общественного транспорта. Также пожилые люди чаще становятся жертвами воров и мошенников. Вместе с тем, многие указывали на несправедливое, по их мнению, начисление пенсии. Если подобная ситуация наблюдается в развитом мегаполисе, то возможно в отдалённых сельских регионах ситуация не лучше, люди преклонного возраста видят нарушение их прав в неуважительном отношении со стороны близких,

соседей, представителей различных учреждений. Нарушаются их права неприкосновенности собственности, поскольку пожилые люди чаще становятся объектами воров и мошенников [7].

Переходя к следующей целевой группе, для начала рассмотрим понятийный аппарат. Понятие многодетная семья прописано в Кодексе о браке и семье" от 26 декабря 2011 года, 518, статья 1, подпункт 17-2: Многодетная семья - семья, имеющая в своем составе четырех и более совместно проживающих несовершеннолетних детей, в том числе детей, обучающихся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, после среднего, высшего и (или) послевузовского образования, после достижения ими совершеннолетия до времени окончания организаций образования (но не более чем до достижения двадцатитрехлетнего возраста). Многодетным семьям предоставляется социальная помощь, так с 1 июля 2019 года обеспечиваются выплаты по 20 789 тенге на ребенка в малообеспеченных многодетных семьях. Кроме того, правительству поручено построить более 40 тысяч арендных квартир преимущественно для малообеспеченных семей из числа многодетных. Также в Казахстане создадут механизм предоставления жилищных займов под 2-3 процента через систему "Жилстройсбербанка". По закону "О пенсионном обеспечении" женщины, родившие либо усыновившие пять и более детей и воспитавшие их до 8-летнего возраста, могут выйти на пенсию раньше, при достижении 53 лет, тогда как с 1 января 2019 года пенсионный возраст для женщин составляет 59 лет, к 2027 году он достигнет 63 лет [8]. Таким образом многодетная семья определяется обязательным наличием несовершеннолетних детей, должно быть минимум четверо несовершеннолетних детей. Соответственно права данных семей тесно связаны с правами детей.

В Казахстане ведется работа по имплементации в правовую сферу и применению на практике положений международных правовых документов. Ратифицировано около 60 международных документов, касающихся прав человека, из них более 15 касаются защиты прав детей [9]. Значимым событием является создание по поручению Главы государства института Уполномоченного по правам ребенка. Деятельность Уполномоченного по правам ребенка отражает существующую в обществе потребность в эффективном и беспристрастном контроле над решениями и действиями (бездействием) органов государственной власти в отношении детей [10]. Международные и отечественные эксперты по правам ребенка отмечают в своих докладах, отчётах об определённых успехах, достигнутых Казахстаном в области обеспечения прав ребенка, его экономического, правового и социального благополучия. Вместе с тем международные исследователи указывают на имеющиеся проблемы в сфере охраны детства: «Несмотря на впечатляющий уровень экономического роста и одновременный рост общего уровня жизни в Казахстане за последние 15 лет, дети остаются особо уязвимой группой. Они последовательно сталкиваются с более высоким риском бедности, чем взрослые, конкретные области их благополучия по-прежнему требуют значительного улучшения» [11]. Исследователи отмечают о необходимости дальнейшего комплексного мониторинга благополучия детей, о том, что дальнейшие усилия должны быть направлены на расширение набора показателей, с целью обеспечения большей информации о качестве услуг и их результатах для детей.

В 2017 году было проведено комплексное социологическое исследование по изучению положения казахстанских детей, их ценностных ориентиров, выявления наиболее важных для детей вопросов, их мнений и взглядов по вопросам, затрагивающим их жизнь. Исследование проведено Центром Изучения Общественного Мнения (ЦИОМ) по заказу Республиканского общественного объединения «Бақытты бала» в рамках государственного гранта НАО «Центр поддержки гражданских инициатив» при поддержке Министерства по делам религий и гражданского общества Республики Казахстан.

Для опроса каждой категории детей (8-12 лет, 13-17 лет), родителей и специалистов применялось индивидуальное стандартизированное интервью в форме личного опроса. Социально-демографические признаки опрошенных респондентов демонстрируют, что в исследовании приняли участие дети и родители из различных страт казахстанского населения. Опрошенные дети учатся в различных школах, живут в различных семьях и представ-

ляют городские и сельские населённые пункты. Выборка родителей также репрезентирует взрослое население страны в разрезе гендера, возрастных групп, уровня образования, семейного положения, занятости, материального положения домохозяйств, типа поселения. Этнический признак респондентов приближен к официальным статистическим данным РК. Таким образом, данные представленные в отчёте по результатам исследования отражают ситуацию и мнения различных социальных групп населения Казахстана.

Исследование продемонстрировало, что абсолютное большинство казахстанских детей (85%) отметили высокие оценки (8-10) ощущения счастья, среднее значение оценки счастья равно 8,8 балла из 10. Данный показатель выше среди детей в возрасте 8-12 лет, детей, проживающих в сёлах и детей, воспитываемых в семьях с двумя родителями, т.е. среди обозначенных социальных групп больше распространено детей, отметивших высокие оценки ощущения счастья.

Среди положительных факторов социального самочувствия следует отметить, что доминирующее большинство казахстанских детей (93%-97%) не сталкиваются со следующими проблемами: материальными проблемами в семье (нехватка еды, одежды), безработицей родителей, алкоголизмом и наркоманией родственников, плохими взаимоотношениями с учителями, родителями и сверстниками.

Вместе с тем выявлено, что большинство детей (58%) переживают из-за какой-либо, по их мнению, проблемы, что-то беспокоит их, данная тенденция шире распространена среди городских детей, среди детей в возрасте 13-17 лет, среди девочек, среди детей казахского этноса. Наиболее распространённая проблема — это охват дополнительным образованием, почти каждый пятый ребёнок (22%) в возрасте 8-17 лет не может посещать секции, кружки по своему выбору. Данная проблема значительно широко распространена в сельских населённых пунктах. Дети возраста 13-17 лет чаще отмечали о следующих проблемах: качество образования, неопределённость будущего/личных перспектив, оплата высшего образования. Обращает на себя внимание тот факт, что почти каждый десятый ребёнок отметил своё беспокойство по поводу нехватки денег в семье на развлекательные услуги, отсутствие у семьи своего жилья. Также каждый десятый ребёнок беспокоится по поводу преступности в месте проживания, услуг здравоохранения и нехватки денег на оплату секций, кружков, которые ребёнок желает посещать. Часть детей указали на материальные проблемы в семьях: не хватает продуктов питания (4%), у меня нет одежды (2%). Также дети переживают из-за социальных проблем в их семьях: безработные родители (3%), проблемы родителей (алкоголизм, наркомания) (2%). О проблемах взаимоотношений отметили около 5% детей: плохие отношения со сверстниками, нет взаимопонимания с родителями и плохие отношения с учителями.

Большинство детей (63%) считают, что сталкивались с несправедливым отношением к себе и большинство из них обращаются к родителям (46%). Каждый пятый ребёнок (21%) обращается к учителям, 13% детей обращаются к друзьям, ещё 11% обращались к родственникам. К интернет-сообществам обращается незначительная часть детей – 2% детей. Кроме родителей, друзей и родственников, дети обратились бы к учителям (77%), к психологу (36%) и по телефонам доверия (18%) для решения своих проблем.

Несмотря на то, что большинство детей счастливы и живут в хороших условиях, результаты проведённого исследования свидетельствуют, что определенная часть детей (5%-10%) находятся в неблагоприятных условиях, у них нет условий для выполнения домашней работы, нет достаточного количества обуви, они не чувствуют себя счастливыми и довольными своей жизнью, они подвергаются насилию и жестокому обращению со стороны членов своей семьи. В определённой степени нарушаются права детей на социальную защиту, права на образование, воспитание и развитие, на защиту от насилия и жестокого обращения.

Участники исследования из числа специалистов и экспертов назвали различные проблемы, существующие в сфере защиты прав детей. Анализ полученных данных показал, что в большинстве случаев необходимо повышать правовую грамотность детей и родителей, улучшать профилактические работы среди них, повышать ответственное

поведение родителей к воспитанию детей, решать проблему насилия и недопустимости жестокого обращения в отношении детей, а также проблемой являются слабые работы, проводимые специалистами по защите прав детей. По-прежнему остро стоит вопрос о взаимоотношениях в семье, о сложных отношениях с ребёнком и между супругами, о росте числа разводов и соответственно распад семей. Основные проблемы названные специалистами:

- Бытовое насилие и жестокое обращение в семье с ребенком - 11%;
- Плохая информированность детей об их правах, правовая безграмотность - 11%;
- Слабая профилактическая работа по суициду - 10%;
- Доступность интернет сайтов негативного характера для детей - 10%;
- Трудно выявить насилие и жестокое обращение в отношении детей - 9%;
- Низкая ответственность родителей в материальном, правовом плане - 9%;
- Безразличие работников, работающих в вышестоящих органах по проблемам детей и соблюдением их прав - 8%.

Вместе с тем, по-прежнему следует выявлять неблагополучные семьи и детей с девиантным поведением, чтобы помогать им в решении их проблем и способствовать успешной социализации детей для благополучия всего казахстанского общества [12].

В рамках обозначенного исследования специалисты назвали ряд документов, проектов и программ для детей, которые внесли/вносят большой практический результат в решение вопросов обеспечения защиты прав детей в Казахстане. Среди наиболее часто называемых: Конвенция о правах ребенка (16%), программа «Балапан» (16%), программа «Дети Казахстана» на 2007-2011гг. (16%), республиканская благотворительная акция «Дорога в школу» (12%), «Закон о правах ребенка в РК» (10%), Государственная программа развития образования на период 2011-2020 годов (8%), международная инициатива «Город, дружественный ребенку» (7%), программа «Болашак» (7%).

Помимо выше названных документов и программ были названы и множество других, не только государственных, но и благотворительных, образовательных, программ и проектов, направленных на профилактику девиантного поведения среди детей. Некоторые из названных программ, проектов и документов направлены не только на детей, но и на население в целом. Таким образом специалисты обозначили программы, проекты и документы, которые, по их мнению, вносят практический результат в решение вопросов обеспечения защиты прав детей в Казахстане. Были названы следующие: проект «Казахстан без сирот» (6%), патриотический акт «Мәңгілік Ел» (5%), «Кодекс РК о браке (супружестве) и семье» (3%), Государственная программа развития здравоохранения на 2011-2015 годы «Саламатты Қазақстан» (3%), «Программа нравственно-духовного образования «Самопознание» в РК» (2%), республиканская кампания «Детство без жестокости и насилия» (2%), «Концепция государственной молодежной политики РК до 2020 года "Казахстан 2020: путь в будущее"» (2%), республиканская акция «Забота» (2%), Программа по формированию антикоррупционной культуры в школьной среде «Адал ұрпақ» (2%), программа «О профилактике правонарушений среди несовершеннолетних» (2%), Концепция развития физической культуры и спорта РК до 2025 года (2%), программа «Казахстан-2030» (2%), программа по инклюзивному образованию в дошкольных организациях (2%), программа правового всеобуча для образовательных учреждений (2%), программа «Туған жер» (2%), программа воспитания и обучения детей младшего дошкольного возраста «Зерек бала» (2%), проекты Добровольного общества «Милосердие» (Аружан Саин) (2%), программа по профилактике против суицида среди детей в школьных учреждениях (1%), программа «Балбөбек» (1%), акция «От сердца к сердцу» (1%), программа по работе с одаренными детьми (1%), программы по социальной поддержки детей с ограниченными возможностями (1%), программа развития страны «Нұрлы жол» - «Путь в будущее» (1%), проект «Бесплатное профессионально - техническое образование для всех» (1%), акция «Скажи жизни – ДА!» (1%), акция «Мейірім» (1%), программа нравственно-духовного

образования «Самопознание» (1%), документ «Стандарты оказания специализированных социал. услуг» (1%), спортивные программы для развития детей (1%), программы по развитию дополнительного образования для детей (1%), программы фонда Бобек (1%), программа по оказанию социально-педагогической помощи детям из неблагополучных семей (1%), национальный конкурс «Бала дауысы» (1%), проект «Ана мен бала» (1%), акция «Я и Мир» (1%), акция «Дорога в будущее» (1%), акция «Безопасная дорога в школу» (1%), программа «Дорожная карта занятости 2020» (1%), Послание «Казахстанский путь-2050: Единая цель, единые интересы, единое будущее» (1%), национальная телефонная линия «Горячая линия-150» (1%), национальная информационная кампания «12 дней борьбы против эксплуатации детского труда» (1%), Гранты фонда Бота для детей с ограниченными возможностями (1%), проект «Мың бала» (1%), Национальный план действий по развитию функциональной грамотности школьников (1%), программы ЮНЕСКО (1%), программа «Экология Казахстана-2020» (1%), грантовая образовательная программа «Нұр Арман» (1%), Кодекс РК об административных правонарушениях (1%), Закон РК «О детских деревнях семейного типа и домах юношества» (1%), проекты в области ювенальной системы и правосудия в отношении детей (1%), проект «СМС дневник» (по отслеживанию успеваемости) (1%), проект «Большая страна-большая семья» (до 2020 года) (1%).

Далее в ходе опроса респондентов из числа специалистов попросили назвать максимум три наиболее актуальные проблемы в реализуемых программах для детей. Изучая названные проблемы можно обозначить три направления проблем: информационное сопровождение, включая консультирование и обучение, финансовое сопровождение, включая материально-техническое оснащение, и организационная сопровождающая, включая межведомственное сотрудничество и кадровое обеспечение [12].

Касательно законодательной базы и программ в отношении людей с инвалидностью, следует отметить, что Республика Казахстан ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов в феврале 2015 года. В соответствии с пунктом 1 статьи 35 Конвенции о правах инвалидов (далее – Конвенция) и в соответствии с Руководящими принципами (CRPD/C/2/3), разработанными Комитетом ООН по правам инвалидов был подготовлен доклад. Доклад является первоначальным докладом Казахстана о мерах, принятых для осуществления обязательств по Конвенции, и о достигнутом в результате прогрессе. Доклад охватывает период 2012 – 2016 годы и содержит информацию о ключевых законодательных, судебных, административных, практических и других мерах, принятых в отчетный период, которые имеют непосредственное отношение к положениям Конвенции. В процессе подготовки доклада были проведены консультации и обсуждения с представителями общественных объединений инвалидов страны.

Общие основы защиты и поощрения прав человека

Республика Казахстан является демократическим, светским, правовым и социальным государством, высшими ценностями которого являются человек, его жизнь, права и свободы (статья 1 Конституции). Правовой статус личности, закрепленный в Конституции, основан на концепции прав человека и гражданина и исходит из основных положений международно-правовых документов. Конституция Республики Казахстан восприняла основные идеи и положения международных документов о правах человека и закрепила их с учетом условий государства.

Казахстан ратифицировал ряд важнейших международных договоров о правах человека, в том числе Конвенцию о правах ребенка, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания и Факультативный протокол к ней, Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах и Факультативный протокол к нему, Международную конвенцию для защиты всех лиц от насильственных исчезновений, Конвенцию о правах инвалидов.

Казахстан ратифицировал ряд конвенций Международной организации труда, в том

числе Конвенцию 1948 года о свободе объединений и защите права объединяться в профсоюзы (№ 87) и Конвенцию 1949 года о праве на объединение в профсоюзы и на ведение коллективных переговоров (№ 98).

В статье 4 Конституции утверждено, что международные договоры, ратифицированные Республикой Казахстан, имеют приоритет перед законами. Ряд положений Конституции является инкорпорацией. Так, статья 15 Конституции почти дословно воспроизводит статью 6 Международного пакта о гражданских и политических правах от 16 декабря 1966 года, статья 24 – статью 7 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах от 16 декабря 1966 года. За 25 лет Независимости Казахстан продемонстрировал приверженность соблюдению прав человека и основных свобод. В Республике Казахстан действуют такие правозащитные учреждения, как Комиссия по правам человека при Президенте Республики Казахстан, Уполномоченный по правам человека в Республике Казахстан (Омбудсмен), Уполномоченный по правам ребенка (создан в феврале 2016 года), Комитет по охране прав детей, Ассамблея народа Казахстана, Национальная комиссия по делам женщин и семейно-демографической политике.

Статья 7 Конвенции. Дети-инвалиды

Доля детей-инвалидов в общей численности инвалидов составляет 12,2 % (79 662 человек). В структуре детской инвалидности преобладают дети до 16 лет (72 149 человек или 90,6 %). В Казахстане детям-инвалидам от рождения принадлежат и гарантируются: защита законных интересов ребенка, все права и свободы человека (Конституция, Закон Республики Казахстан «О правах ребенка», Кодекс «О браке (супружестве) и семье» и другие нормативные акты). В соответствии с Законом Республики Казахстан «О правах ребенка» все дети имеют равные права независимо от происхождения, расовой и национальной принадлежности, социального и имущественного положения, пола, языка, образования, отношения к религии, места жительства, состояния здоровья и иных обстоятельств, касающихся ребенка и его родителей или других законных представителей. Нормативные правовые акты, направленные на ограничение прав ребенка, являются недействительными с момента их принятия и не должны применяться (статьи 4, 5 Закона).

Законом о правах ребенка также гарантируется право ребенка на жизнь, личную свободу, неприкосновенность достоинства и частной жизни. Установлено запрещение ограничения прав ребенка. Государство обеспечивает личную неприкосновенность ребенка, осуществляет его защиту от физического и (или) психического насилия, жестокого, грубого или унижающего человеческое достоинство обращения, действий сексуального характера, вовлечения в преступную деятельность и совершения антиобщественных действий и иных видов деятельности, ущемляющих закрепленные Конституцией права и свободы человека и гражданина (статья 10 Закона Республики Казахстан о правах ребенка). Каждый ребенок имеет право на свободу слова и выражение своего мнения, свободу совести, развитие своей общественной активности, получение и распространение информации, соответствующей его возрасту, добровольное участие в общественных объединениях, а также в других формах некоммерческих организаций и мирных собраниях, разрешенных законодательством (пункт 3 статьи 7 Закона Республики Казахстан о правах ребенка).

Закон о правах ребенка содержит отдельную главу 6 «Права ребенка-инвалида», которой установлены дополнительные гарантии детям с инвалидностью и их семьям в сферах занятости и государственной помощи. Социальная защита и медико-педагогическая коррекционная поддержка детей-инвалидов осуществляются в рамках законов Республики Казахстан «Об образовании», «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями», «О специальных социальных услугах» и «О социальной защите инвалидов».

Статья 13 Конвенции. Доступ к правосудию

В Республике Казахстан каждый имеет право на судебную защиту своих прав и свобод. Гражданским процессуальным кодексом Республики Казахстан (далее – ГПК) закреплены нормы, направленные на защиту прав и интересов инвалидов в рамках гражд-

данского судопроизводства:

- свидетель может быть допрошен судом в месте своего пребывания, если он вследствие инвалидности не в состоянии явиться по вызову суда;
- судья при подготовке дела к судебному разбирательству или суд при рассмотрении дела обязан освободить полностью от оплаты юридической помощи и возмещения расходов, связанных с представительством, и отнести их за счет бюджетных средств при рассмотрении дел инвалидов 1 и 2 групп;
- при рассмотрении исков, одной из сторон которых являются лица с нарушениями слуха, судом привлекается лицо, владеющее навыками сурдоперевода.

ГПК предусмотрена фиксация судебного заседания с помощью средств аудио-, видеозаписи, что способствует соблюдению прав лиц с нарушениями зрения на получение информации в ходе судебного разбирательства. Лица, участвующие в деле, или их представители, вправе ознакомиться с содержанием аудио-, видеозаписи судебного заседания и вправе подать замечания на её содержание. В соответствии с действующим законодательством судебные заседания могут проводиться посредством видеоконференцсвязи как по уголовным, так и гражданским делам. Внедрение данной технологии также может быть использовано гражданами с ограниченными возможностями для защиты своих прав, так как она даёт возможность в случае, если такой гражданин проживает в удаленных местах, выбрать ближайший суд и участвовать на судебном заседании в онлайн-режиме.

По данным Верховного Суда с 2012 по 2016 год судами рассмотрены 10 221 иск/дело в сфере гражданских правоотношений с участием лиц с инвалидностью, из них в сфере семейных правоотношений – 1192, в сфере трудовых правоотношений – 1710, в сфере жилищных правоотношений – 552, в сфере земельных правоотношений – 106, прочие – 6661. Из общего числа дел 1765 рассматривались с аудио, видеорегистрацией процесса. Начата работа по обеспечению доступности 324 зданий судов для инвалидов, в том числе передвигающихся на кресло-коляске. 28 зданий судов имели беспрепятственный доступ в помещение, в 255 зданиях установлены пандусы для маломобильных групп населения. Поэтапно проводится работа по установке поручней в санитарно-бытовых помещениях судов (на сегодняшний день в 90 зданиях судов установлено соответствующее оборудование), тактильные средства информации имеются в 86 судах. Оснащаются специальными знаками парковочные места для автотранспорта лиц с инвалидностью.

В 2014 году в целях обеспечения доступности судебной системы для граждан модернизирован Интернет ресурс судебной системы (ИРСС). ИРСС предоставляет возможность доступа к информации 370 судов страны в едином окне и сервис «Судебный кабинет». В «Судебном кабинете» предоставлена возможность подготовить и подать обращения, заявления, жалобы и ходатайства в электронном виде; оплатить онлайн государственную пошлину; проверить оплату государственной пошлины; отследить ход рассмотрения дел и просмотреть дела онлайн; оперативно получить судебные документы и уведомления; ознакомиться с обобщениями судебной практики. Человек с ограниченными возможностями может пользоваться всеми сервисами судебных органов удаленно, не приезжая в суд. Реализована версия для слабовидящих. Прорабатывается вопрос по внедрению звукового сопровождения содержания ИРСС для людей с ограниченными возможностями.

Верховным Судом, учебными центрами областных и приравненных к ним судов на постоянной основе проводятся мероприятия, направленные на повышение осведомленности судей и работников судебной системы о правах инвалидов. В целях обеспечения эффективного доступа инвалидов к правосудию в 2016 году судами республики проведено 11 обучающих семинаров, круглых столов, тренингов, в которых приняли участие более 150 судей и 50 работников судебной системы. Совместно с Академией правосудия при Верховном Суде для слушателей курсов повышения квалификации проведены лекции на тему: «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об адвокатской деятельности» адвокаты оказывают юридическую помощь бесплатно (за счет государственного бюджета)

инвалидам первой и второй групп, если рассматриваемый судом спор не связан с предпринимательской деятельностью. За период 2012 – 2016 годы адвокатами оказана юридическая помощь 5 623 инвалидам. Согласно статье 541 Кодекса «О налогах и других обязательных платежах в бюджет», от уплаты государственной пошлины в судах освобождаются: истцы-инвалиды, один из родителей инвалида с детства – по всем делам и документам; общественные объединения инвалидов и (или) созданные ими организации, в которых работают не менее 35 % инвалидов по потере слуха, речи, а также зрения – при подаче исков в своих интересах [13].

В Казахстане институту семьи, несмотря на тяжелые 1990-е годы, уделяют внимание достаточно давно. Уже в 1995 году был создан Совет по проблемам семьи, женщин и демографической политике при президенте РК, который в 1998 году преобразовался в Национальную комиссию по делам семьи и женщин при президенте РК, с более широкими полномочиями. Другое дело, что сейчас поднимается новый тематический дискурс обсуждения проблематики семейной политики [14].

Согласно Конституции Республики Казахстан и нормам Кодекса Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье», в Республике Казахстан брак и семья, материнство, отцовство и детство находятся под защитой государства. Защита семьи, материнства и детства имеет комплексный характер и осуществляется в Казахстане путем реализации разнообразных государственных мер по укреплению и поддержке семьи. Особую популярность приобрел национальный конкурс «Мерейлі отбасы», проводимый на всей территории нашей страны. Реализуется Общенациональный план по укреплению семейных отношений, морально-этических и духовно-нравственных ценностей в Республике Казахстан на 2015 – 2020 годы, пропагандирующий ценности семьи, приоритет ответственного родительства, защищенного детства, нетерпимость ко всем формам насилия и наказания в отношении детей. С 2010 года родителям, опекунам и усыновителям, воспитывающим ребенка-инвалида, до достижения им совершеннолетия, выплачивается пособие в размере 1,05 минимальной заработной платы. За 2010-2015 годы размер выплаты вырос на 50 %. Эффективность принимаемых государством мер социальной поддержки материнства и детства подтверждается положительной статистикой. Рождаемость выросла на 8,9 % в сравнении с 2010 годом, если в 2010 году родилось 366,2 тыс. детей, то на 1 января 2016 года – 398,6 тыс. детей.

Доля детей в возрасте от 0 до 18 лет в структуре населения на начало 2014 года составила 30%. Зарегистрировано более 72 000 детей, родившихся вне брака, более 400 000 «матерей-одиночек», более 60 000 «отцов - одиночек». Более 1 миллиона детей проживают с одним из родителей: только с матерью проживают – более 700 000 детей, только с отцом – более 300 000 детей. В Казахстане растет число семей, но уменьшается средний размер семьи. Как показала перепись населения 2009 года, число семей в стране увеличилось на 13,8% по сравнению с данными переписи 1999 года. При этом городских семей стало больше на 13,4%, сельских – на 30,3%. Средний размер семьи имеет тенденцию к снижению как в городской, так и в сельской местности. Средний размер семьи составил по переписи населения 2009 года 3,5 человека. Наиболее распространены семьи, состоящие из двух человек – 30,1%, трех человек (26,7%), четырех человек (22,2%). Лишь 11,7% составили семьи, состоящие из пяти человек, 5,6% – из шести человек, 1,9% – из семи человек. Доля семей, состоящих из 8-10 человек и больше, очень низка и составляет 0,2%. Согласно данным последней переписи, 52,2% женщин состоят в браке, 28,2% женщин никогда не состояли в браке, вдовых – 12,6%, разведенных – 7,0%. Среди мужчин состоят в браке 57,1%, никогда не состояли в браке 36,9%, разведенных 3,5%, вдовых – 2,5%. По данным переписи, 72,3% населения в возрасте до 18 лет проживало с обоими родителями, 15,1% – только с матерью, 6,4% – только с отцом, а 6,2% – проживают без родителей. Каждая пятая пара, проживающая вместе, не состоит в браке; каждая седьмая семья – неполная; в каждой двенадцатой семье есть пасынки или падчерицы; в 90% неполных семей во главе стоит женщина; 30% русских семей являются неполными.

Представленная статистика говорит о том, что около 20% детей растут в неполных семьях. Статистические данные Комитета по статистике Министерства Национальной Экономики РК свидетельствуют о росте числа неполных семей в целом в Казахстане, что

обусловлено высоким числом разводов в семьях с детьми, увеличивающимся числом внебрачных рождений, смертностью мужчин трудоспособного возраста. Неполные семьи создаются в результате одного из случаев: рождение ребёнка в результате запланированной или незапланированной беременности вне брака; развод; смерть одного из супругов. Существующие демографические тенденции, растущая урбанизация приводят к росту доли матерей-одиночек. В этой связи следует на законодательном уровне закрепить статус «одиноким родителем». С учетом положительных сторон международного опыта, рассмотреть вопрос по введению социальных пособий для данной категории граждан [15].

Показатели социально-экономического статуса неполных семей, и, в первую очередь, материальное благополучие ниже. Они подвержены большему числу негативных социальных воздействий, более уязвимы социально и экономически. Наши результаты согласуются с результатами предыдущих исследований, демонстрирующих, что одинокие родители находятся в сравнительно неблагоприятном положении, чем семьи с двумя родителями. Наиболее очевидные проблемы неполных семей включают в себя: финансовые проблемы, которые могут привести к нищете и необходимости в какой-либо помощи в области социального обеспечения; юридические проблемы, в том числе установление отцовства, определение опеки над детьми, получение поддержки для ребенка. А также проблемы в поиске ухода за детьми, жилья, медицинского обслуживания и трудоустройства. Исследования последовательно демонстрируют, что одинокие матери находятся в достаточно неблагоприятном экономическом положении, что в современном казахстанском обществе усугубляется влиянием экономического кризиса. В семьях с двумя родителями больше обеспокоены материально-бытовой обеспеченностью и безопасностью детей, в неполных семьях в первую очередь заботятся о безопасности не только от криминала, но и от издевательств со стороны сверстников, и о вовлеченности детей в различные мероприятия спортивного, культурного и общественного характера. Представляется, что на одиноких родителях сказывается отсутствие партнёра, второго родителя ребёнка, они обеспокоены, что это отражается на их детях, которые лишены дополнительной поддержки, чаще всего это со стороны отца, поскольку большинство выборки неполных семей представлено одинокими матерями. Для одиноких родителей важно, чтобы их дети были в первую очередь в безопасности от криминала, издевательств сверстников и были вовлечены в различные социально значимые мероприятия, что компенсирует недостающей поддержки второго родителя. Социальные группы, различающиеся по типу семьи (неполные семьи и семьи в двумя родителями) отличаются по степени удовлетворенности жизнью и удовлетворенности материальным положением своего домохозяйства. Уровень удовлетворенности обозначенными показателями значительно ниже среди одиноких родителей, чем среди граждан, воспитывающих детей с супругами/партнёрами. Некоторым одиноким матерям приходится материально ограничивать себя, чтобы не ограничивать своих детей, в таких семьях дети не только обеспечены всем необходимым, они не ограничены в развлечениях, в посещении дополнительных секций и кружков. Многие участники исследования, имеющие детей в возрасте 7-18 лет отметили, что их дети заняты дополнительным образованием: ходят в спортивные секции или творческие кружки, ходят на платные дополнительные занятия по определенным учебным предметам. Подобное благополучие детей достигается за счёт того, что одинокие родители выделяют на детей деньги ограничивая себя во многом: разнообразном питании, услугах по поддержанию здоровья, одежде и развлечениях. Одинокие матери и отцы с низким уровнем образования, не имеющие профессионального образования - не имеют стабильной работы, а зарабатывают посредством временных подработок или случайных заработков. Зачастую подобная занятость не оформлена трудовым договором, что приводит к ущемлению прав одиноких родителей. Молодые девушки, включая девочек-подростков, более подвержены случаям незапланированной беременности, чем женщины любого другого возраста, тем не менее это может произойти с любой женщиной фертильного возраста. По результатам нашего исследования некоторые девушки в возрасте 18-28 лет действительно стали одинокими мамами в результате незапланированной беременности и нежелания партнёров создавать с ними семью. Среди данной категории женщин широко распространены ситуации: женщины задумывались сделать аборт, но не решались, поскольку надеялись на создание семьи с партнёром после рождения ребёнка, но этого не происходило.

Другая группа одиноких матерей - это те, которые сознательно выбирают одинокое родительство, женщины рожают детей вне брака и не создают семьи с отцом ребёнка, тем

самым целенаправленно становясь матерями-одиночками. Западные социологи изучали положение одиноких матерей, родивших детей вне брака и обнаружили, что большинство женщин хотели иметь ребенка, но не смогли найти человека, с которым они хотели бы провести свою жизнь в браке, поэтому решились на внебрачное рождение ребёнка. Данная тенденция нашла отражение и в казахстанском исследовании: чаще всего это женщины более старшего возраста (от 30 лет и старше), они решают, что им не нужен супруг, чтобы вырастить ребенка, или они не смогли найти совместимого человека для вступления в брак. Опасаясь, что проходит благоприятный для рождения детей возраст, женщины решаются на рождение ребёнка без заключения брака и далее не всегда требуют признания отцовства со стороны отца ребёнка.

Растущее общественное признание сожителства без брака также создало новый тип семьи. Но без формального обязательства, в виде заключения официального брака, такие отношения могут закончиться, особенно после рождения ребенка и один из бывших партнеров, чаще всего женщина, остается с ребенком. Наше исследование показало, что одной из распространённых причин появления статуса одинокого материнства, являются последствия неофициального брака, заключённого только в результате религиозного обряда - Никах. Девушка и парень идут в мечеть и совершают религиозный обряд заключения семейного союза, но далее не регистрируют брак в официальных органах бракосочетания. Затем через некоторое время мужчина оставляет женщину; это может случиться как до рождения ребёнка, так и после. Такой союз не зарегистрирован официально и нет никаких правовых обязательств партнёров [16].

Необходимой предпосылкой социальной стабильности и нормального функционирования семьи является государственная поддержка семьи в вопросах образования. Комплекс мер в сфере образования, направленных на обеспечение его доступности и качества, заложен в Государственной программе развития образования на 2011-2020 годы. Одним из наиболее важных условий для обеспечения экономической активности семьи является обеспечение доступности дошкольных образовательных учреждений. В соответствии с поручением Президента Республики Казахстан Назарбаева Н.А. для решения проблемы дефицита мест в дошкольных организациях срок действия программы «Балапан» продлен до 2020 года. Остается острой экономической уязвимость отдельных групп населения, в т.ч. детей, Дети составляют почти половину членов домохозяйств, имеющих уровень доходов ниже национального прожиточного минимума. Несмотря на улучшение качества жизни, значительное количество детей - в сельских районах, многодетных, молодых семьях, семьях с одним родителем, семьях, где есть член семьи с инвалидностью, дети с инвалидностью и дети с особыми потребностями, семьях внутренних и внешних мигрантов - по-прежнему живут в бедности [15].

Таким образом, в Казахстане создана законодательная и нормативная база для обеспечения всех категорий граждан доступом к образованию, здравоохранению, труду и правосудию. Соответственно возникают вопросы, насколько соблюдаются обозначенные законодательные акты и положения, как обстоят дела на практике, насколько соблюдаются права социально-уязвимых граждан. В связи с этим, представляется целесообразным всестороннее изучение ситуации с реализацией прав человека в Казахстане, в особенности социально-уязвимых категорий граждан. Особенно стоит обратить внимание на социально-уязвимые категории граждан, проживающих в сельской местности, в отдаленных аулах, где районные центры находятся в более 100 км от населенного пункта, где во многих сельских отдаленных точках отсутствует общественный транспорт, отмечается низкий уровень жизни и отсутствие занятости среди всех категорий сельского населения, что способствует снижению качества жизни. Среди семей социально-уязвимых категорий граждан в большинстве случаев распространена безработица и бедность, что сказывается на слабом образовательном уровне, поэтому низкий уровень информированности и знаний среди социально уязвимых групп сельских граждан обусловлен в связи с отдаленностью и низким уровнем доступности различных услуг и учреждений.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Социально-демографические характеристики целевых групп исследования

В методологии исследования отмечено, что всего планировалось опросить 884 респондентов. По результатам исследования опросом охвачены 919 респондентов из числа социально-уязвимых групп (лица с инвалидностью, семьи с детьми инвалидами, многодетные семьи, неполные семьи, пенсионеры) и 35 экспертов, ключевых специалистов, итого 954 респондента. Распределение опрошенных участников исследования в разрезе регионов представлено в таблице 2.

Таблица 2. Распределение респондентов в разрезе регионов, n=9 54

Регионы	n	%	Эксперты и ключевые специалисты
Казахстан	919	100%	n=35
Акмолинская	66	7%	2
Актюбинская	70	8%	2
Алматинская	91	10%	4
Атырауская	78	8%	2
ВКО	55	6%	3
Жамбылская	62	7%	3
ЗКО	63	7%	2
Карагандинская	62	7%	2
Костанайская	60	7%	2
Кызылординская	61	7%	2
Мангистауская	61	7%	2
Павлодарская	62	7%	2
СКО	64	7%	3
Туркестанская	64	7%	4

В выборку исследования вошли различные представители уязвимых групп населения: 64% женщин и 36% мужчин, 70% казахской национальности, 26% русской и 4% других национальностей, всех возрастных групп. Средний возраст участников опроса составляет 44,2 года, минимум – 18 лет, максимум – 89 лет. Значительная часть (44%) состоят в официальном браке, 7% состоят в незарегистрированном браке, 17% в разводе, 12% вдовы, а также никогда не состоявшие в браке – 20%. Большинство опрошенных проживают в сёлах (64%), в городах, включая малые города, проживают 36% опрошенных. Подробные данные представлены в таблице 3.

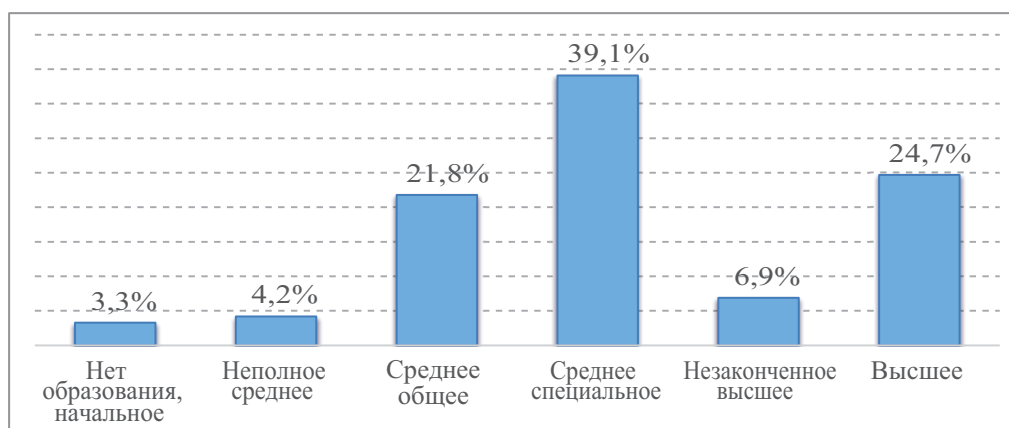
Таблица 3. Социально - демографические характеристики респондентов из числа социально - уязвимых групп, n=919

		100%
Гендер	Мужчины	36%
	Женщины	64%
Возрастные группы	18-25 лет	6%
	26-35 лет	24%
	36-45 лет	30%
	46-55 лет	19%
	56 лет и старше	22%
Национальности	Казахи	70%
	Русские	26%
	Другие национальности	4%
Семейное положение	Никогда не состояли в браке	20%
	Состоят в официальном браке	44%
	Состоят в незарегистрированном браке	7%
	Разведены	17%
	Вдовы	12%
Тип поселения	Город	36%
	Село	64%

Уровень образования выборки из числа социально-уязвимых групп населения представлен на рисунке 1. Данные показывают, что около трети представителей объекта исследования (29,3%) не имеют какой-либо профессии, т.е. не имеют специального образования (среднего специального или высшего). Значительная часть закончили учреждения среднего специального образования (39,1%), около четверти респондентов (24,7%) имеют высшее образование. Не смогли закончить вузы около 7% респондентов, причины различные: по состоянию здоровья, по сложным семейным обстоятельствам.

Распределение выборки по целевым группам исследования практически соответствует изначально запланированному и обозначенному в методологии: лица с инвалидностью (386 или 42%), семьи с детьми инвалидами (129 или 14%), многодетные семьи (136 или 14,8%), неполные семьи (131 или 14,3%), пенсионеры (137 или 14,9%).

Рисунок 1. Уровень образования респондентов, n= 919



Данные о материальном положении домохозяйств респондентов из числа социально-уязвимых групп населения свидетельствуют, что около трети граждан целевых групп исследования (33,5%) находятся в затруднительном материальном положении: 30,6% - на питание денег хватает, но покупка одежды вызывает серьезные проблемы, 2,9% не хватает денег даже на питание. Хорошее материальное положение наблюдается у 12,2%, среднее у 43,4%, 10,9% отказались отвечать на данный вопрос (рисунок 2).

Рисунок 2. Материальное положение домохозяйств, n=919



Распределение респондентов, из числа социально-уязвимых групп населения, по социально-профессиональному статусу представлено в таблице 4. Данные свидетельствуют, что почти около половины инвалидов (46%) не работают по причине инвалидности, другая половина, составляющая всё же большую часть, работают по различным специальностям. Основную часть домохозяек составляют женщины, представляющие многодетные семьи и женщины, ухаживающие за детьми-инвалидами. Безработные наблюдаются в каждой социальной группе, но значительная часть их среди людей с инвалидностью. Опросом охвачены граждане всех групп инвалидности, значительную часть из них представляют инвалиды 2 группы (43%), около трети инвалиды 1 группы (33%) и четверть инвалидов 3 группы (24%).

Таблица 4. Социально-профессиональный статус респондентов из числа социально-уязвимых групп

	n	%
Всего	919	100%
Служащий на госпредприятии, бюджетной организации	96	10,4%
Военнослужащий или работник органов правопорядка (армия, МВД, прокуратура)	2	0,2%

Служащий в частной компании	65	7,1%
Рабочий/продавец/с/х рабочий	100	10,9%
Предприниматель / официально ведущий бизнес на свои деньги	22	2,4%
Фермер	6	0,7%
Самозанятый (без регистрации ИП, юр.лица)	49	5,3%
Занятость в неправительственной организации (НПО, ОО, профсоюзы, спортивные клубы и т.п)	47	5,1%
Студент/учащийся	17	1,8%
Неработающий пенсионер	142	15,5%
Неработающий по причине инвалидности	178	19,4%
Безработный (вкл. временно неработающих)	58	6,3%
Домохозяйка по уходу за детьми/ По уходу за ребенком-инвалидом	109	11,8%
В декрете	4	0,4%
Общественная работа	4	0,4%
Работающий пенсионер	2	0,2%
Инвалид-спортсмен, сам зарабатываю/ занимаюсь спортом, инвалид	2	0,2%
Отказ от ответа	16	1,7%

У большинства участников исследования в целом (77%) есть дети различного возраста. Среднее значение количества детей – 3 ребёнка, минимум – 1 ребёнок, максимум – 10 детей. Среди них есть совершеннолетние и несовершеннолетние дети. Чаще всего в семьях респондентов по 2 ребёнка.

На вопрос «Кто вам помогает в воспитании детей?» отвечали все респонденты, у кого есть дети, несмотря на их возраст. Из них 12,3% респондентов отметили, что дети уже взрослые. В целом 17,8% ответили, что одни воспитывают ребёнка/детей, ещё 14,3% воспитывают детей одни, но ещё им помогают родственники (бабушка, дедушка, сестра, брат и т.д.) т.е. около трети родителей - одинокие родители, т.е. монородительские семьи. Значительная часть (37,7%) нуклеарные семьи, т.е. воспитывают детей совместно с супругами, и 17% расширенных семей, т.е. помимо обеих родителей в воспитании детей ещё помогают кто-либо из родственников.

Социально-демографические характеристики, представленные в данном разделе, показывают, что выборка исследования репрезентирует различные (по гендеру, возрасту, уровню образования, семейному положению, этническому признаку, социально-профессиональному статусу) социально-уязвимые группы населения, на которые нацелен данный проект. Таким образом, результаты, представленные в настоящем отчёте, отражают мнения и ситуацию всех социальных групп из числа лиц с инвалидностью, семьи с детьми инвалидами, многодетные семьи, неполные семьи, пенсионеры.

Уровень осведомленности социально-уязвимых категорий граждан о своих правах

Для определения уровня осведомленности социально-уязвимых категорий граждан о своих правах, всем респондентам задавался вопрос «Какие права гражданина Казахстана вы знаете?», результаты ответов представлены на рисунке 3.

Почти каждый пятый (21%) затруднился ответить на данный вопрос, остальные называли различные права. Три наиболее распространенных права, о которых осведомлены значительная часть социально-уязвимых граждан, это право на медицинскую помощь (в установленном законом объеме) (49%), право на социальное обеспечение (44%) и равенство перед законом (43%).

Менее всего респондентов осведомлены о таких правах, как право на неприкосновенность собственности и жилища (29%), свобода передвижения и выбор места проживания (28%), право на защиту в суде (27%) и право иметь любые убеждения (24%).

Лишь около трети респондентов из числа социально-уязвимых групп населения (31%-34%) осведомлены о праве на выбор профессии и деятельности, право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях, личная свобода и неприкосновенность.

Рисунок 3. Осведомленность о гражданских правах, n=919



Опрос показал, что те права, о которых осведомлена значительная часть социально-уязвимых граждан, являются наиболее важными и значимыми для них. Об этом свидетельствуют данные представленные на рисунке 4, это ответы на вопрос «Какие из перечисленных прав являются для вас наиболее важными, значимыми?». Почти каждый пятый респондент (20%) отметили, что для них важны все гражданские права, обозначенные на рисунке 4, затруднились ответить 4% респондентов.

Важность права на медицинскую помощь больше распространена среди граждан с инвалидностью и среди граждан, воспитывающих детей-инвалидов. Право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях важнее для представителей многодетных семей и монородительских семей. Остальные права в равной степени важны для всех граждан из социально-уязвимых групп.

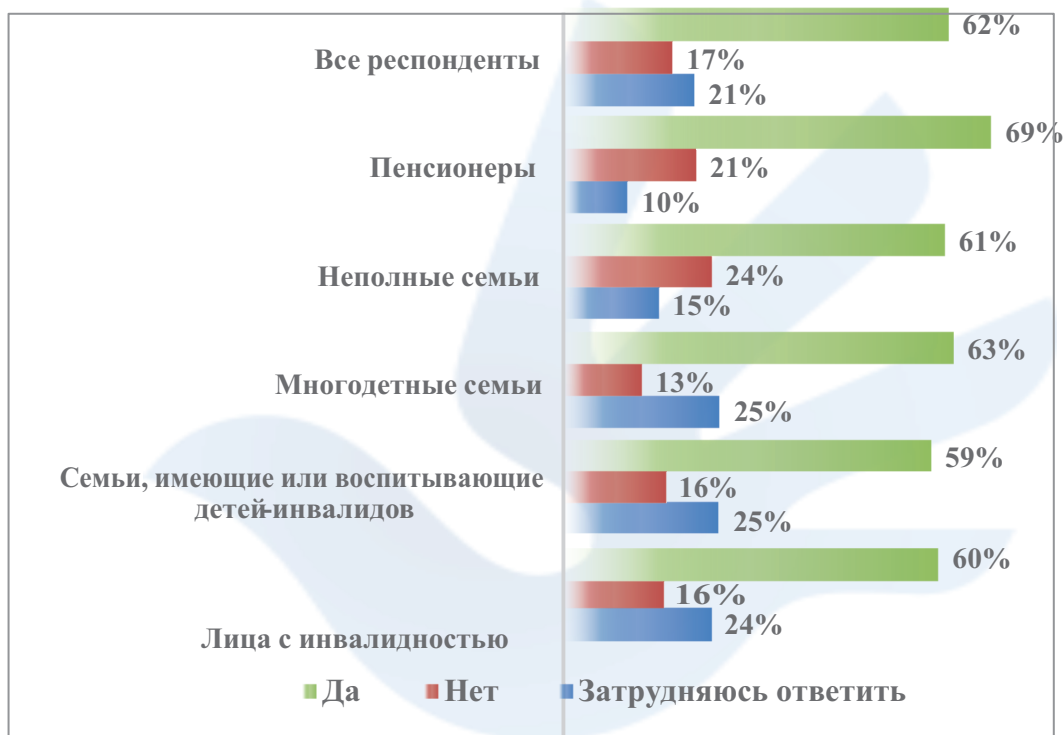
Рисунок 4. Уровень важности гражданских прав для социально-уязвимых групп населения, n=919



В целом в Казахстане права человека соблюдаются или нет? Абсолютное большинство (62%) разделяют мнение, что да, соблюдаются. На несоблюдение прав человека в Казахстане указали 17% респондентов, ещё 21% затруднились ответить на данный вопрос (рисунок 5).

Анализируя в разрезе групп можно отметить, что одинокие родители (24%) и пенсионеры (21%) чаще, чем другие социально-уязвимые группы отмечали о несоблюдении в Казахстане прав человека. Представители многодетных семей и семей, воспитывающих детей-инвалидов, чаще, чем другие группы, затруднялись ответить на данный вопрос (рисунок 5).

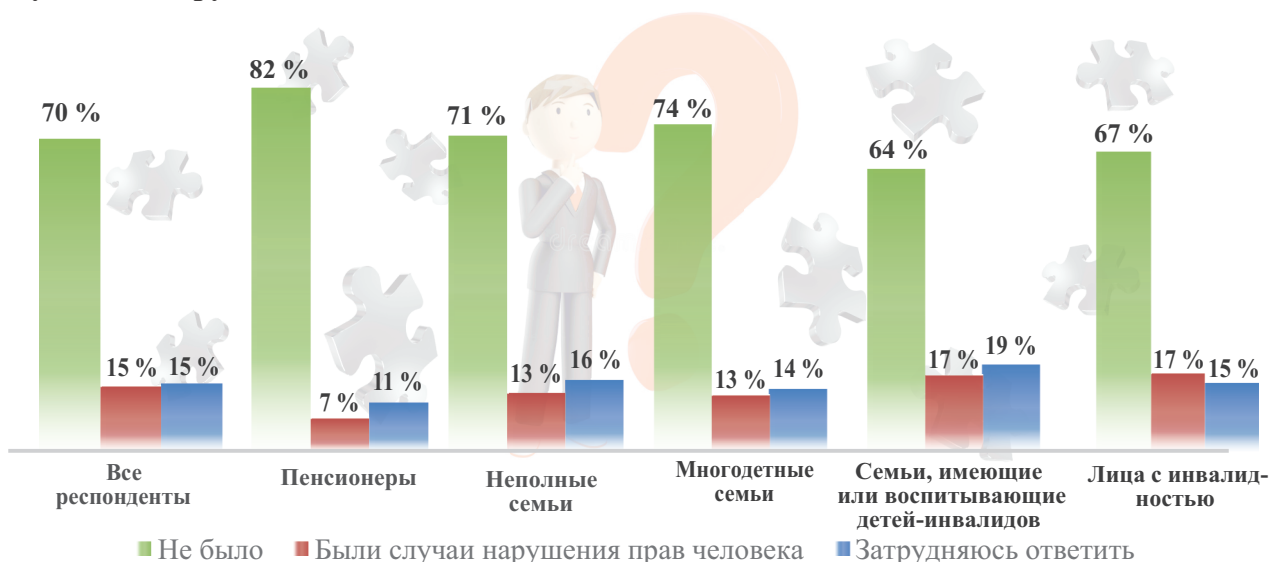
Рисунок 5. Распределение ответов на вопрос «Как вы считаете, в целом права человека в Казахстане соблюдаются или нет?» в разрезе социально-уязвимых групп, n=919



Далее всем участникам исследования задавался вопрос: «Скажите, в течение последних двух лет были ли случаи, когда нарушались права человека применительно к вам или членам вашей семьи? Или таких случаев не было?». В целом большинство (70%) отметили, что таких случаев не было, 15% ответили, что были случаи с нарушением прав человека в отношении их или членов их семей, ещё 15% затруднились ответить на данный вопрос (рисунок 6).

Анализ в разрезе социально-уязвимых групп показал, что лица с инвалидностью и представители семей, воспитывающих детей-инвалидов, чаще, чем другие социальные группы отмечали, что в отношении их самих или членов их семей были случаи нарушения прав человека.

Рисунок 6. Распределение ответов на вопрос «Были ли случаи, когда нарушались права человека применительно к вам или членам вашей семьи?» в разрезе социально-уязвимых групп, n=919



Всех участников опроса, отметивших о случаях нарушения прав человека (n=133), попросили рассказать о таких случаях. Анализируя все обозначенные ответы, следует отметить, что нарушения прав, по мнению социально-уязвимых граждан, выражались в несправедливом отношении, в грубом отношении представителей государственных органов, отсутствии безбарьерной среды для людей с различными видами инвалидности, недостаточно развитой системе инклюзивного образования, нехватке льгот на получение высшего образования, недостатке бесплатных лекарств и медицинской помощи, а также недостаточное консультирование по различным вопросам гражданского и уголовного права. С целью ознакомления с различными названными случаями, представляем ответы респондентов:

- *Мой сын подрался с соседним сыном. Участковый поставил моего сына на учет как трудного подростка. Я не могла защитить своего сына. Участковый не стал меня слушать, хотя там был еще третий мальчишка.*
- *Очередь на квартиру не движется.*
- *Моего сына обвинили в краже сотки в школе. Потом выяснилось, что это другой мальчик с параллельного класса.*
- *Как многодетная мать стояла в очереди за квартирой и получила. Очень рада.*
- *Социальная помощь в виде денежных средств было выдано только за один месяц.*
- *Я пишу стихи. Я дала свои стихи на печать. Они сказали, что скоро выйdet. Но они меня обманули, потом узнал, что они выпустили мои стихи под другим именем. Я не смог доказать, что это мои стихи.*
- *Соседи каждый день пьют водку. Ночью не дают спать, шумят. Вызывали сколько раз полицию, они ничего толком не делали.*
- *Как бизнесмен не доволен коррупцией, бюрократией*
- *Несколько лет тому назад у меня была ИП. По состоянию здоровья хотел закрыть его. Столкнулся с проблемой налогоплательщиков.*
- *Не смог поступить в ВУЗ, мало грантов и льгот.*
- *Я хотела помыться в общей бане в нашем ауле. Я столкнулась с такой проблемой, что у нас нет доступа. Они не учли тот момент, что к ним может приехать человек на коляске.*
- *Я занял 1-место на межрайонных соревнованиях по тяжелой атлетике, но меня не повезли в область. Сказали, что не выделили деньги.*
- *Социальная помощь для инвалидов 1-группы не выдается вовремя. Дают некачественную коляску. Говорят, другого нет.*
- *Из-за отсутствия пандуса у входа в аптеку, я не смог в нее попасть и выбрать необходимое для меня лекарственное средство. Это была ближайшая аптека в моем районе.*
- *Из-за плохого знания русского языка врач в больнице не переводит назначение на казахский язык. В следствии чего я получаю мало информации о своих болезнях и методе лечения.*
- *Не ставят в очередь на жилье не смотря, что у меня 2-группа инвалидности.*
- *Не берут на работу из-за инвалидности и возраста.*
- *В очереди в налоговой не обслуживают без очереди как человека с инвалидностью*
- *Невозможность нанять адвоката для решения моих вопросов в суде. Все отказываются.*
- *Спасибо Назарбаеву за чуткость и внимание, за пособие по инвалидности. Вовремя получаем и за уход инвалида.*
- *Моему ребенку поставили ЗАР, дали домашнее обучение. Неужели мой ребенок не может учиться в общеобразовательной школе.*
- *Мой сын инвалид-колясочник не был допущен в ресторан по причине физического недостатка. Я считаю, что наши права были нарушены.*
- *Не могли получить УЗИ по квоте.*
- *10 лет стою в очереди на жилье. Но очередь не сдвигается.*

- *Право на трудовую деятельность - отказ в очередном ежегодном отпуске.*
- *Моего сына осудили незаконно. Адвокат просил много денег. У меня не было таких денег. Его осудили на 6 лет.*
- *Сына соседа осудили на 6 лет за кражу скота тогда, когда чиновников судят за коррупция, потом через 1 год выпускают.*
- *Я купил страховку, взял кредит и вложил деньги в ценные бумаги. Но результатом расстроен. Платежи по кредиту оказались выше обещанных, страховку не выплачивают, инвестиции принесли убыток. Куда жаловаться?*
- *Заполнение медкарты узким специалистом на языке, которым я не владею.*
- *Долго терпела насилие от бывшего мужа. Не хотела растить детей без отца. Развелась после того как он начал спиваться.*
- *2006 году была 2632-й на очереди на квартиру. В 2015 году написала заявление, встала в очередь с инвалидностью 2-группы. Заявление пропало, комиссия удалила мою очередь.*
- *Я как инвалид 2-группы не мог спокойно получить портал на лечение в город Нур-Султан.*
- *В банках не обслуживают без очереди.*
- *Я как инвалид первой группы мне отказывают в кредите.*
- *Лекарства, выдаваемые государством, не пришли вовремя, и врачи повысили голос.*
- *Есть пренебрежение.*
- *Не доплатили за переработки.*
- *Несвоевременное подготовка документов для отправления на лечение ребенка-инвалида.*
- *У меня есть ребенок-инвалид 18 лет. Дают помощь считая, что мы должны им, иногда повышают голос.*
- *Оказывается, писать на алименты бесплатно, но адвокат взял с меня деньги.*
- *При обращении за консультацией в суд, юристы показали свою безкультурность, грубили.*
- *Нет правовой грамотности.*
- *Получение алиментов от мужа на ребенка.*
- *Были моменты, когда задевали мою честь.*
- *Приучить народ пользоваться услугами онлайн для экономии времени и удобства.*
- *Развивать село - построить больницу и реабилитационный центр, парки.*
- *Полная медицинская помощь.*
- *Свобода передвижения инвалидам.*
- *Создать условия инвалидам по передвижению и по медицинскому обслуживанию.*
- *Меня сократили, а выходное пособие не дали, а дали только за неиспользованный отпуск.*
- *Не могу устроиться на работу.*
- *Соседи нарушают личное пространство.*
- *Диагноз жене поставили неправильный, лечили не от того, жена умерла.*
- *Муж избивал, а участковый не реагировал.*
- *Постоянно нарушают.*
- *Я доверяю нашему акиму.*
- *Не берут на работу.*
- *Сложно получить инвалидность, 10 месяцев был на больничном, пока инсульт не заработал, а в больницу не ложили.*
- *Нарушают постоянно мое право на безбарьерную среду.*
- *Не могу поехать в санаторий, не дают путевку бесплатную уже 3 года.*
- *Долго ждал операцию.*
- *Мало часов оплачивают индивидуальному помощнику.*
- *Подгузники задерживают, плохое качество.*
- *Чтобы получить положенное нужно везде ходить по много раз.*

- Проблема с реабилитацией ребенка.
- Сложно получить лечение ребенку.
- Сложно с передвижением, нужно возить ребенка на массаж, в кружки, в школу, но инвентари выделяют очень редко.
- 2 раза писала жалобу в соцзащиту, 2 раза не получила ответа.
- Пособие уменьшили, так как сказали, что зарплату повысили, а зарплату повысили всего на 3200.
- Сын-инвалид не всегда может работать на общественных работах, часто его увольняют, говорят, что нет денег.
- Акимат плохо помогает.
- Блокировка социальных сетей в вечернее время
- Мой муж 10 месяцев был на больничном и только через 10 месяцев ему дали инвалидность
- Хотели упрятать в интернат без моего согласия
- кража денег и имущества
- Нарушение было права частной собственности. Не смог выиграть гражданский процесс для того, чтобы восстановить свои собственность и свои права
- Право работника на получение зарплаты за отработанный период
- Ущемились права перед законом
- Кража телефона
- Были нарушены права медицинскими службами, не дали вторую группу, так как был болен онкологией
- Не хотели оказывать профессиональную медицинскую помощь
- Не смог получить жилье, так как я сирота
- Нарушение было в оказании медицинских услуг и госпитализации
- В тамбуре захватили мою площадь
- Незаконное увольнение, не выплачивали зарплату
- Не соблюдалось право на социальное обеспечение. 10 лет являюсь матерью инвалида 2-группы, а налоги с меня высчитывались
- Нарушение права собственности, захват земельного участка соседом
- Нарушение очереди на социальное жилье
- Незаконно наложили штраф на мужа
- За 11 лет не смогли получить путевку на лечение ребенка-инвалида. Не можем получить средства для реабилитации
- Не могли найти супруга, чтобы взыскать с него алименты на 1-ребенка
- Не смогла в суде отсудить алименты у бывшего мужа
- Ошибки налоговых органов по отношению физических лиц
- Хамство со стороны сотрудника соц. учреждения при оформлении пособия
- Не выдают лекарства, которые положены по болезни и выдаются бесплатно в больницах
- Пришлось доказывать рабочий стаж
- Избили сына давно уже
- почему мне инвалиду не показывают реабилитационных мер. Уже седьмой год как инвалид, не отправляют в реабилитационные центры, квоты нет.
- Работы нет, так как я инвалид, не берут на работу, стажа и опыта работы нет
- Не хотели посадить в самолет, так как я на инвалидной коляске в прошлом году в Астане
- Невозможно лечь в больницу бесплатно
- Трудно пройти и медкомиссию на возждение автомобиля, сам я шейник, не пропустили. Сказала, что руки плохо работают, а за границей даже безруким же дают разрешение.
- Нет доступа в частные медицинские центры для сдачи анализа, не делают скидки. Для меня очень дорого лечить зубы. Не можешь сесть в кресло.

- *Весной не могла добраться до города, автобусов не было, в такси не брали из-за коляски, колеса были грязными*
- *Везде во всех сферах нашей жизни анализы сдать, зайти в частный мед центр, на курсы, обучающие тоже в другом этаже проходят, на тренировке спортзалы не оборудованы специальными устройствами*
- *Нет доступа в кафе, ресторан, на дискотеку не попадешь*
- *В области нет реабилитационного центра, детей приходится водить в Алматы. Тяжело одной сопровождающему (дополнительно не оплачивают расходы).*
- *Требовали оплатить проезд в общественном транспорте за себя и ребенка, кондуктор кричала, что высадит*
- *Муж устроился на работу без договора, работодатель не выплатил зп полностью*
- *Помощь многодетным семьям - понизить цены на лекарства, льготы на оплату ком.услуг*
- *Отказали госпитализировать ребенка, хотя сильно болел, температурил*
- *Украла машину, полиция не нашла, не работает*
- *При посещении поликлиники молодежь не уступает место, медсестра не выходит, не приглашает, я же пожилой человек. Из-за обиды поднялось давление.*
- *Безбарьерная среда. Право на свободное передвижение.*
- *Уже полтора года жду свое кресло-коляску*
- *Для лечения инвалидности нужны финансы*
- *Год назад было сложно добиться направления на протезирование. Только при поддержке ООИ удалось процесс ускорить.*
- *Районная больница препятствовала моему трудоустройству*
- *Не оказали нужную помощь в поликлинике*
- *Не дали путевку в санаторий в Боровом. Хотя ИПР указано, что нуждаюсь в санаторно-курортном лечении*
- *Медленно двигается очередь на получение жилья*
- *При оформлении социальной помощи работники госслужбы обращались со мной грубо*
- *В суде было ущемление прав членов моей семьи*
- *Не была оказана мед помощь. Я инвалид лежал в больнице - покупал лекарства сам, хотя слышал, что они бесплатные*
- *Нет доступа ко многим объектам города, в развлекательные учреждения*
- *Очень тяжело передвигать вне дома, нет условий для инвалидов-колясочников. Пандусов нет, где есть - они не удобные.*
- *Право на образование, не берут ребенка с инвалидностью в школу*
- *Не можем получить льготы для лечения ребенка инвалида*
- *Право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях*
- *Отказ в медицинской помощи*
- *Не могли получить квартиру, документы все сдали, все было готово. Заселились на месяц позже, так и не поняли почему.*
- *Почему нельзя получить медпомощь в любой поликлинике. Мне стало плохо, я зашла в больницу, меня отправили через весь город в другую по месту жительства*
- *Не приняли на работу из-за того, что есть маленький ребенок*
- *Участковый хотел зайти ко мне домой, я хотела, чтобы он вышел и допрашивал в подъезде*
- *Мое заявление о гражданском деле в полиции осталось без ответа*
- *Моего мужа заставили признаться в преступлении и посадили*
- *При получении жилья нам с сыном дали однокомнатную квартиру вместо двухкомнатную*
- *Не раскрыли квартирную кражу*
- *У сына было. Он ехал на машине с гемодиализа, и он подрезал в дороге машину. Водитель подал в суд. Сын не смог пойти в суд, так как лежал в больнице. Хотя мы*

предоставили все документы инвалидность 1-группы, лишили права на полгода. Я подала апелляцию, возмущалась, а суд добавил еще и его лишили прав на 1 год. Он безупречный водитель.

- *Нет контроля религиозными течениями*
- *В 2015 году я выиграл грант на сумму 2 млн. тенге. Цех работает, но по из-за какого-то документа суд вынес решение о возврате этих денег. Мне не дали участвовать в суде. Мое право было ограничено.*
- *В РК есть закон о обеспечении жильем инвалидов. Но если инвалид построит дом, помощь не дается.*
- *Не пустили на лечение по порталу. Больница не берет.*
- *Были трудности в получении инвалидности. С ДЦП мне хотели дать 3-группы, не хотели давать 2-группу. Еле дали.*
- *Отказали в консультации о введение бизнеса. Получил консультацию в городе, у нас юристы не дают консультацию.*
- *Моего сына чуть не осудили безвинно. Я продал машину чтобы оплатить услуги адвоката. Работники закона плохо защищают права человека.*
- *Не налажено трудоустройство граждан с инвалидностью в селе. Многие сидят дома. Райсобес старается, но нет госпрограмм*
- *Местная больница не хотела давать квоту, но руководитель решил проблему.*
- *Стоим в очереди за квартирой. Но нам сказали, что не дадут пособие за заботу за инвалидом, если у нас нет прописки в селе. И мы выписались сиз городской прописки. А так стояли в очереди 10 лет.*
- *Получить квоту для ребенка-инвалида*
- *Была проблема получения пособия как не полная семья*
- *Не смог сдать дорожный билет из-за того, что не было с собой документов сына.*
- *В старом доме не мог попасть в подъезд, не было пандусов*
- *Я попала в аферистическую ситуацию, обманули на 50 тысяч. Подала заявление в полицию, опознала человека по фото. Полиция обещала найти и вернуть деньги, но так и не сделали. Я перестала верить полиции.*
- *Личная свобода и неприкосновенность*
- *Улучшить образовательную систему*
- *Человек не заплатил за лечение моей травмы. В связи с этим я обратился за помощью в неправительственную организацию. Они мне показали путь. Сейчас мои права защищены.*
- *Право на свободный, безбарьерный доступ в общественный транспорт, практически любой магазин ограничен (ступени, нет пандусов, лифта).*



Соблюдение и реализация прав по месту проживания социально-уязвимых групп населения

Как обеспечено и реализуется в вашем населённом пункте каждое из следующих прав человека? Такой вопрос был задан респондентам и было предложено оценить по 3-балльной шкале, где 1 – хорошо, 2 – удовлетворительно и 3 – плохо. Результаты оценки представлены на рисунке 7. Ответы респондентов показали, что все права человека, оцененные в ходе опроса, соблюдаются и реализуются в Казахстане, об этом свидетельствуют ответы «хорошо» и «удовлетворительно». Наибольшее количество оценок «плохо» (по 19%) наблюдается в отношении «Право на выбор рода деятельности и профессии» и «Равенство перед законом». Больше всего респонденты затруднились оценить реализацию права на защиту в суде (24%), что вполне объяснимо, т.к. трудно оценить это право, не имея опыта обращения в суд. Также немалая доля респондентов (17%) затруднились оценить право иметь любые убеждения.

Рисунок 7. Соблюдение и реализация прав по месту проживания, по мнению социально-уязвимых групп, n=919



На основе оценки соблюдения прав человека, представленных на рисунке 7, был разработан соответствующий индекс, который принимает значение от 0 до 10, где 0 – означает, что не было отмечено оценок хорошо, таких респондентов 32%, т.е. около трети представителей социально-уязвимых групп не отметили оценку «хорошо», ни по одному из изучаемых прав человека.

В среднем участники опроса отмечали четыре права, по которым считают, что они хорошо соблюдаются и реализуются в их населённом пункте. Чаще всего это:

- Свобода передвижения и выбор места проживания;
- Право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях;
- Право на неприкосновенность собственности и жилища;
- Право на выбор рода деятельности и профессии и личная свобода и неприкосновенность.

В таблице 5 представлен индекс прав и свобод в разрезе регионов, данные ранжированы в порядке убывания. Наибольшее количество положительных оценок соблюдения прав и свобод было отмечено в Карагандинской области (6,6 балла). Также оценки выше, чем средняя по стране (3,6 балла) наблюдаются в Акмолинской (6,3), Восточно-Казахстанской (5,5), Актюбинской (5,3) и Жамбылской (4,6) областях.

Среднее значение положительных оценок наблюдается в Северо-Казахстанской (4,2), Костанайской (3,8), Павлодарской (3,8), Туркестанской (3,4) и Западно-Казахстанской (3,1) областях.

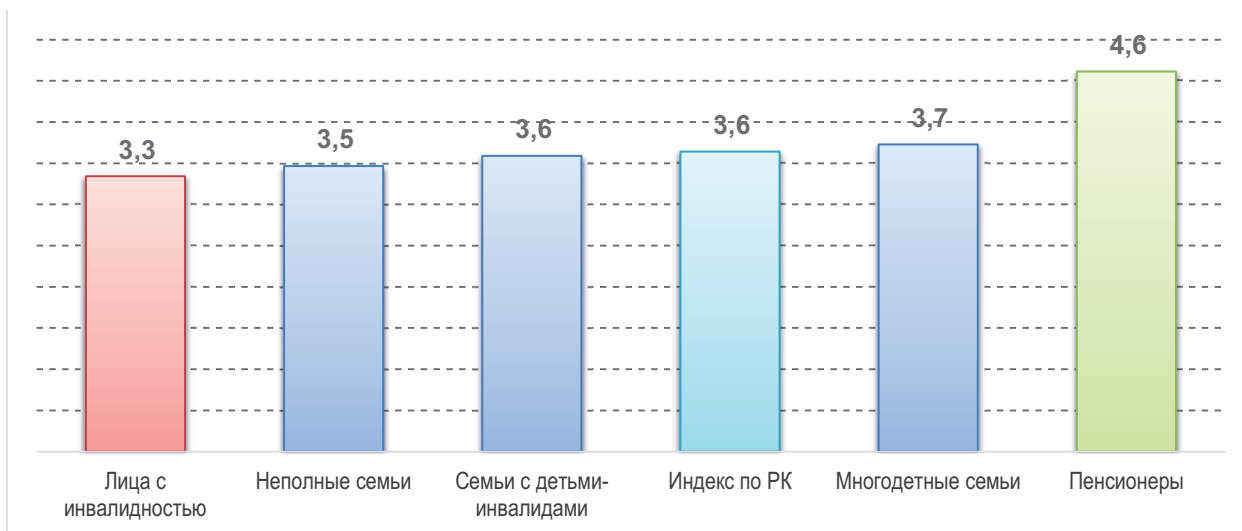
Оценки ниже среднего наблюдаются в Кызылординской (2,5), Алматинской (2,3), Мангистауской (1,1) и Атырауской (1,0) областях, т.е. в этих областях респонденты отмечали значительно меньше положительных оценок соблюдения прав и свобод человека, чем в среднем по стране.

Таблица 5. Среднее значение индекса соблюдения прав и свобод человека в разрезе регионов, n=919

Регионы	Среднее значение индекса соблюдения прав	Стандартное отклонение
Казахстан	3,6	3,5
Карагандинская	6,6	2,0
Акмолинская	6,3	3,9
ВКО	5,5	3,2
Актюбинская	5,3	3,2
Жамбылская	4,6	4,2
СКО	4,2	2,7
Костанайская	3,8	2,7
Павлодарская	3,8	3,0
Туркестанская	3,4	3,3
ЗКО	3,1	3,1
Кызылординская	2,5	3,7
Алматинская	2,3	2,6
Мангистауская	1,1	1,9
Атырауская	1,0	0,2

Анализ индекса, в разрезе социально-уязвимых групп исследования показал, что наиболее уязвимы лица с инвалидностью, они ставили меньше положительных оценок соблюдению и реализации прав человека, чем в среднем все респонденты. Больше всех положительно оценивают ситуацию пенсионеры – индекс равен 4,6 (рисунок 8).

Рисунок 8. Индекс соблюдения и реализации прав по месту проживания, по мнению социально-уязвимых групп, n=919



В ходе опроса всех респондентов спросили: «Пожалуйста, назовите основные проблемы реализации прав граждан в вашем населённом пункте». Участники опроса называли много различных проблем, проанализировав все обозначенные проблемы, следует отметить, что основными проблемами реализации прав граждан в отдалённых сельских населённых пунктах, по мнению социально-уязвимых групп населения, являются:

- Коррупция в различных государственных органах;
- Проблема обеспечения населенных пунктов качественной питьевой водой;
- Низкое качество ремонта дорог;
- Недостаточно развитая транспортная инфраструктура;
- Отсутствие доступа в общественные учреждения для пользователей инвалидных колясок и незрячих;
- Трудности обучения детей-инвалидов в детских садах и общеобразовательных школах;
- Недостаточность образовательных грантов для обучения граждан из социально-уязвимых групп населения в вузах;
- Трудоустройство в соответствии с образованием, и соответствующей желаемой заработной платой;
- Отсутствие спортивных секций и клубов;
- Загрязнение мусором и бытовыми отходами;
- Отсутствие помощи в ремонте аварийных жилых домов;
- Помощь в жилищном вопросе;
- Недостаточная материальная помощь;
- Проблемы с получением квалифицированной медицинской помощи;
- Проблемы с получением квалифицированной юридической помощи;
- Недостаточная правовая грамотность социально-уязвимых граждан.

Исследование показало, что основными направлениями, по которым нужно больше информации и разъяснений социально-уязвимым группам населения являются: социальное обеспечение (60%) и предоставление бесплатных медицинских услуг (59%), об этом отметили большинство респондентов. Вместе с тем, значительная часть участников исследования отметили, что требуется информация по трудоустройству и профориентации (39%), также юридические консультации (37%). В целом 13% респондентов отметили, что им не требуется разъяснений и информации (рисунок 9).

Рисунок 9. Основные направления, по которым требуется больше информации и разъяснений, n=919



Потребности в информации различаются в зависимости от социальной группы: значительная часть представителей многодетных и монородительских семей отметили, что есть потребность в информации по предоставлению образования. Потребность в информации по трудоустройству и профориентации чаще распространена среди лиц с инвалидностью и также представителей многодетных семей. Юридические консультации актуальны для определённой части граждан во всех социально-уязвимых группах. Ответы «мне не требуются разъяснения и информация» значительно чаще распространены среди пенсионеров.

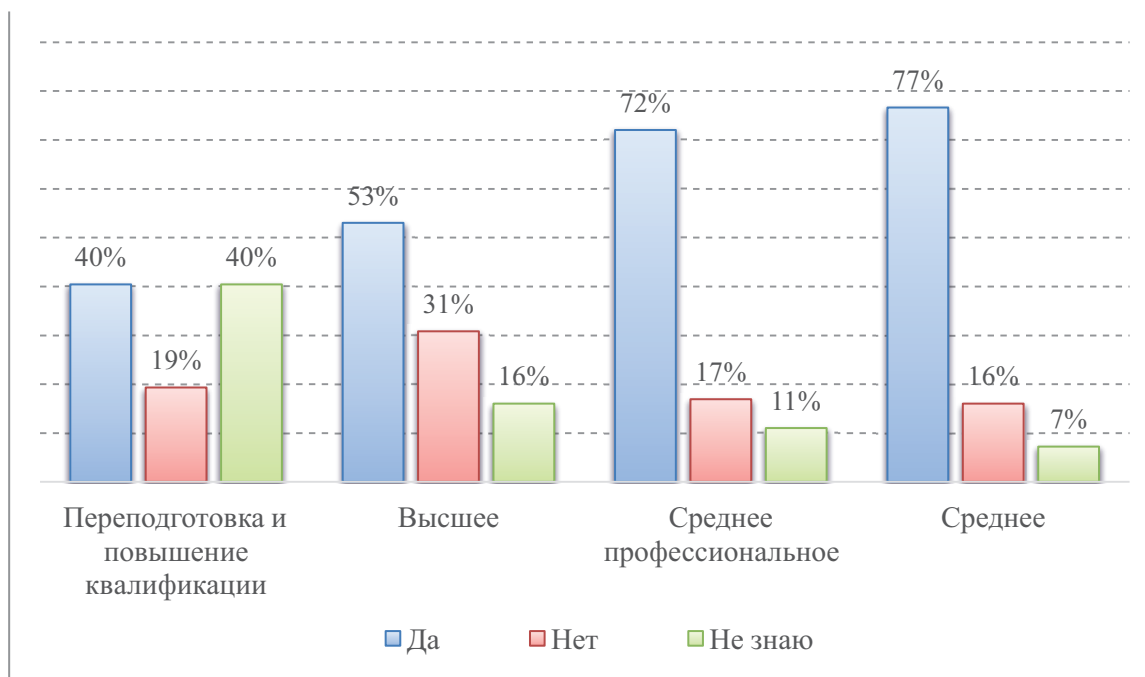
Доступ к образованию, трудоустройству, медицинским услугам, защите в суде

Доступ к образованию

Из всех видов образования, для социально-уязвимых групп населения доступно среднее и среднее профессиональное уровни образования – такое мнение разделяют большинство участников опроса (77% и 72% соответственно). Около трети представителей социально-уязвимых групп населения (31%) считают, что не имеют возможности получить высшее образование. В отношении переподготовки и повышения квалификации ситуация

неоднозначна: значительная часть (40%) отметили, что такая возможность есть, столько же респондентов затруднились с ответом и 19% отметили, что такой возможности нет (рисунок 10).

Рисунок 10. Распределение ответов респондентов на вопрос «Имеете ли вы возможность в получении следующих видов образования?», n=919



Основными причинами отсутствия возможности получить среднее образование является состояние здоровья детей-инвалидов. Отдельные родители детей-инвалидов отмечали, что их дети не могут выговорить слова, либо плохая память запоминать учебный материал, поэтому для них трудно получить среднее образование. Также некоторые родители отмечали, что не всегда есть соответствующие условия для обучения их детей в школе, поэтому дети обучаются на дому, либо в специальных интернатах.

Некоторые участники опроса отмечали, что для получения высшего образования у них нет финансовых средств, а специальных грантов на всех не хватает. Лица с инвалидностью часто отмечали, что во всех учебных заведениях нет возможности для свободного передвижения инвалидов с определёнными потребностями. Отдельные многодетные мамы отмечали, что у них не было и нет возможности получить среднее специальное или высшее образование, поскольку они рано вышли замуж, родили детей, соответственно полностью заняты домашним бытом. Многие пенсионеры отмечали, что у них есть высшее образование, остальные отвечали, что им не требуется получение различных видов образования или повышать квалификацию, они считают, что им это не надо. Хотя в мировой практике наблюдается много случаев, когда пенсионеры обучаются новым специальностям, получают образование или же проявляют другие активности.

Далее всех респондентов спросили, имеют ли их дети возможность в получении различных видов образования. Ситуация аналогична ответам, представленным на рисунке 10, абсолютное большинство отметили, что у всех детей есть возможность получить среднее и среднее специальное образование. Ответы «нет» и «не знаю» отмечали представители семей, воспитывающих детей-инвалидов (рисунок 11). Причины отсутствия возможности получить различные виды образования для детей аналогичны обозначенным выше.

Рисунок 11. Распределение ответов респондентов на вопрос «Имеют ли ваши дети возможность в получении следующих видов образования?», n=919

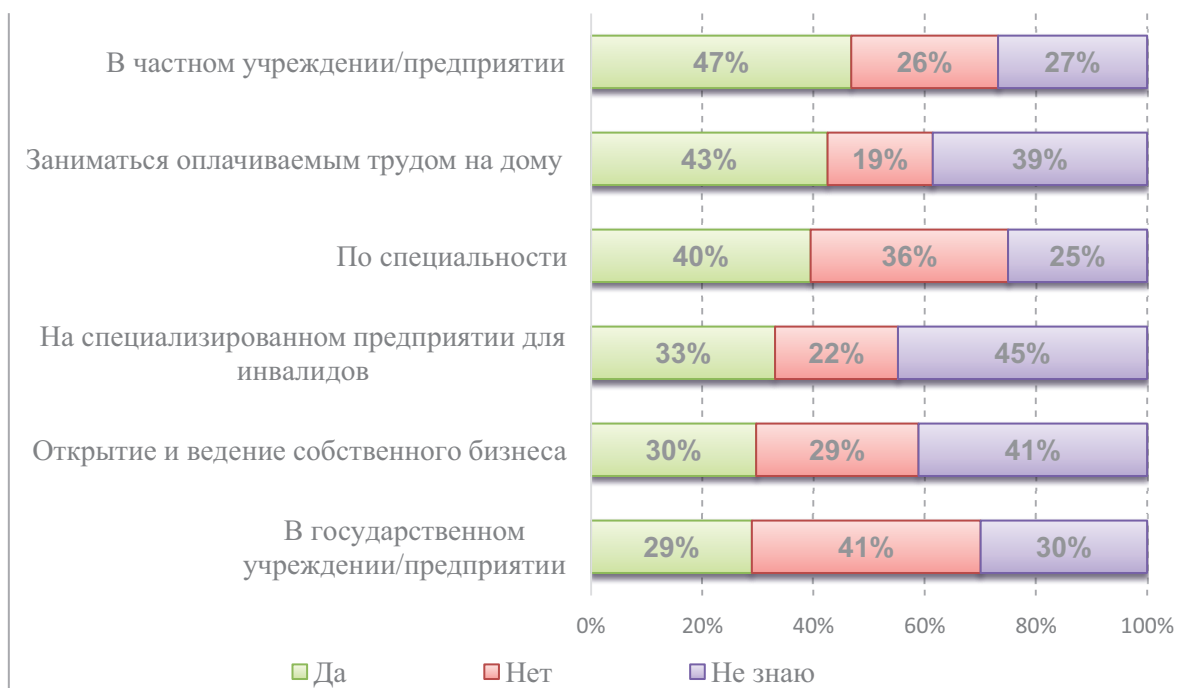


Доступ к трудоустройству

По мнению значительного числа представителей социально-уязвимых групп населения, у них есть возможность трудоустроиться либо в частное учреждение/предприятие (47%), либо заниматься оплачиваемым трудом на дому (43%). Вместе с тем, по мнению значительной доли участников опроса у них нет возможности трудоустроиться по своей специальности (36%) и на государственном учреждении/предприятии (41%). Данные ответов на вопрос о возможности трудоустройства представлены на рисунке 12.

Неоднозначна ситуация с трудоустройством на специализированном предприятии для инвалидов и возможности открытия и ведения собственного бизнеса: значительные доли респондентов затруднились ответить на данный вопрос, также немалые доли отметили о наличии и отсутствии такой возможности (рисунок 12).

Рисунок 12. Распределение ответов респондентов на вопрос о возможности трудоустройства, n=919

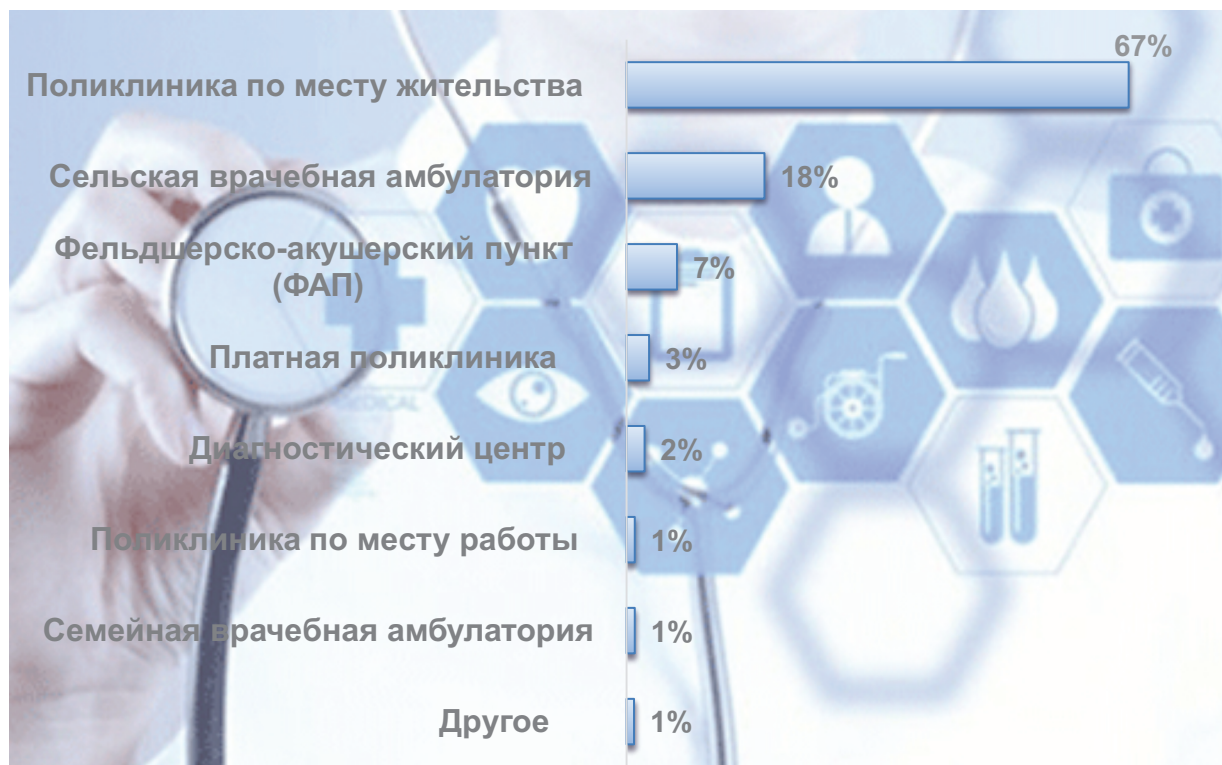


Основными барьерами трудоустройства, по мнению самих социально-уязвимых граждан, являются: отсутствие специального или высшего образования, незнание казахского или русского языков, плохое состояние здоровья, отсутствие необходимого опыта работы. Некоторые участники исследования считают, что для трудоустройства нужны «знакомства» и «связи». Мамы детей-инвалидов не могут трудоустроиться, т.к. некому заботиться об их детях. Пенсионеры отметили, что им нет необходимости трудоустраиваться. Лица с инвалидностью чаще отмечали, что «не берут на работу из-за инвалидности» или «нет условий для инвалидов».

Доступ к медицинским услугам

Абсолютное большинство представителей социально-уязвимых групп отметили, что обращаются за медицинской помощью в государственные лечебные учреждения по месту жительства, это поликлиники по месту жительства (67%), сельские врачебные амбулатории (18%), фельдшерско-акушерские пункты (7%). В платные поликлиники обращаются около 3% граждан из числа объекта исследования (рисунок 13). Отдельные респонденты отметили, что обращаются в медпункты в другом селе, в районных центрах, в приграничных районах обращаются в платные поликлиники Российской Федерации, кто-то ездит в города, обращается в поликлиники при областных клинических больницах, расположенных в городе.

Рисунок 13. Основное лечебное учреждение, n=919



Насколько полно предоставляются медицинские услуги в лечебном учреждении, куда обращаются социально-уязвимые граждане? Опрос показал, что ни один из показателей, оцененных в ходе опроса не предоставляется в полном объеме, по мнению населения (рисунок 14).

Значительная часть участников опроса отметили о дружелюбном отношении медиков (38%). Около трети респондентов (27%) ответили, что полностью предоставляется медицинская помощь, включая бесплатные лекарства. Также около трети респондентов

(26%) считают, что обеспечивается доступ к врачам-специалистам и удобный график работы. Но тем не менее большинство представителей социально-уязвимых групп населения отметили, что все медицинские услуги предоставляются не в полном объёме. Особенно это касается возможности выбрать специалиста желаемого пола и возможности пройти полное обследование в одном месте (рисунок 14).

Рисунок 14. Предоставление медицинских услуг в лечебных учреждениях, n=919



Доступ к праву на защиту в суде

С целью изучения вопросов, связанных с правом на защиту в суде, всем респондентам задавался вопрос: «Есть ли у вас какие-либо правовые вопросы, требующие разрешения в судебном порядке в настоящее время или за последний год?». Доминирующее большинство (76%) ответили, что таких вопросов нет. В то же время немалая доля (24%) отметили различные правовые вопросы, которые необходимо решать в судебном порядке. У некоторых представителей социально-уязвимых групп таких вопросов несколько, наиболее распространёнными являются развод супругов и имущественные споры. В целом список названных правовых вопросов:

- Развод с супругой/ом - 8%;
- Имущественные споры/вопросы (в том числе раздел имущества, вопросы наследства и т.д.) - 6%;
- Административные вопросы (неоплаченные штрафы, машина на штрафстоянке и т.д.) - 5%;
- Трудовые споры в учреждении - 5%;
- Неимущественные споры: нарушение авторского права, защита чести и достоинства, патенты и т.д. - 4%;

- Лишение родительских прав - 2%;
- Взыскание алиментов - 2%.

С какими основными трудностями сталкиваются социально-уязвимые граждане при решении своих правовых вопросов? Большинство (56%) разделяют мнение, что нет препятствий для решения их правовых вопросов, здесь следует отметить, что таким образом ответили те, у кого нет правовых вопросов, требующих разрешения в судебном порядке.

Анализируя ответы тех, кому требуется разрешение вопросов в судебном порядке, опрос показал, что основной трудностью является неосведомленность, люди не знают, как решить свои правовые вопросы, с этим сталкиваются почти четверть (23%) социально-уязвимых граждан. Почти каждый пятый (18%) не может оплатить услуги юриста. Ещё одной трудностью является языковой барьер – 9% респондентов отметили, что не понимают предоставляемой информации. В целом 7% обозначили, что у них нет доступа к адвокату, представителю защиты их интересов. Кому-то (3%) препятствуют родственники в решении их правовых вопросов.

Рисунок 15. Основные трудности при решении правовых вопросов, n=919



Результаты исследования среди экспертного сообщества

Отвечая на вопрос, насколько социально-уязвимые категории граждан осведомлены о своих гражданских правах, большинство экспертов отметили, что значительная часть, в среднем около 50% получателей специальных социальных услуг не осведомлены о своих правах и обязанностях, что свидетельствует о распространённой правовой безграмотности среди данной категории населения. Таким образом, по мнению отдельных экспертов, существует необходимость обеспечения бесплатными консультациями и юридической помощью, без чего не представляется возможным обеспечить защиту прав и отстаивание интересов социально-уязвимых граждан. Здесь отмечается важность работы общественных организаций, которые при необходимости консультируют и информируют представи-

телей социально-уязвимых категорий граждан, но таких НПО недостаточно в сельских населённых пунктах, тем более в отдалённых.

Представители государственных органов отметили, что в каждом регионе функционируют отделы занятости и социальной защиты, они как раз занимаются тем, чтобы донести важную информацию до людей. Также представители государственных органов считают, что осведомленность не зависит от государства, это зависит от сферы окружения, от друзей и семьи и от личного желания узнать о своих правах. Не разделяя на категории людей, человек в меру своей эрудиции и желания осведомлен о своих правах. Каждому гражданину следует самому читать и интересоваться, а государство и те сферы где необходима защита прав помогают человеку получить всю необходимую информацию. Человек независимо от социальной группы должен быть грамотным, знать свои права.

Какие из гражданских прав являются наиболее важными, значимыми для социально-уязвимых категорий граждан – большинство экспертов разделяют мнение, что все гражданские права и свободы важны для всех категорий граждан в независимости от социальной группы. В то же время было отмечено, что для целевых групп данного проекта первоочередными являются права в следующих сферах: образование, трудоустройство, социальная защита, бесплатная медицинская помощь, лекарственное обеспечение. Для социально-уязвимых граждан очень важно получение необходимых льгот, социальное включение, удобства проживания, защита от экономических потрясений, право пользования социальными услугами, независимо от местности проживания.

Как вы считаете, в целом права человека в Казахстане соблюдаются или нет? Обсуждая данный вопрос, все представители экспертного сообщества отметили, что в целом права человека в Казахстане соблюдаются. Есть отдельные частные случаи, когда наблюдается нарушение прав человека, например, не все общеобразовательные школы могут обеспечить доступность для передвижения детей инвалидов, со специальными нуждами, также недостаточно бесплатных медицинских услуг, недостаточна материальная социальная поддержка и т.д. Один из экспертов отметил, что в Казахстане права человека соблюдаются, вместе с тем, говоря об общем социальном законодательстве, и в частности о подзаконной базе, принятой в прошлом, можно сделать вывод о том, что при его разработке применялась устаревшая медицинская, патерналистская модель. Эксперты отметили, что в целом у нас в стране стабильная политическая, экономическая и социальная ситуация, в сравнении с другими соседними странами у нас права граждан соблюдаются.

Были ли случаи в течение последних двух лет, когда нарушались права человека применительно к социально-уязвимым категориям граждан? При ответе на данный вопрос большинство экспертов затруднились ответить, либо ответили, что таких случаев не было. Было отмечено, что все государственные службы работают над тем, чтобы не было подобных ситуаций, к примеру, лица с инвалидностью, получающие специальные социальные услуги находятся под наблюдением специалистов, которые обеспечивают соблюдение прав получателей. Отдельные эксперты привели подобные случаи, свидетельствующие о нарушении прав человека:

- *Человек получил травму на производстве, вследствие чего стал инвалидом 1 группы, а судом вина работодателя за травму не признана. Впоследствии человек лишается права на получение кресло-коляски, подгузников и других компенсаторных средств, кроме услуг индивидуального помощника, поэтому считаю, что такие правила нарушают права инвалида 1 группы.*
- *Права инвалидов специально не нарушаются. Нарушаются из-за экономического и социального положения в стране. Например, инвалиды 1-группы должны обеспечиваться коммунальным жильем. Однако на деле очередность в городе Актобе, по категории инвалиды 1 и 2 групп, превысило за тысячу человек! Ждать нужно десятилетиями! Однако по другим программам инвалидам добиться улучшения тоже трудно - кредиты не выдают инвалидам из-за отсутствия перечисления в пенсионный фонд.*

Если бухгалтер перечислить, то будет привлечен к ответственности из-за нарушения прав гражданина с инвалидностью. Это касается тех, кто имеет работу. А безработные инвалиды имеют очень низкий потолок социального пособия. Всего 54 тыс. у инвалида 1-группы. Накопить лично на жилье очень проблематично.

- *Не соблюдается 3% квота на прием работу инвалидов.*
- *Нарушаются права, так как некоторые объекты не приспособлены (не адаптированы) для людей с ограниченными возможностями.*
- *Если взять лиц с инвалидностью, то ни один автобус из числа общественного транспорта не адаптирован для них, этот вопрос поднимали на постоянных комиссиях, обращались в автопарки, они обещали, но не сделали, это нарушение прав.*
- *Нарушаются, начиная низкий уровень доступности передвижения по улицам, недоступность общественных мест и транспорта. Очень трудно свободно передвигаться в своей местности инвалидам в колясках и слабовидящим людям.*
- *Да, самые сложные 2 случая: женщины получили травмы, первую группу инвалидности, но им никто не объяснил, что им положено, на что они имеют право. То есть им дали пустые бланки ИПР. Они считали, что положены только пособия. Женщины за свои деньги были вынуждены покупать кресло-коляски. Остальное тоже все за свой счет. Иногда создается впечатление, что сотрудники госорганов платят за все из своего собственного кармана, поэтому скрывают всю информацию.*
- *Таких случаев сложно припомнить, в основном, люди жалуются, где-то кому-то есть нарушение выдачи каких-то средств реабилитации, либо жалобы на то, что их до сих пор не обеспечили, допустим, санаторным лечением, либо что-то еще, в основном, всё это разрешается, и нет особых таких вот жалоб.*
- *Родители ребенка-инвалида знает свои права. Однако от этого им нелегче. Многим детям инклюзивное образование положено. Но школ с инклюзивными классами не хватает. Родителю приходится возить ребенка в другой конец города, чтобы попасть в инклюзивный класс.*
- *В этом году очень большие проблемы были с обеспечением права на передвижение на инва-такси. Матери детей с инвалидностью постоянно жаловались на количество выделяемых поездок, на безопасность поездок, на предоставление легковых автомобилей без электрических подъемников.*
- *Есть нарушения, были года два назад нарушения в отношении детей, когда у нас трое ребятишек не могли поступить в учреждение, эти детки были из коррекционных интернатов, там были разногласия с документами, требовались определенного образца документы, а из коррекционных интернатов выдаются справки, и поэтому детки не могли поступить в колледж.*
- *Права многодетных семей в 2018-2019 гг. много обсуждали в нашем городе. Созданы комиссии по делам многодетных семей. Но не все проблемы можно решить разом. Приходится ждать ответа. Тут еще нужно отметить обязанности родителей. Коль родили, то воспитывайте. Уповать только на помощь государства глупо. Сознание общественности должно дорасти до этого. Нужны социальные ролики, курсы обучения, культура поведения. Права детей в многодетных семьях - это зачастую остается за кулисами. Нет возможности заглянуть за кулисы, права на личную жизнь и неприкосновенность не позволяет социальным службам перейти порог жилища и обследовать семью, без определенного разрешения. Как чувствует себя ребенок в многодетной*

с семье? Есть ли у него свой уголок? Есть ли у него детство? Есть ли у ребенка право на отдых? Говоря о правах многодетной семьи, мы не должны забывать о правах каждого ребенка!

- *Случай 1: мать многодетного семейства жалуется на то, что у них требуют оплату за проезд в общественном транспорте, кондукторы оскорбляют их. Случай 2: многодетные матери жалуются часто, что не могут получить бесплатные лекарства для лечения детей, так как этих лекарств нет в аптеке.*
- *Информации о нарушении прав неполных семей нет. Данная категория граждан живут без определенных льгот. В большинстве случаев, граждане знают категорию "одинокая мать". Однако в последнее время есть случаи, когда детей воспитывает отец. О данной категории, и о проблемах данной категории не говорят, не принято говорить в обществе!*
- *Право на получения алиментов и адресно-социальной помощи (мать не может получить социальную помощь от государства при этом государство ссылается на то что она должна получать алименты от мужа, которого она не может найти).*
- *Случай 1: женщина, одинокая мать ребенка 4 лет. На работе ей предложили перейти на новый график с 12 до 21 часа. Ребенка из садика забирать некому. Она отказалась. Директор, сказал, что не держит ее на работе и предложил уволиться. Срок на обдумывание – 2 недели. Случай 2: так как мать все время на работе, ребенку необходим присмотр, или возможность заниматься в кружках, чтобы он не бродил по улицам. Хотели записать в кружок, но в организации дополнительного образования скидку на занятия не сделали, ссылаясь на то, что педагогу нужно платить. У матери нет денег на полную оплату занятий.*
- *Зачастую пенсионеры не могут подтвердить свой трудовой стаж которые работали на предприятиях без заключения трудового договора и при выходе на пенсию сталкиваются с этой проблемой.*
- *Случай 1: женщине в бюджетной организации при достижении пенсионного возраста предложили сразу же выйти на пенсию. Случай 2: женщина с маленькой пенсией не может получить бесплатные лекарства от диабета 2 типа, так как они не всегда есть в аптеке, эти лекарства, которые она принимает ежедневно, приходится покупать за свои деньги от 3 до 5 раз в год. Это в сумме выходит от 7500 до 12500 тенге.*
- *Пенсионеры голодают, многие голодают, пользуются одеждой с чужого плеча, очень маленькая пенсия, а цены быстро растут.*
- *Часто встречаются нарушения, касается жилья, банковской сферы. Есть нарушения прав, покупают какие-то продукты, пенсионеры в силу возраста, в силу того, что они воспитаны, они не могут, пожаловаться куда-то. Очень часто в магазинах им продают просрочку, уже порченный товар. То есть встречаются такие случаи, но все эти случаи они выявляются. И, в принципе, люди пенсионного возраста, они при обращении их права защищаются.*
- *Собеседы некоторых пенсионеров забывают поздравить с днем престарелых, очень плохо работают, их надо проверять, нужно вести над ними контроль.*
- *Мужчина получил трудовое увечье на предприятие и не может добиться компенсации, в связи с ликвидацией фирмы.*
- *Женщина, проработавшая по первой сетке (вредное производство), рассчитывала выйти на пенсию по льготе, но у нее нет общего стажа работы на 1 января 1998 года*

15 лет, не хватает полгода, когда она заработала льготный стаж, этого ограничения не было, потом вышел закон, и ей по этому закону не полагается льгота на выход на пенсию раньше, чем обычно, это не справедливо, так как она честно отработала на вредном производстве, и таких людей очень много.

- *Когда пенсионеры, обращаясь в поликлинику, не могут сами обратиться, им очень сложно вызвать врача на дом. Когда их просто не положили в больницу, привозили на скорой, им снимали приступ, добивались более-менее нормального состояния и отправляли домой, в стационар не могли попасть.*

Таким образом были приведены различные случаи нарушения прав человека, по мнению экспертов. Случаи разные и каждый требует индивидуального подхода при рассмотрении и восстановлении прав.

Как обеспечено, как соблюдается и реализуется в вашем регионе, каждое из перечисленных гражданских прав: хорошо, удовлетворительно или плохо?

Право на свободу труда, свободный выбор рода деятельности и профессии:

Большинство респондентов отметили, что ситуацию с соблюдением данного права человека можно отметить, как хорошую либо как удовлетворительную, т.к. каждый вправе на свободу труда, свободный выбор рода деятельности и профессии. Было отмечено, что работу найти сложно, но, если есть желание и опыт работы, то нет ничего невозможного. Лишь отдельные представители экспертного сообщества отметили, что плохо. Но в целом было обозначено, что ситуация хорошая, есть лишь отдельные случаи нарушения прав человека. К примеру, сложно найти работу по специальности, выбор небольшой, а тем более социально-уязвимым группам, им нужно отдельно помогать в данном вопросе и целенаправленно. Многие работодатели не берут на себя ответственность принимать сотрудника из социально-уязвимых слоев населения (проблема оплаты труда, выплаты определенных льгот, и т.д.). Проблема трудоустройства лиц с психическими (ментальными) нарушениями остается нерешенной. Лицам с ограниченными возможностями выбрать профессию, а потом работать очень мешают здания, которые не предусмотрены для таких лиц. Плохо с реализацией данного права у людей с инвалидностью, сельских жителей, людей пред пенсионного возраста.

Равенство перед законом и право на судебную защиту своих прав и свобод:

Оценивая данный пункт половина экспертов отметили, что эти права хорошо соблюдаются в нашей стране, другая половина отметили, что данные права соблюдаются удовлетворительно – перед законом все равны, но по факту нет и тому множество примеров из резонансных событий, освещаемых в СМИ.

Вместе с тем значительная часть экспертов отметили, что каждая личность в нашей стране имеет право на судебную защиту. Отдельные респонденты выразили мнение, что право на судебную защиту своих прав и свобод есть, если есть денежные средства, чтобы нанять профессионального адвоката, тогда это право можно успешно реализовать. Любой судебный иск требует финансовых затрат, то есть должны выплачиваться пошлины, а для социально-уязвимых групп населения, которые живут на пенсию и пособия, проблематично уплатить эту госпошлину. В то же время не каждый человек, будь то истец или ответчик, знает, что государство дает ему право на бесплатную юридическую консультацию и помощь.

Также было выделено, что к примеру, вопросами защиты прав людей преклонного возраста занимается много ведомств каждое по своему направлению, что соответствует принятому разграничению полномочий в системе государственного управления. Но с другой стороны, разобщенность в проводимой каждым министерством политики сказывается на уровне защищенности пожилых людей и инвалидов. Не всегда лица с особыми нуждами имеют финансовые возможности для защиты своих прав и свобод.

Право получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом:

Участники исследования разделяют мнение, что данное право реализуется хорошо, но скорее удовлетворительно, поскольку из-за отдалённости проживания от районных центров, получение бесплатного гарантированного объема медицинской помощи для многих граждан, затруднительно. К тому же, по мнению экспертов, этот объем получения медицинской помощи минимизированный.

Было отмечено, что люди с инвалидностью сталкиваются с проблемой получения бесплатного гарантированного объема медицинской помощи, в поликлиниках. Нет единого перечня бесплатных медицинских услуг для данной категории граждан. В одной больнице одна услуга – бесплатно, на другом этаже – эта услуга на платной основе.

По мнению отдельных экспертов, в целом никто открыто не может сказать, какие медицинские препараты выдаются бесплатно, и не проводятся консультации по этому вопросу. Медработники утаивают перечень процедур, манипуляций и приемов «узких» врачей, которые можно получить бесплатно. Можно ждать полгода бесплатного обследования или операции. Не всегда есть бесплатные лекарства в аптеках.

Представители государственных органов отметили, что в направлении общественного здравоохранения проводится большая работа, сейчас в век цифровизации у каждого человека есть право и возможность зайти в мобильное приложение, где человек может узнать все о здравоохранении, записаться на прием к врачу, узнать о бесплатной гарантированной помощи, так же есть цифровые посты, где человек может прикрепиться к любой поликлинике. Но к сожалению многие представители социально-уязвимых групп населения либо пока не знают о таких возможностях, либо нет навыков по работе с электронными гаджетами. Опять-таки требуется разъяснение и обучение.

В целом каждый имеет право получить бесплатный гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом.

Право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях:

Абсолютное большинство экспертов разделяют мнение, что данное право реализуется хорошо, все дети имеют право и главное получают бесплатное среднее образование. Отмечено, что у нас все население, на 95 процентов знает о том, что он может получить бесплатное среднее образования. Есть небольшой процент, кто не интересуется и не читает литературу, ведут асоциальный образ жизни. Есть дети, которые не посещают школу, но это не нарушение прав, а выбор неблагополучных семей.

Единственное для детей с инвалидностью это право нарушается из-за недоступности учебных заведений. Для людей без инвалидности проблем нет. В то же время в регионах в этом плане много делается, ещё не везде, но есть, вернее создаются условия для инклюзивного образования. А пока, не все школы готовы брать на обучение в классах, детей с ограниченными возможностями, нет доступности в школах (в столовые, туалеты, классы на 2 этаже) для детей с затруднениями в передвижении.

Личная свобода и неприкосновенность:

По мнению экспертов, данное право реализуется хорошо или удовлетворительно – каждый имеет право на личную свободу и неприкосновенность, также практически всё население знает, что они свободны в выборе профессии, вероисповедания и пр. Он может иметь и главное высказать свое мнение.

В то же время один из экспертов отметил: «Моя личная неприкосновенность соблюдается, но мы стали свидетелями многочисленных нарушений перед выборами, на что даже международные организации, типа ОБСЕ, обратили внимание».

Право на социальное обеспечение:

Данное право, также по мнению большинства экспертов, соблюдается хорошо, пенси-

онные отчисления, пособие по инвалидности, адресная социальная помощь, все это и есть право на социальную помощь - и в этом направлении их права реализуются в полной мере. Ведутся разъяснения по получению социальных выплат адресно, индивидуально по мере обращения граждан. Другая часть экспертов считают, что данное право соблюдается удовлетворительно, т.к. соблюдается на столько, насколько выделяются бюджетные средства, а их, как известно, не хватает. Также, органами здравоохранения не принимаются эффективные меры для развития реабилитационных медико-социальных услуги паллиативной медицины (надомного обслуживания медицинскими сестрами, стационаров на дому, больниц сестринского ухода, хосписов, гериатрических и специализированных реабилитационных клиник разного профиля), которые бы целенаправленно занимались диагностикой, лечением, реабилитацией и профилактикой болезней престарелых людей и инвалидов.

Право на неприкосновенность собственности и жилища; Свобода передвижения и выбор места проживания:

В целом все эксперты отметили, что обозначенные права соблюдаются хорошо, поскольку каждый гражданин Казахстана действительно имеет право на неприкосновенность собственности и жилища, также свободу передвижения и выбор места проживания. Оценившие соблюдение данных прав, как удовлетворительно, сообщили, что поставили такую оценку, поскольку не все граждане, тем более представители социально-уязвимых групп населения, могут себе позволить, свободу передвижения и выбор места проживания, из-за низкого материально-экономического положения.

Также было отмечено, что у маломобильных групп населения возможности свободно передвигаться мало, во многих населённых пунктах, для лиц с ограниченными возможностями, все еще не могут сделать удобную окружающую среду, поэтому такие люди не могут свободно передвигаться. Таким образом, если свобода передвижения касается лиц в инвалидных колясках, то не совсем соблюдается право свободы передвижения, не везде есть пандусы, но если есть, то они не соответствуют стандартам.

Свобода совести, право иметь любые убеждения

Оценивая соблюдение данного права, все эксперты отметили оценки хорошо и удовлетворительно. По мнению экспертов, каждый человек имеет возможность высказаться, есть встречи с депутатами, акимами и человек может заявить о своих убеждениях, в рамках закона, если раньше людям говорили, что так нельзя, сейчас, все свободно могут говорить и не боятся высказывать своё мнение. Казахстан - свободная страна и каждый имеет право иметь убеждения в рамках законов.

Основные проблемы реализации прав социально-уязвимых категорий граждан в регионах

По мнению экспертов, есть определенные проблемы социально-уязвимых категорий граждан, но есть общая проблема и она одна из основных: им недостаточно даётся информации об их правах, не все льготы предоставляются этим категориям, и они не знают о своих льготах практически. И поэтому откуда они могут получить все эти льготы?

Не информированность всех социально-уязвимых групп населения о своих правах и обязанностях порождает проблемы. Сейчас век продвинутый, есть социальные сети, которые распространяют хорошую и плохую информацию, вот эти фейки, которые распространяются и вызывают социальную напряженность, люди оказываются загнанными в угол, а социально-уязвимые группы начинают просить то, что им не положено. Например, о бюджете, если бы они знали в полной мере, знали на какие нужды и как реализуется бюджет выделяемый, то тогда бы было меньше вопросов с их стороны.

«Основная проблема - незнание своих прав, безграмотность и лень человека искать

нужную информацию, в социальных сетях читаю, люди безграмотные и злые, ругают государство за все, а ведь многое делается для народа, и дороги, и образование, и здравоохранение, но всегда есть процент людей, которым все не так».

Далее эксперты обозначили основные проблемы реализации прав по каждой категории социально-уязвимых групп населения.

Лица с инвалидностью:

Основной проблемой является - безбарьерный доступ ко всем зданиям, объектам культуры, спорта, общественному транспорту и т.д., эта проблема по-прежнему остается открытой. Все остальные права, включая право на получение образования, трудоустройства - все это невозможно без создания доступа. Эксперты отметили, что для людей в колясках должны быть везде установлены пандусы. У нас в стране они есть не везде, но если есть, то установлены для галочки и практически не применяются эти пандусы, так как они не соответствуют стандартам. Инвалидов переносят на руках, что недопустимо, в большинстве мест не предусмотрено приспособлений для самостоятельного передвижения пользователей колясок.

Другой проблемой является психологическое состояние, сложно повлиять на мышление людей, чтобы инвалиды не чувствовали себя какими-то ущербными, сейчас разрабатывается много мероприятий, чтобы люди чувствовали себя полноценными, это санаторно-курортное лечение, протезирование и много другое.

Третьей основной проблемой лиц с инвалидностью является проблема трудоустройства с учетом их особенностей и потребностей.

Семьи, имеющие или воспитывающие детей-инвалидов:

Среди данной категории основными проблемами реализации прав и свобод являются:

- Обучение в общеобразовательных школах, из-за недоступности зданий школ;
- Отсутствие внешкольной занятости;
- Нехватка финансов с государственного бюджета, в частности необходимо повысить выплаты по уходу на дому;
- Низкое качество образования на дому;
- Отсутствие льгот для семей, воспитывающих детей-инвалидов старше 18 лет 2 и 3 группы инвалидности;
- Сложности гибкого графика работы с хорошей оплатой и с учетом ухода за детьми, почти никто не идет навстречу, необходимы нормальные пособия с учетом реальных расходов по уходу за детьми-инвалидами.
- Несвоевременное обеспечение детей инвалидов лекарствами и реабилитацией;
- Отсутствие реабилитационного центра для детей. Несвоевременное выявление патологий, не ведется профилактическая работа заболеваний, приводящих к инвалидности. Чтобы попасть куда-то в реабилитационный центр, нужно очередь какую-то и определенную квоту дожидаться. Отсутствие такого реабилитационного центра в регионе, особенно для деток с проблемами развития аутистического спектра, деток с ДЦП, других категории деток с инвалидностью.

Многодетные семьи:

Эксперты отметили, что очень многое делается в настоящий момент для этих категорий граждан, недавно введенная услуга АСП является отличным подспорьем и стартовой площадкой для реализации своих прав. Основной проблемой данной категории является жилищная проблема, зачастую многодетные семьи живут в стеснённых обстоятельствах, во

временках, либо вовсе не имеют своего жилья. В то же время эксперты придерживаются мнения, что адресную помощь семьям, воспитывающих много детей, надо урегулировать. Нельзя создавать иждивенческий настрой, поддержка государства должна вылиться в иной ипостаси, например, в бесплатном высшем образовании, предоставлении льгот в области дополнительного образования, организации досуга, обеспечении товарами и услугами. Конкретных проблем, кроме необходимости жилья, многие эксперты не слышали.

Также было отмечено, что матери, у которой несколько детей младшего возраста, сложно устроиться на работу – дети часто болеют, работодатели не хотят брать. Соответственно возникают материальные проблемы, проблемы оплаты коммунальных услуг, нет возможности одеть детей в школу, люди недостаточно получают средств на то, чтобы оплачивать спортивные секции, какие-то творческие кружки и так далее.

Неполные семьи:

Представителям данной категории населения сложно устроиться на работу с достаточной оплатой труда и гибким графиком работы. Многие зависят от государственного пособия, нет возможности получить бесплатное внешкольное образование для детей из таких семей, спортивные и творческие кружки стоят дорого. Маленькие пособия по потере кормильца и матерям одиночкам.

Пенсионеры:

- Дороговизна медикаментов, в медицинских учреждениях нет никаких скидок на лекарства, анализы, операции, лечение.

- Отсутствие возможности оздоровления в санаториях;
- В некоторых регионах недостаточное получение льгот на проезд в транспорте;
- Отсутствие культурного досуга;
- Нет льгот в оплате коммунальных услуг для одиноких пенсионеров;
- Невозможность продолжать трудовую деятельность после выхода на пенсию.

Экспертов попросили назвать основные направления в области реализации гражданских прав, по которым нужно больше информации и разъяснений для социально-уязвимых категорий граждан.

Здесь мнения разделились, часть экспертов считают, что в последнее время очень много информации, даже больше, чем достаточно, что касается социального обеспечения, здравоохранения до людей доносят, есть и подворовые обходы. Очень много вопросов по адресной социальной помощи, люди недостаточно информированы по поводу обеспечения этой услугой, кто попадает под эту категорию, какие документы необходимы для назначения этой услуг. Много в СМИ об этом говорят, но людям необходимо знать конкретные шаги для получения этой услуги, с этой целью мы и проводим мероприятия, буклеты, на сайте, СМИ.

Другая часть экспертов считают, что должна проводиться большая разъяснительная работа с населением, это школы, колледжи и университеты. По здравоохранению: что входит в бесплатный объем гарантированной бесплатной помощи, что такое медицинское страхование. Отдельные эксперты отметили, что три года ведут эту работу, чтобы донести до людей всю важную информацию, но все еще не все знают об этом. Эксперты считают, что надо больше стараться, чтобы люди владели информацией, наша молодежь тоже грамотная, социальные сети дают информацию, все сферы важны. По инвалидности отправляют на МСЭ, все рассказывают, на экспертизе все рассказывают и человек владеет полной информацией в социальной защите.

Основные направления в области реализации гражданских прав, по которым нужно больше информации и разъяснений для социально-уязвимых категорий граждан:

- Информации нужно больше, по льготам, на что они имеют права, в правах на жилье, в сфере здравоохранения, реабилитации, в сфере социального обеспечения, образования.
- Трудоустройство, государственные программы занятости и поддержки предприни-

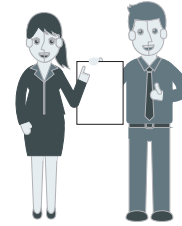
мательства.

- Оплата обязательного социального медицинского страхования, оплата единого совокупного платежа.
- Меры государственной поддержки в сфере образования, бесплатные секции для детей.
- Право на тайну переписки, телефонных переговоров, почтовых, телеграфных и иных сообщений, право на определения национальности, право на пользование родным языком, право на свободу совести. Все эти права должны соблюдаться для любой категории граждан и о них нужно информировать больше для всех категорий семей, инвалидов, пенсионеров.

В целом многие эксперты разделяют мнение, что всё зависит от самого человека, в независимости от того из какой он социально-уязвимой группы. Много примеров успешной деятельности людей с инвалидностью, многодетных семей, неполных семей и пенсионеров. К примеру, у людей с инвалидностью трудности могут возникнуть только с его физическими особенностями, но даже имею ограничения можно выбрать себе профессию и трудиться. Инвалид по зрению может быть диспетчером, инвалид по слуху может быть хорошим ювелиром. Если работают руки, человек может и шить, и вязать. Трудности только подобрать себе работу по своим физическим особенностям, проблема еще существует в сфере бизнеса, предприниматели не охотно берут людей с инвалидностью, все хотят здоровых и сильных, но даже в этой ситуации человек с инвалидностью, если имеет образование может быть конкурентоспособным любому другому здоровому человеку. Поэтому требуется работа с представителями социально-уязвимых групп населения по адаптации в современных условиях и раскрытию своего уникального потенциала.



ВЫВОДЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ



Выборка эмпирического исследования репрезентирует различные социально-уязвимые группы населения, на которые нацелен данный проект: опросом охвачены граждане, различные по гендерному признаку, возрасту, уровню образования, семейному положению, этническому признаку, социально-профессиональному статусу. Репрезентативная выборка свидетельствует, что результаты, представленные в настоящем отчете, отражают мнения и ситуацию всех социальных групп из числа лиц с инвалидностью, семьи с детьми инвалидами, многодетные семьи, неполные семьи и пенсионеры.

Ситуация с реализацией прав социально-уязвимых категорий граждан

Абсолютное большинство (62%) разделяют мнение, что в Казахстане права человека соблюдаются. На несоблюдение прав человека в Казахстане указали 17% респондентов, ещё 21% затруднились ответить на данный вопрос. Анализ в разрезе групп показал, что респонденты, отметившие о несоблюдении в Казахстане прав человека (17%) чаще распространены среди одиноких родителей (24%) и пенсионеров (21%). Представители многодетных семей и семей, воспитывающих детей-инвалидов, чаще, чем другие группы, затруднялись ответить на данный вопрос. Ответы респондентов показали, что все права человека, оцененные в ходе опроса, соблюдаются и реализуются в Казахстане. Сравнительно наибольшее количество оценок «плохо соблюдается» наблюдается в отношении «Право на выбор рода деятельности и профессии» (19%) и «Равенство перед законом» (19%). Больше всего респонденты затруднились оценить реализацию права на защиту в суде (24%), что вполне объяснимо, т.к. трудно оценить это право, не имея опыта обращения в суд. Также немалая доля респондентов (17%) затруднились оценить право иметь любые убеждения.

Из всех видов образования, для социально-уязвимых групп населения доступно среднее и среднее профессиональное уровни образования – такое мнение разделяют большинство участников опроса (77% и 72% соответственно). Около трети представителей социально-уязвимых групп населения (31%) считают, что не имеют возможности получить высшее образование. В отношении переподготовки и повышения квалификации ситуация неоднозначна: значительная часть (40%) отметили, что такая возможность есть, столько же респондентов затруднились с ответом и 19% отметили, что такой возможности нет.

По мнению значительного числа представителей социально-уязвимых групп населения, у них есть возможность трудоустроиться либо в частное учреждение/предприятие (47%), либо заниматься оплачиваемым трудом на дому (43%). Вместе с тем, по мнению значительной доли участников опроса у них нет возможности трудоустроиться по своей специальности (36%) и на государственном учреждении/предприятии (41%). Неоднозначна ситуация с трудоустройством на специализированном предприятии для инвалидов и возможности открытия и ведения собственного бизнеса: значительные доли респондентов затруднились ответить на данный вопрос, также немалые доли отметили о наличии и отсутствии такой возможности.

Анализ в разрезе регионов показал, что наибольшее количество положительных оценок соблюдения прав и свобод было отмечено в Карагандинской области. Также оценки выше, чем средняя по стране, наблюдаются в Акмолинской, Восточно-Казахстанской, Актюбинской и Жамбылской областях. Среднее значение положительных оценок наблюдается в Северо-Казахстанской, Костанайской, Павлодарской, Туркестанской и Западно-Казахстанской областях. Оценки ниже среднего наблюдаются в Кызылординской, Алматинской, Мангистауской и Атырауской областях, т.е. в этих областях респонденты отмечали значительно меньше положительных оценок соблюдения прав и свобод человека, чем в среднем по стране. Наиболее уязвимы лица с инвалидностью, они ставили меньше положительных оценок соблюдению и реализации прав человека, чем все респонденты в среднем.

В целом исследование показало, что доминирующее большинство (70%) отметили, что в течение последних двух лет не было случаев, когда нарушались права человека приме-

нительно к самим участникам опроса или членам их семей. О случаях нарушения прав человека в отношении их или членов их семей сообщили 15%, ещё 15% затруднились ответить были ли такие случаи. Лица с инвалидностью и представители семей, воспитывающих детей-инвалидов, чаще, чем другие социальные группы отмечали, что в отношении их самих или членов их семей были случаи нарушения прав человека. Нарушения прав, по мнению социально-уязвимых граждан, выражались в несправедливом отношении, в грубом отношении представителей государственных органов, отсутствии безбарьерной среды для людей с различными видами инвалидности, недостаточно развитой системе инклюзивного образования, нехватке льгот на получение высшего образования, недостатке бесплатных лекарств и медицинской помощи, а также недостаточное консультирование по различным вопросам гражданского и уголовного права.

Уровень осведомленности социально-уязвимых категорий граждан о своих правах на образование, здравоохранение, труд и доступ к правосудию

Три наиболее распространённых права, о которых осведомлены значительная часть социально-уязвимых граждан, это право на медицинскую помощь (в установленном законом объеме) (49%), право на социальное обеспечение (44%) и равенство перед законом (43%). Менее всего респондентов осведомлены о таких правах, как право на неприкосновенность собственности и жилища (29%), свобода передвижения и выбор места проживания (28%), право на защиту в суде (27%) и право иметь любые убеждения (24%). Почти каждый пятый (21%) затруднился ответить на данный вопрос, остальные называли различные права. Лишь около трети респондентов из числа социально-уязвимых групп населения (31%-34%) осведомлены о праве на выбор профессии и деятельности, право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях, личная свобода и неприкосновенность.

Опрос показал, что те права, о которых осведомлена значительная часть социально-уязвимых граждан, являются наиболее важными и значимыми для них. Почти каждый пятый респондент (20%) отметили, что для них важны все гражданские права, затруднились ответить 4% респондентов. Важность права на медицинскую помощь больше распространена среди граждан с инвалидностью и среди граждан, воспитывающих детей-инвалидов. Право на бесплатное среднее образование в государственных учебных заведениях важнее для представителей многодетных семей и монородительских семей. Остальные права в равной степени важны для всех граждан из социально-уязвимых групп.

Основными направлениями, по которым нужно больше информации и разъяснений социально-уязвимым группам населения являются: социальное обеспечение (60%) и предоставление бесплатных медицинских услуг (59%), об этом отметили большинство респондентов. Вместе с тем, значительная часть участников исследования отметили, что требуется информация по трудоустройству и профориентации (39%), также юридические консультации (37%). В целом 13% респондентов отметили, что им не требуется разъяснений и информации.

Потребности в информации различаются в зависимости от социальной группы: значительная часть представителей многодетных и монородительских семей отметили, что есть потребность в информации по предоставлению образования. Потребность в информации по трудоустройству и профориентации чаще распространена среди лиц с инвалидностью и также представителей многодетных семей. Юридические консультации актуальны для определённой части граждан во всех социально-уязвимых группах. Ответы «мне не требуются разъяснения и информация» значительно чаще распространены среди пенсионеров.

Проблемы и барьеры, затрудняющие/ограничивающие реализацию прав в области образования, здравоохранения, труда, правосудия для уязвимых групп

Основными причинами отсутствия возможности получить среднее образование является состояние здоровья детей-инвалидов. Отдельные родители детей-инвалидов отмечали, что их дети не могут выговорить слова, либо плохая память запоминать учебный материал, поэтому для них трудно получить среднее образование. Также некоторые родите-

ли отмечали, что не всегда есть соответствующие условия для обучения их детей в школе, поэтому дети обучаются на дому, либо в специальных интернатах. Некоторые участники опроса отмечали, что для получения высшего образования у них нет финансовых средств, а специальных грантов на всех не хватает. Лица с инвалидностью часто отмечали, что во всех учебных заведениях нет возможности для свободного передвижения инвалидов с определёнными потребностями.

Основными барьерами трудоустройства, по мнению самих социально-уязвимых граждан, являются: отсутствие специального или высшего образования, незнание казахского или русского языков, плохое состояние здоровья, отсутствие необходимого опыта работы. Некоторые участники исследования считают, что для трудоустройства нужны «знакомства» и «связи». Мамы детей-инвалидов не могут трудоустроиться, т.к. некому заботиться об их детях. Пенсионеры отметили, что им нет необходимости трудоустроиваться. Лица с инвалидностью чаще отмечали, что «не берут на работу из-за инвалидности» или «нет условий для инвалидов».

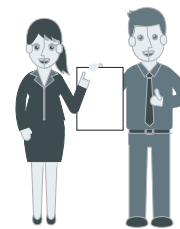
Опрос показал, что основной трудностью тех, кому требуется разрешение вопросов в судебном порядке, является неосведомленность, люди не знают, как решить свои правовые вопросы, с этим сталкиваются почти четверть (23%) социально-уязвимых граждан. Почти каждый пятый (18%) не может оплатить услуги юриста. Ещё одной трудностью является языковой барьер – 9% респондентов отметили, что не понимают предоставляемой информации. В целом 7% обозначили, что у них нет доступа к адвокату, представителю защиты их интересов. Кому-то (3%) препятствуют родственники в решении их правовых вопросов.

В целом исследование показало, что основными проблемами реализации прав граждан в отдалённых сельских населённых пунктах, по мнению социально-уязвимых групп населения, являются:

- **Коррупция в различных государственных органах;**
- **Проблема обеспечения населенных пунктов качественной питьевой водой;**
- **Низкое качество ремонта дорог;**
- **Недостаточно развитая транспортная инфраструктура;**
- **Отсутствие доступа в общественные учреждения для пользователей инвалидных колясок и незрячих;**
- **Трудности обучения детей-инвалидов в детских садах и общеобразовательных школах;**
- **Недостаточность образовательных грантов для обучения граждан из социально-уязвимых групп населения в вузах;**
- **Трудоустройство в соответствии с образованием, и соответствующей желаемой заработной платой;**
- **Отсутствие спортивных секций и клубов;**
- **Загрязнение мусором и бытовыми отходами;**
- **Отсутствие помощи в ремонте аварийных жилых домов;**
- **Помощь в жилищном вопросе;**
- **Недостаточная материальная помощь;**
- **Проблемы с получением квалифицированной медицинской помощи;**
- **Проблемы с получением квалифицированной юридической помощи;**
- **Недостаточная правовая грамотность социально-уязвимых граждан.**

Большинство экспертов отметили, что значительная часть, в среднем около 50% получателей специальных социальных услуг не осведомлены о своих правах и обязанностях, что свидетельствует о распространённой правовой безграмотности среди данной категории населения. Таким образом, по мнению отдельных экспертов, существует необходимость обеспечения бесплатными консультациями и юридической помощью, без чего не представляется возможным обеспечить защиту прав и отстаивание интересов социально-уязвимых граждан. Здесь отмечается важность работы общественных организаций, которые при необходимости консультируют и информируют представителей социально-уязвимых категорий граждан, но таких НПО недостаточно в сельских населённых пунктах, тем более в отдалённых.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ



В ходе анализа данных, некоторые мнения и причины были сгруппированы для выявления наиболее часто называемых, в то же время в данном отчете представлены единичные мнения, с которыми стоит ознакомиться. Не исключено, что некоторые из них выражают сугубо личный интерес, эмоции, но, тем не менее, единичные мнения представляют интерес для изучения экспертами, т.к. именно они порой наталкивают на идеи, рекомендации по решению различных вопросов.

Анализ полученных данных показал, что наблюдается недостаточная осведомленность социально-уязвимых категорий граждан о своих правах на образование, здравоохранение, труд и доступ к правосудию. Зачастую негативный настрой сформирован за счёт отдельных резонансных событий, связанных с нарушением прав человека. Данная информация широко распространяется во всех СМИ, в результате в массовом сознании формируется негативное впечатление о соблюдении прав человека в Казахстане, граждане считают, что их права нарушаются. В связи с этим рекомендуется наладить обратную связь с населением по повышению их осведомленности. Для этого рассмотреть возможность организации электронной рассылки о нововведениях в социальном обеспечении, о проводимых мероприятиях, о вновь выпущенных информационных материалах, со ссылками на эти данные. Таким же образом можно организовывать онлайн опросы населения с целью поддержания обратной связи, выявления уровня удовлетворенности соблюдением прав и свобод человека и выявления потребностей. Для этого необходимо пересмотреть механизмы создания базы данных социально-уязвимых граждан, чтобы в них учитывались личные и контактные данные, e-майл адреса, доступ к интернету. Для граждан, не имеющих доступ к интернету проработать другие механизмы обратной связи.

Исследование выявило, что ситуация с осознанием личной ответственности за себя и свою семью неоднозначна, часть социально-уязвимых граждан осознают, что они сами ответственны за себя, обучаются, трудоустраиваются и т.д. Но значительная часть населения не осознают и считают, что за них ответственно государство. В связи с этим необходимо культивировать среди населения осознание личной ответственности за себя и своих детей, близких – представляется целесообразным транслировать соответствующие социальные ролики по ТВ и в интернет пространстве, публиковать соответствующий материал в наиболее читаемых печатных и интернет изданиях.

Также представляется необходимым поддерживать связь с населением посредством телевидения, т.к. не у каждого есть интернет, многим людям, проживающим в поселках и аулах, доступнее телевидение, не все заходят в интернет, и не все владеют или имеют деньги на его оплату. По телевидению необходимо рассказывать доступным языком о работе социальных служб, о правах и обязанностях граждан Казахстана, проводить больше разъяснительной работы, чтобы любому человеку было понятно, как обеспечиваются права и свободы граждан нашей страны. Нужны постоянные на доступном и понятном языке разъяснения для повышения понимания и осведомленности граждан.

Удовлетворенность социальным обеспечением граждан из социально-уязвимых групп населения, в определённой степени зависит от специалистов соответствующих служб и социальных работников, от их профессионализма, компетенции и вежливого отношения. В связи с этим, в целях постоянного повышения уровня компетенций сотрудников социальных служб, необходимо проводить различного рода тренинги. Наряду с обучающими мероприятиями, следует систематически проводить аттестацию сотрудников, для оценки их компетентности и соответствия занимаемым позициям. Соответственно поощрять специалистов, успешно сдавших аттестацию, или мотивировать на повышение профессиональных навыков, сотрудников, не прошедших аттестацию.

У некоторых граждан наблюдаются иждивенческие настроения, они не хотят работать, т.к. их что-то не устраивает в предлагаемой им работе. В связи с этим целесообразно привлечь психологов, тренеров по работе с безработными, с целью помочь людям справиться с психологическими проблемами, помочь осознать ценность труда несмотря на неудовлетворительные для них факторы.

Особое внимание следует уделить людям с инвалидностью, продумать механизмы для их трудоустройства, заинтересовать работодателей принимать их на работу, поскольку зачастую именно эта категория граждан остаются не трудоустроенными.



Список использованной литературы и источников информации

1. Официальный сайт ООН, электронный ресурс, режим доступа: <https://www.un.org/ru/sections/issues-depth/human-rights/index.html>
2. Официальный сайт Президента РК, режим доступа: <http://www.akorda.kz/ru/events/segodnya-gosudarstvennyi-sekretar-rk-kanat-saudabaev-vystupil-na-mezhdunarodnoi-nauchno-prakticheskoi-konferencii-vseobshchaya-deklaraciya-p>
3. Официальный сайт Уполномоченного по правам человека, режим доступа: <https://ombudsman.kz/ru/about/action>
4. Официальный сайт Национального научно-практического центра коррекционной педагогики, режим доступа: <http://special-edu.kz/index.php?do=static&page=nprbase>
5. Концептуальные подходы к развитию инклюзивного образования в Республике Казахстан. Министерство образования и науки Республики Казахстан, Национальная академия образования им. И. Алтынсарина, Астана, 2015 г.
6. Ляззат Калтаева, Нуржамал Пренова, Аналитический доклад в сфере прав людей с инвалидностью стран Центральной Азии и Азербайджана, Алматы 2017 г.
7. Отчёт по результатам опроса людей пожилого возраста в городе Алматы, ЦИОМ, Алматы, 2018 г.
8. Какие семьи считаются многодетными в Казахстане, электронный ресурс, режим доступа: https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/4-ili-5-kakie-semi-schitayutsya-mnogodetnyimi-v-kazahstane-364465/
9. Национальный доклад о положении детей в Республике Казахстан за 2016 год Министерство образования и науки Республики Казахстан Комитет по охране прав детей, «Центр исследований Сандж», Астана, 2016 год, стр.190.
10. Отчет о деятельности уполномоченного по правам ребенка и ситуации по соблюдению прав детей в Республике Казахстан в 2016 году, Астана, 2017 год, стр.117.
11. Благополучие детей в Казахстане, Кити Ролен, Франческа Гассман, при поддержке ЮНИСЕФ и Академии государственного управления, 2012 год, стр.55.
12. Аналитический отчет по результатам комплексного социологического исследования по изучению положения казахстанских детей и их ценностных ориентиров в рамках проекта «Бақытты бала - бақытты отбасы - бақытты ел», Алматы, 2017.
13. Первоначальный доклад о мерах, принятых Республикой Казахстан в целях осуществления Конвенции о правах инвалидов, Утвержден постановлением Правительства Республики Казахстан, 2017 год.
14. Амир Жанузаков, Трансформация семьи: Казахстан следует западным трендам, режим доступа: <https://365info.kz/2017/03/transformatiya-semi-kazahstan-sleduet-zapadnym-trendam>
15. Концепция гендерной и семейной политики в Республике Казахстан до 2030 года, Астана, 2017 год.
16. Шабденова А.Б., Диссертация на соискание ученой степени «доктора философии (PhD), Социально-экономический статус монородительских семей крупного города (на примере г. Алматы), Алматы, 2019 год.

Выборка исследования (количество респондентов)



ВЫВОДЫ

Осведомленность о гражданских правах



Основными проблемами реализации прав граждан в отдалённых сельских населённых пунктах, по мнению социально-уязвимых групп населения, являются:

- » Коррупция в различных государственных органах;
- » Проблема обеспечения населённых пунктов качественной питьевой водой;
- » Низкое качество ремонта дорог;
- » Недостаточно развитая транспортная инфраструктура;
- » Отсутствие доступа в общественные учреждения для пользователей инвалидных колясок и незрячих;
- » Трудности обучения детей-инвалидов в детских садах и общеобразовательных школах;
- » Недостаточность образовательных грантов для обучения граждан из социально-уязвимых групп населения в вузах;
- » Трудоустройство в соответствии с образованием, и соответствующей желаемой заработной платой;
- » Отсутствие спортивных секций и клубов;
- » Загрязнение мусором и бытовыми отходами;
- » Отсутствие помощи в ремонте аварийных жилых домов;
- » Помощь в жилищном вопросе;
- » Недостаточная материальная помощь;
- » Проблемы с получением квалифицированной медицинской помощи;
- » Проблемы с получением квалифицированной юридической помощи;
- » Недостаточная правовая грамотность социально-уязвимых граждан.



**Корпоративный Фонд "Ерекше Тандау Шелек"
Общественного объединения "Общество
Неунывающих Инвалидов»**

г. Алматы, 040462, РК, Алматинская область,
Енбекшиказахский район,
п. Шелек, ул. Нургазина,
д. 150, кв. 4

+7 701 346 00 09
+ 7 727 762 1717
zahira71@inbox.ru
<http://etsh.kz>
<http://peerhub.kz>