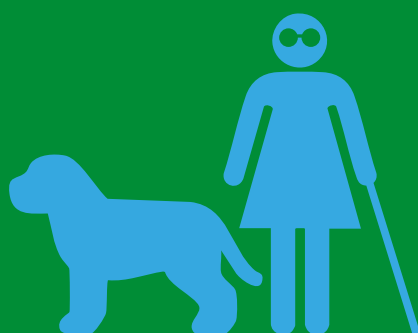




SUOMI
FINLAND



Global
Disability
Fund



Реагирование людей с инвалидностью
на чрезвычайные ситуации,
гуманитарные кризисы и COVID-19



SUOMI
FINLAND



Global
Disability
Fund



Методическое руководство «Реагирование людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации, гуманитарные кризисы и COVID-19» подготовлено по инициативе Министерства чрезвычайных ситуаций Кыргызской Республики в рамках проекта Глобального фонда по инвалидности «Продвижение прав людей с инвалидностью в Кыргызстане», реализуемого ПРООН, ЮНФПА и ЮНИСЕФ под общим руководством ООН в Кыргызстане, и проекта ПРООН и МИД Финляндии «Усиление защиты прав человека и равного доступа к правосудию в Кыргызской Республике».

Высказанные мнения и взгляды принадлежат только автору(ам) и не обязательно отражают точку зрения ПРООН, ЮНФПА и ЮНИСЕФ. Глобальный фонд по инвалидности и МИД Финляндии, предоставляющие гранты, также не несут за них ответственность.

Упоминание конкретных организаций, мест, услуг или продукции некоторых изготовителей не означает, что ПРООН поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение перед другими организациями, местами, услугами или продукцией аналогичного характера, не упомянутыми в тексте.

Автор-составитель – Рахат Орозова, редактор русскоязычной версии – Татьяна Орлова, дизайн и верстка – Азим Талгаров.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Аббревиатуры и сокращения	4
Введение	8
Часть 1. Реагирование людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации	
1.1. Что такое «чрезвычайная ситуация»?	9
Определение чрезвычайной ситуации	9
Виды чрезвычайных ситуаций	9
Последствия чрезвычайных ситуаций для людей с инвалидностью	10
Этапы реагирования на чрезвычайные ситуации	11
1.2. Готовность людей с инвалидностью к чрезвычайным ситуациям	12
Осведомленность людей с инвалидностью о чрезвычайных ситуациях	12
Персональный план действий в чрезвычайных ситуациях	15
Комплект экстренной помощи	18
Коммуникативные карточки для экстренных случаев	19
Социальные нарративы (истории) для экстренных случаев	21
1.3. Экстренное реагирование на чрезвычайные ситуации	24
Получение сигнала о чрезвычайной ситуации	24
Поведение людей с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях	27
Эвакуация	28
1.4. Ликвидация последствий и восстановление	33
Медицинские услуги и питание	33
Вода и санитария	34
Защита от насилия	34
Образование	34
Восстановление	34
Ресурсная поддержка и сетевое взаимодействие	35

Часть 2. Реагирование людей с инвалидностью на гуманитарные кризисы

2.1. Гуманитарные кризисы и их последствия для людей с инвалидностью 37

Что такое гуманитарные кризисы? 37

Последствия гуманитарных кризисов для людей с инвалидностью 37

2.2. Меры по реагированию людей с инвалидностью на гуманитарные кризисы 40

Двуединный подход 40

Участие людей с инвалидностью в планировании мер по реагированию на гуманитарные кризисы 40

Организация сетей взаимной поддержки 41

Рекомендации для людей с инвалидностью во время гуманитарных кризисов . 42

Часть 3. Реагирование людей с инвалидностью на COVID-19

3.1. Люди с инвалидностью и COVID-19 45

3.2. Защита людей с инвалидностью от COVID-19 46

Глоссарий 49

Список использованной литературы 51

АББРЕВИАТУРЫ И СОКРАЩЕНИЯ

ВОЗ	Всемирная Организация Здравоохранения
КПЛИ	Конвенция о правах лиц с инвалидностью
ОАО	открытое акционерное общество
ООН	Организация Объединенных Наций
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮНФПА	Фонд народонаселения Организации Объединенных Наций
COVID-19	коронавирусная инфекция
SMS	Short Message Service / служба коротких сообщений

ВВЕДЕНИЕ

В 2019 году Кыргызстан ратифицировал Конвенцию ООН о правах лиц с инвалидностью, взяв на себя обязательства по защите и обеспечению полного и равного осуществления всеми людьми с инвалидностью всех прав человека и основных свобод, а также поощрению уважения присущего им достоинства¹. В статье 11 Конвенции отмечается, что государства-участники должны принимать «все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности лиц с инвалидностью в ситуациях риска, включая ситуации вооруженных конфликтов, чрезвычайные гуманитарные ситуации и возникновение стихийных бедствий»².

Для реализации норм и положений Конвенции Кыргызстан в 2023 году принял государственную программу «Доступная страна» для лиц с инвалидностью и других маломобильных групп населения. Она предусматривает в 2023-2030 гг создание доступной инфраструктуры и услуг, способствующих участию людей с инвалидностью в жизни общества наравне со всеми, в том числе в реагировании на чрезвычайные ситуации³.

Кыргызстан также участвует в Сендайской рамочной программе по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы. Это глобальное добровольное соглашение, направленное на существенное сокращение риска бедствий и потерь среди человеческих жизней, здоровья, средств к существованию, а также потерь в экономических, физических, социальных, культурных и экологических активах людей, предприятий, сообществ и стран⁴.

Сендайская рамочная программа требует от государства выполнения ключевых мер, среди которых – качественное понимание рисков и управление ими, инвестиции в снижение рисков и повышение готовности к ним.

ПРООН в Кыргызской Республике помогает Правительству Кыргызстана в реализации данных международных соглашений через ряд проектов, среди которых проект Глобального фонда по инвалидности «Продвижение прав людей с инвалидностью в Кыргызстане» и проект «Усиление защиты прав человека и равного доступа к правосудию в Кыргызской Республике», реализуемый совместно с Министерством иностранных дел Финляндии.

Проект Глобального фонда по инвалидности «Продвижение прав людей с инвалидностью в Кыргызстане», реализуемый в 2024 – 2025 годах ПРООН, ЮНФПА и ЮНИСЕФ под общим руководством ООН в Кыргызстане, направлен на содействие равному доступу людей с инвалидностью к реализации их прав, в соответствии с Конвенцией ООН о правах лиц с инвалидностью.

Проект «Усиление защиты прав человека и равного доступа к правосудию в Кыргызской Республике» реализуется в рамках широкого сотрудничества между ПРООН Кыргызской Республики и Министерством иностранных дел Финляндии, направленного на поддержку развития Кыргызской Республики и укрепление ее институтов.

¹ Закон «О ратификации Конвенции ООН о правах лиц с инвалидностью, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 13 декабря 2006 года и подписанной 21 сентября 2011 года», 2006. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/4-2688/edition/938270/ru>

² Конвенция ООН о правах лиц с инвалидностью, 2006. [Электронный ресурс]. // URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml

³ Государственная программа «Доступная страна» для лиц с инвалидностью и других маломобильных групп населения в Кыргызской Республике на 2023-2030 годы. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/53-323/edition/1237354/ru>

⁴ Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы [Электронный ресурс]. // URL: https://www.unisdr.org/files/43291_russiansendaiframeworkfordisasterri.pdf

Целью данного руководства является повышение осведомленности общества о реагировании людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации, гуманитарные кризисы и COVID-19 с учетом прав и потребностей людей с разной инвалидностью. Оно предназначено для проведения обучающих тренингов для представителей государственных структур (Министерства труда, социального обеспечения и миграции, Министерства чрезвычайных ситуаций, Министерства здравоохранения и др.), служб спасения в экстренных ситуациях и гражданской обороны, органов местного самоуправления, организаций людей с инвалидностью и других заинтересованных лиц.

Это руководство основано на международном и местном опыте, консультациях с активистами движения за права лиц с инвалидностью (согласно ключевому принципу КПЛИ «ничего для нас без нас», означающему значимое участие лиц с инвалидностью в принятии решений, касающихся их жизни).

Документ состоит из трех частей. В первой части рассказывается о том, что такое «чрезвычайные ситуации», какие виды чрезвычайных ситуаций бывают, к каким последствиям для людей с инвалидностью они приводят. Затем описываются меры, которые необходимо предпринять до, во время и после экстренных ситуаций. Она завершается описанием действий по ликвидации последствий и восстановлению после чрезвычайных ситуаций.

Во второй части представлена информация о гуманитарных кризисах и их последствиях, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, а также приводится перечень мер и рекомендаций для людей с инвалидностью по реагированию на гуманитарные кризисы.

Третья часть посвящена мерам по защите людей с инвалидностью (одной из наиболее уязвимых групп) от COVID-19 как чрезвычайной ситуации, связанной с массовой заболеваемостью и тяжелым течением заболевания,

большим количеством госпитализации и летальных исходов, в том числе среди людей с инвалидностью.

В основе руководства лежит принцип совместной ответственности правительства, гражданского общества, частных компаний и местных сообществ. Это значит, что люди с инвалидностью не рассматриваются исключительно как бенефициары, а являются ключевыми участниками процесса, чей опыт помогает разрабатывать планы эвакуации, системы раннего оповещения и обучать специалистов по экстренному реагированию. Их участие обеспечивает практическую и инклюзивную готовность к стихийным бедствиям, учитывающую разнообразные потребности и проблемы.

Инклюзивность на каждом этапе — от планирования до оценки — обеспечивает признание и удовлетворение потребностей людей с инвалидностью до, во время и после чрезвычайных ситуаций наравне со всеми, согласно основополагающему принципу Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года — «не оставляя никого позади»⁵. Люди с инвалидностью играют ключевую роль в обеспечении собственной безопасности, привнося ценную информацию, повышающую готовность к стихийным бедствиям для всех, устраняющую пробелы в планах действий в чрезвычайных ситуациях, когда не учитываются потребности этой группы людей.

ПРООН надеется, что данное руководство даст практические знания и навыки, позволяющие людям с инвалидностью играть более активную роль в обеспечении безопасности в условиях чрезвычайных ситуаций в Кыргызстане. Такая вовлеченность не только укрепляет их чувство уверенности в себе, но и способствует равноправному участию в процессах управления чрезвычайными ситуациями, обеспечивая реализацию их прав и интересов по готовности и реагированию на чрезвычайные ситуации наравне с другими членами общества.

⁵ Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. [Электронный ресурс]. // URL: <https://docs.un.org/r/A/RES/70/1>



Реагирование людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации

1.1. Что такое «чрезвычайная ситуация»?

Определение чрезвычайной ситуации

Чрезвычайной ситуацией называют неожиданное, внезапное событие, представляющее угрозу жизни и здоровью человека, наносящее ущерб его имуществу и вред окружающей среде. Чрезвычайная ситуация требует немедленного вмешательства для снижения опасности и предотвращения ее дальнейшего распространения. Чрезвычайные ситуации характеризуются следующими признаками:

- чрезвычайная ситуация влечет за собой риск смерти, травмы или серьезного ущерба здоровью человека;
- чрезвычайная ситуация происходит неожиданно, без предупреждения, при этом требуются незамедлительные, срочные действия;
- чрезвычайная ситуация наносит значительный материальный ущерб и повреждения объектам и имуществу людей;
- чрезвычайная ситуация нарушает привычные условия жизни, что требует эвакуации или укрытия людей;
- чрезвычайная ситуация наносит вред окружающей природе.

Виды чрезвычайных ситуаций

Существуют разные виды чрезвычайных ситуаций. В таблице 1 представлены их определения и приведены примеры.

Таблица 1. Виды чрезвычайных ситуаций

Вид чрезвычайной ситуации	Определение	Пример
Природные чрезвычайные ситуации	Неблагоприятные ситуации, возникающие в результате стихийных природных бедствий.	Землетрясения, наводнения, ураганы, засухи, лесные пожары, штормовые ветры, сильные ливни, смерчи, оползни, сели, снежные лавины, снегопады, заморозки.
Техногенные чрезвычайные ситуации	Неблагоприятные ситуации, возникающие в результате деятельности человека.	Аварии и катастрофы на промышленных и транспортных объектах, взрывы, пожары, обрушения, выбросы опасных веществ, аварии коммунальных систем (электричества, водопровода, газоснабжения).

Биологические чрезвычайные ситуации	Неблагоприятные ситуации, возникающие в результате инфекций и распространения биологически опасных веществ.	Массовое распространение опасных заболеваний среди людей (эпидемии), животных (эпизоотики) или растений (эпифитотии), аварии на опасных производствах, влекущих за собой утечку болезнетворных микроорганизмов и токсинов, биологический терроризм (распыление опасных веществ).
Социальные чрезвычайные ситуации	Критические ситуации, вызванные общественными конфликтами, противоречиями и войнами.	Войны, террористические акты, голод, массовые беспорядки, крупные забастовки, погромы, поджоги, нападения, грабежи, массовое скопление людей (столпотворение), массовое употребление наркотиков и алкоголя, суицид, бандитизм, захват заложников.

Подробная классификация чрезвычайных ситуаций по источникам возникновения, характеру проявления и по степени тяжести и нанесенному ущербу представлена в национальном законодательстве Кыргызской Республики⁶.

Последствия чрезвычайных ситуаций для людей с инвалидностью

Чрезвычайные ситуации – опасные для всего общества явления. Однако, люди с инвалидностью во время чрезвычайных ситуаций сталкиваются с непропорционально большими последствиями, усугубляющими проблемы, связанные с инвалидностью, по сравнению с другими людьми. Среди них:

Неравенство

Во время чрезвычайных ситуаций потребности людей с инвалидностью часто игнорируются. Они оказываются в более тяжелом положении из-за отсутствия доступных условий эвакуации и информации. Они имеют неравный доступ к получению гуманитарной помощи, распределению жилья и ресурсов. У них ограничены возможности участвовать в принятии решений. Ответственность за оказание помощи людям с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях часто возлагается на членов их семей, что ставит их тоже в уязвимое положение.

Дискриминация

В чрезвычайных ситуациях люди с инвалидностью сталкиваются с эйблизмом – дискриминацией по признаку инвалидности. Эйблизм проявляется в предубеждениях, что жизнь людей с инвалидностью менее ценна, они не способны принимать решения и быть самостоятельными, при этом во время оказания помощи приоритет отдается людям без инвалидности. Людям с инвалидностью отказывают в доступной информации и коммуникации, необходимых услугах, они исключаются из программ восстановления, реабилитации и лечения.

⁶ Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики «Об утверждении Классификации чрезвычайных ситуаций и критериев их оценки в Кыргызской Республике», 17 января 2025 года № 21. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/7-37415/edition/25154/ru?anchor=pr>

Социальная изоляция	В условиях чрезвычайных ситуаций из-за отсутствия доступа к информации и услугам люди с инвалидностью оказываются отчужденными, находясь в полной изоляции и одиночестве, без необходимой помощи в уходе, питании, повседневной жизнедеятельности. Вследствие чего они чувствуют себя брошенными, забытыми и отрезанными от общества. Социальная изоляция приводит к ухудшению здоровья и психического состояния, снижению самооценки и ограничению к участию в жизни общества.
Ухудшение качества жизни и состояния здоровья	Недостаток квалифицированных специалистов и специализированных центров оказания помощи, а также проблемы с обеспечением необходимыми лекарствами и вспомогательными технологиями во время чрезвычайных ситуаций приводят к ухудшению физического и психического здоровья людей с инвалидностью, обострению или возникновению новых хронических заболеваний, вызванных стрессом и плохими условиями жизни.
Стигматизация людей с инвалидностью	Во время чрезвычайных ситуаций очень заметна стигматизация людей с инвалидностью, проявляемая в пренебрежительном отношении общества к ним. Вследствие чего люди с инвалидностью испытывают чувство страха, беспокойства, уязвимости, незащищенности и тревоги за будущее. Это приводит к потере мотивации к восстановлению, снижению доверия к помощи, разрыву социальных связей, кризису отношений с окружающими людьми.
Бедность	Чрезвычайные ситуации становятся причиной усугубления бедности среди людей с инвалидностью, что усиливает их социальную уязвимость, повышает риск смерти и насилия. Бедность и недоступность услуг в условиях чрезвычайных ситуаций еще сильнее ухудшает положение женщин и девочек с инвалидностью, подвергая их риску сексуального, физического и психического насилия.

Этапы реагирования на чрезвычайные ситуации

В процессе реагирования людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации выделяют следующие этапы:

I. Готовность к чрезвычайным ситуациям	Предотвращение и снижение рисков, связанных с чрезвычайными ситуациями, разработка плана действий, информированность и обучение населения, подготовка сил и средств.
II. Экстренное реагирование на чрезвычайную ситуацию	Незамедлительные, своевременные действия, включающие получение информации о возникновении чрезвычайной ситуации, оценку обстановки, принятие решений и устранение или смягчение рисков, связанных с чрезвычайной ситуацией.
III. Ликвидация последствий и восстановление	Устранение или смягчение воздействия опасных факторов, возникших как последствия чрезвычайных ситуаций и представляющих угрозу жизни и здоровью человека, восстановление жизнедеятельности пострадавшего человека, его/ее (ре)абилитация

1.2. Готовность людей с инвалидностью к чрезвычайным ситуациям

Осведомленность людей с инвалидностью о чрезвычайных ситуациях

Первостепенной задачей при подготовке к чрезвычайным ситуациям является информирование людей с инвалидностью о том, что такое «чрезвычайные ситуации», насколько они опасны, как действовать в их условиях, как понимать сигналы оповещения, каким правилам безопасности нужно следовать и куда обращаться за помощью. Знание того, что делать до, во время и после чрезвычайной ситуации, является важнейшей частью подготовки и может иметь решающее значение, когда счет идет на секунды.

Люди с инвалидностью должны быть проинформированы о чрезвычайных ситуациях, которые могут произойти в их местности. Например, в Джалал-Абадской и Ошской областях часто происходят оползни, угрожающие населенным пунктам. В горных районах Кыргызстана после сильных дождей возникают селевые потоки, представляющие серьезную угрозу для инфраструктуры. Зимой и весной в этих районах разрушения и гибель людей могут стать следствием схода лавин. На горных дорогах, где происходит интенсивное транспортное движение, особенно в районах перевалов Тоо-Ашуу, Ала-Бель, Боомского ущелья, часто происходят камнепады, представляющие смертельную угрозу для людей. Вся территория Кыргызстана находится в сейсмоопасной зоне, поэтому землетрясения являются частым явлением. В последнее десятилетие в г. Бишкек наблюдается высокий уровень загрязнения воздуха, что усугубляет хронические заболевания и снижает качество жизни людей с инвалидностью. В сельских районах люди с инвалидностью могут испытывать трудности в связи сильными снегопадами и ветрами, обильными ливнями и градом, из-за чего могут происходить аварии в коммунально-хозяйственной системе (отключение света, воды, газа, интернета, закрытие дорог). В начале осени (с середины октября) и в конце весны (до середины апреля) в Кыргызстане часто бывают заморозки, влияющие на самочувствие людей с инвалидностью.

Информирование людей с инвалидностью должно проводиться посредством предоставления официальной информации, проведения обучающих тренингов, распространения инструкций, плакатов, буклетов, постеров, информационных листов, демонстрации видеороликов, теле- и радиопрограмм, использования мобильных приложений, цифровых ресурсов и социальных сетей. Информационными каналами могут быть:

- официальные сайты экстренных служб,
- средства массовой информации,
- организации лиц с инвалидностью,
- учреждения, предоставляющие услуги лицам с инвалидностью,
- местные органы власти,
- волонтерские сообщества,
- международные, благотворительные, гуманитарные организации,
- местные сообщества.

Необходимая информация должна предоставляться в доступных форматах с учетом потребностей в ее адаптации для разных групп людей с инвалидностью, включая форматы, указанные в таблице 2.

Таблица 2. Адаптированные форматы информационных материалов для людей с разной инвалидностью

Вид инвалидности	Формат адаптации информационных материалов
Люди с сенсорной инвалидностью	<ul style="list-style-type: none"> • перевод на жестовый язык, • субтитры и титры в видеоматериалах, • шрифт Брайля, • тифлокомментирование или аудиодескрипция (словесное описание), • аудио- и видеоформат, • тактильные карты и схемы, • крупный шрифт, • цифровой формат с доступным интерфейсом.
Люди с интеллектуальной инвалидностью	<ul style="list-style-type: none"> • простой и понятный язык (Easy-to-Read), • визуальная поддержка (иллюстрации, графики, рисунки, символы) текстовой информации для тех, кто испытывает трудности при чтении, • коммуникативные карточки, • социальные истории, • пошаговые инструкции.
Люди с психосоциальной инвалидностью	<ul style="list-style-type: none"> • понятные письменные инструкции в сочетании с наглядной визуализацией, • сочетание письменной и устной информации, • информация в виде конкретных, последовательных шагов, • простой и понятный язык (Easy-to-Read), • альтернативная коммуникация.
Люди с физической инвалидностью	<p>Расположение информационных материалов (стендов, плакатов, буклетов и т.д.) на уровне, доступном для людей, пользующихся вспомогательными устройствами (колясками, костылями, ходунками и др.).</p>

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Каждый человек должен был максимально готов к чрезвычайной ситуации. Ключевой информацией, которой люди с инвалидностью должны обладать, является номер горячей линии служб экстренной помощи. Ниже приведена таблица 3, в которой указаны номера экстренных служб в Кыргызстане. Оцените, насколько услуги горячей линии этих служб доступны для людей с разной инвалидностью. Их доступность включает в себя обеспечение коммуникации в следующих форматах:

- голосовое сообщение,
- двусторонний режим с использованием текста в реальном времени: преобразование текста в речь, речи в текст,
- предварительно запрограммированные экстренные сообщения с легким доступом,
- видеосвязь,
- включение субтитров в видеоформат,
- доступное приложение,
- информирование людей с инвалидностью о том, как связаться со службами экстренной помощи и воспользоваться ими.

Номера служб экстренной помощи в Кыргызстане		Оценка доступности горячей линии
112	Единый номер службы спасения	
101	Пожарная охрана	
102	Милиция	
103	Скорая медицинская помощь	
104	Служба газа	
Приложение «112 Кыргызстан»	Новости, экстренные оповещения и советы по поведению в чрезвычайных ситуациях.	

Персональный план действий в чрезвычайных ситуациях

Чрезвычайные ситуации могут произойти быстро и в любое время, а службы реагирования (скорая помощь, пожарная охрана или милиция) могут не успеть добраться до человека с инвалидностью вовремя. Поэтому одним из важнейших шагов при подготовке к чрезвычайным ситуациям для человека с инвалидностью является составление персонального плана действий в чрезвычайных ситуациях.

Персональный план действий в чрезвычайных ситуациях – это перечень конкретных мер, которые человек с инвалидностью и его/ее близкие должны предпринять во время чрезвычайных ситуаций для безопасности и защиты⁷. При составлении персонального плана действий в чрезвычайных ситуациях важно учитывать конкретные потребности человека с инвалидностью.

План поможет человеку с инвалидностью и его/ее близким продумать свои действия и потребности и объяснить людям, как помочь ему/ей в чрезвычайной ситуации.

План должен включать следующие меры и действия⁸:

- оценку потребностей человека с инвалидностью в помощи в условиях чрезвычайной ситуации: какая помощь может понадобиться, кто и как может ее оказать, что человек с инвалидностью может сделать самостоятельно до получения помощи,
- составление списка людей с их контактами (телефонами, адресами, номерами WhatsApp), которые могут помочь человеку с инвалидностью в случае чрезвычайной ситуации. В список могут войти члены семьи, друзья, соседи, айыл башчысы, домкомы и поставщики услуг (социальные, медицинские работники). При этом сами люди должны быть проинформированы, что они состоят в этом списке. Этот список нужно хранить в надежном и доступном месте: например, в герметичном контейнере, комплекте первой помощи (см. следующую часть пособия) или на электронных устройствах (мобильном телефоне, планшете, ноутбуке),
- информирование группы поддержки человека с инвалидностью о том, где хранятся предметы первой необходимости (лекарства, средства гигиены, запасы еды, батарейки и т.д.), какая помощь может понадобиться, как ее оказать,
- хранение или передача ключей от дома или квартиры доверенному лицу,
- составление списка вещей, которые могут понадобиться человеку с инвалидностью, минимум на неделю – в случае, если ему или ей придется остаться дома или, наоборот, покинуть его в случае эвакуации,
- организация способа получения оповещений о чрезвычайных ситуациях: скачать мобильное приложение, подписаться на службы экстренной помощи в социальных сетях, попросить знакомых сообщать информацию об экстренных ситуациях, происходящих в месте проживания человека с инвалидностью,
- определение доступных вариантов транспорта в районе проживания человека с инвалидностью, который понадобится при эвакуации: запрос информации в транспортные компании, местные администрации или службы по оказанию услуг людям с инвалидностью (службы реагирования на чрезвычайные ситуации, социальной защиты, медицинские и образовательные учреждения) о наличии доступного транспорта,

⁷ Centers for Disease Control and Prevention. What is an Emergency Plan? Why is it Important? 2024. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.cdc.gov/disability-emergency-preparedness/communication-resources/emergency-plan-easy-read.html>

⁸ Составление плана реагирования людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.ready.gov/people-disabilities#plan>

-
- обращение в местные органы власти и службы реагирования на чрезвычайные ситуации для включения человека с инвалидностью в реестры или регистрации для получения адресной помощи в случае чрезвычайной ситуации,
 - обеспечение бесперебойной работы медицинского оборудования во время отключения электроэнергии, если человек с инвалидностью использует его дома. Для этого необходимо проинформировать поставщика электроэнергии (в контексте Кыргызстана это ОАО «Национальная электрическая сеть Кыргызстана») о включении человека с инвалидностью в список лиц, нуждающихся в приоритетном восстановлении электроснабжения,
 - во время чрезвычайных ситуаций у человека с инвалидностью, ежедневно принимающего лекарственные препараты, может возникнуть трудность получить рецепт или найти открытую аптеку. Поэтому важно продумать альтернативный способ обеспечить его ими в экстренных случаях,
 - наличие распечатанных коммуникативных карточек у человека с нарушением коммуникации, чтобы обеспечить возможность спасателям и другим лицам общаться с ним или с ней. Коммуникативные карточки – это визуальные средства (картинки, символы, слова), помогающие людям, имеющим трудности в коммуникации (например, людям с расстройством аутистического спектра, синдромом Дауна, глухим и слабослышащим людям), при общении обмениваться карточками вместо слов (см. «Коммуникативные карточки для экстренных случаев»). Такие карточки содержат сообщение, позволяющее человеку выразить свою мысль, указать на потребности или ответить на вопрос,
 - составление списка мест, куда можно эвакуироваться в случае необходимости, а также адресов ближайших медицинских учреждений.

После составления персонального плана действий человека с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях важно сообщить о нем квартальным комитетам (это органы самоорганизации жителей, которые создаются для решения местных проблем, улучшения жизни в своем квартале или на своем домовом участке), айыл башчысы, руководителям организаций (где человек с инвалидностью работает) и местным территориальным службам спасения. Они должны обсудить любую логику, связанную с планом человека, и задокументировать особые инструкции (например, местоположение зоны убежища или лестничной клетки, запрос на помощь с использованием эвакуационного кресла и т. д.) в документах плана действий в чрезвычайных ситуациях. При необходимости план нужно доработать или обновить.

Также планом следует поделиться с людьми, которые поддержат человека с инвалидностью в условиях чрезвычайной ситуации, и потренироваться в его выполнении (например, быстро покинуть дом, как в реальной чрезвычайной ситуации).

В плане рекомендуется предложить систему напарников с другом/подругой или коллегой, которые смогут предупреждать людей о чрезвычайной ситуации, консультироваться с ними или оказывать им помощь по мере необходимости.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Составьте личный план готовности к чрезвычайным ситуациям, заполнив таблицу 4, основываясь на своих потребностях.

Таблица 4. Личный план готовности к чрезвычайным ситуациям для человека с инвалидностью

Мои способы получения информации о чрезвычайных ситуациях	
Список необходимых вещей на неделю в условиях чрезвычайной ситуации	
Карта доступного маршрута эвакуации в экстренной ситуации	
Копии важных документов, которые нужно иметь при себе в экстренных случаях	
Список контактов на случай чрезвычайной ситуации с номерами телефонов и адресами электронной почты	

Комплект экстренной помощи

Во время чрезвычайных ситуаций людям с инвалидностью может потребоваться комплект экстренной помощи, соответствующий потребностям конкретного человека. Его формирование является важной частью подготовки к чрезвычайной ситуации. Комплект экстренной помощи – это набор, собранный заранее из вещей, которые человеку необходимы для оказания немедленной помощи, стабилизации состояния и предотвращения ухудшения состояния⁹. Наличие под рукой такого комплекта может помочь сохранить жизнь, когда профессиональная помощь еще недоступна.

В комплект экстренной помощи входят следующие предметы:

- список контактов: номера горячей линии, телефонов, Whats App и других сетей, а также адреса электронной почты людей, которые могут оказать помощь человеку с определенной инвалидностью. Этот список должен храниться в мультифоре (прозрачном пластиковом конверте для хранения документов),
- медицинские препараты на недельный срок (если есть возможность, также мини-холодильник для хранения препаратов, требующих охлаждения) и важные медицинские документы (медицинские карточки, назначения врачей, рецепты),
- средства коммуникации: телефон, коммуникативные карточки (см. «Коммуникативные карточки для экстренных случаев»), электронные приложения, социальные нарративы (см. «Социальные нарративы для экстренных случаев»), блокнот и ручка (чтобы писать, если нет связи) и другие средства коммуникации, которые могут понадобиться,
- дополнительные средства передвижения: инвалидные коляски, трости, ходунки (если есть возможность их аккумуляторы, портативные зарядные устройства (powerbank), батарейки для вспомогательных устройств (слуховых аппаратов, кохлеарных имплантов, электрических колясок, электронных протезов, электрокардиостимуляторов, речевых синтезаторов и др.), фонарики,
- средства гигиены: мыло, зубная щетка, полотенце, чистящие средства для вспомогательных устройств (например, для слуховых аппаратов), памперсы, гигиенические прокладки, сухие и влажные салфетки, маски, перчатки и др.,
- запас одежды: нижнее белье, носки, теплая одежда, обувь, теплый плед,
- запас еды и воды: бутилированная вода, долго хранящиеся продукты (консервы, батончики, сухофрукты).

Можно включить в набор предметы, обеспечивающие комфорт и снижение уровня беспокойства во время стрессового события, например, любимую подушку, одеяло, еду (например, печенье, батончики) и другие вещи.

⁹ National Institute of Aging, 10 Emergency Kit Essentials, USA, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.nia.nih.gov/health/safety/10-emergency-kit-essentials>

Коммуникативные карточки для экстренных случаев

Людам с трудностями вербального общения (например, людям с расстройством аутистического спектра, синдромом Дауна, нарушениями речи или слуха и др.) в условиях чрезвычайных ситуаций может потребоваться помощь в выражении своих потребностей сотрудникам скорой помощи, пожарной службы, милиции и других учреждений. В таких случаях необходимо иметь под рукой визуальные средства, которые позволяют использовать альтернативное общение. Одним из таких средств являются коммуникативные карточки, включающие изображения и простые фразы и изготовленные из прочного материала, для удобства скрепленные кольцевым зажимом.

Человек, имеющий трудности в общении, может протянуть карточку, на которой изображается его или ее потребность в помощи спасателю, сотруднику экстренной помощи или ассистенту, таким образом передавая необходимую информацию. И, наоборот, окружающие люди могут выбрать карточки с вопросом и показать их человеку, нуждающемуся в помощи, для выяснения нужной информации.

Коммуникативные карточки могут касаться личной информации, психического или физического состояния человека, необходимых действий, утверждения или отрицания (да/нет), потребностей в конкретных вещах.

Иллюстрация 1. Коммуникативные карточки для людей с нарушениями речи для реагирования в экстренных ситуациях





Коммуникативные карточки также могут использоваться для общения глухих и слабослышащих людей с сотрудниками, оказывающими им помощь. На карточки помещаются изображения слов и фраз жестового языка и их письменный перевод.

Иллюстрация 2. Коммуникативные карточки для людей, использующих жестовую речь для общения в условиях чрезвычайных ситуаций



Социальные нарративы (истории) для экстренных случаев

Социальный нарратив (история) – это инструмент, позволяющий простым языком объяснить людям с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, что происходит в условиях чрезвычайных ситуаций для того, чтобы снизить их тревожность, чувство подавленности и понять ситуацию¹⁰. Они помогают дать указания и примеры адекватного реагирования на чрезвычайные ситуации¹¹.

Цель социального нарратива — показать наглядный пример ожидаемого поведения. Социальные нарративы состоят из директивных предложений (предписывающих человеку, что делать) и описательных предложений (описывающих ситуацию). Хорошо написанная социальная история содержит оба типа предложений. Ниже представлены разные варианты социальных нарративов.

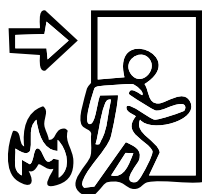
Иллюстрация 3. Социальный нарратив “Чрезвычайная ситуация”



В моей стране могут произойти опасные ситуации. Это могут быть землетрясение, пожар, взрыв и насилие. Люди могут пострадать.



Я могу кричать или плакать. У меня может что-то болеть. Я могу сердиться, злиться или грустить. Моя семья тоже может чувствовать себя так же. Злиться – это нормально.



Нам, возможно, придется покинуть дом, чтобы пойти в безопасное место. Мне важно слушать и следовать указаниям моей семьи или других знакомых. Я могу сделать глубокий вдох, попросить крепко сжать руки или попросить о помощи.

¹⁰ The Autism Hub. Ресурсы для аутичных людей и их семей, пострадавших от войны и вынужденного переселения, 2022. [Электронный ресурс]. // URL: <https://autismunity.org>

¹¹ Hume, K., Waters, V., Dees, B., Rentschler, L., Sam, A., Steinbrenner, J., Kennedy, T., Tomaszewski, B., Reszka, S., Perkins, Y., Nowell, S., & Bossen, B. (2022). Resources for Autistic Individuals and their Families Impacted by War and Displacement. Chapel Hill, NC: School of Education, Frank Porter Graham Child Development Institute, and Allied Health of the University of North Carolina at Chapel Hill, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://afirm.fpg.unc.edu/resources-autistic-individuals-and-their-families-impacted-war-and-displacement>

Иллюстрация 4. Социальный нарратив “Срочный отъезд”



Иллюстрация 5. Визуальная инструкция действий в случае травмы

Что делать в случае травмы?		
1	Проверить, нет ли других опасностей (острых предметов, разбитых стекол, порванных проводов).	
2	Позвонить по номеру экстренной службы.	
3	Позвать на помощь окружающих людей.	
4	Если идет кровь, закрыть рану чистой тканью.	
5	Если получен ожог, промывать рану холодной водой в течение 15 минут.	
6	Если поломана кость, осторожно поместить ее между двумя негибкими предметами (палками), чтобы она не двигалась.	
7	Найти безопасное место и ждать помощи	

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Составьте визуальную инструкцию для людей с психосоциальной и интеллектуальной инвалидностью по сбору комплекта первой помощи, необходимого при чрезвычайной ситуации, связанной с резким похолоданием в Кыргызстане. Включите в инструкцию изображения и наименования десяти предметов, из которых должен состоять этот набор, и необходимые действия по выживанию в этих погодных условиях.

Что делать в случае резкого похолодания?		
№	Наименование предмета	Изображение предмета
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

1.3. Экстренное реагирование на чрезвычайные ситуации

Получение сигнала о чрезвычайной ситуации

Стандартное оповещение о чрезвычайной ситуации людей с инвалидностью включает пожарную сигнализацию, оснащенную звуковыми сигналами, звонками, гудками или громкоговорителями.

Рекомендуется также использовать визуальные устройства, такие как стробоскоп или текстовый дисплей, чтобы обеспечить оповещение глухих или слабослышащих людей. Стробоскоп – это прибор, на котором мгновенно загорается и потухает свет. Также в помещении можно установить цифровое табло, на котором отображаются текстовые оповещения о чрезвычайной ситуации (иллюстрация 6).

Иллюстрация 6. Цифровое табло



Фото © Alertus

Визуальные компоненты могут быть не предусмотрены в старых зданиях, построенных по более ранним нормам. В таких случаях группа планирования реагирования на чрезвычайные ситуации должна рассмотреть, как жильцы, которые не могут услышать пожарную сигнализацию, будут предупреждены о необходимости эвакуации. Затем для установления специальных сигнальных устройств нужно обратиться в территориальные службы экстренной помощи или органы местного самоуправления.

Кроме визуальных устройств также рекомендуется использовать дымовые извещатели (иллюстрация 7), вибрирующие, тактильные и трясущиеся устройства (иллюстрация 8): например, сигнал тревоги, заставляющий вибрировать кровать, на которой спит глухой или слабослышащий человек. Также можно использовать слуховые устройства с повышенной громкостью и использованием низкочастотных звуков (иллюстрация 9).

Иллюстрация 7.
Дымовой извещатель



Фото © Planeta-b

Иллюстрация 8.
Световой звонок



Фото © Istok-audio

Иллюстрация 9.
Индукционная петля



Фото © Istok-audio

Глухим и слабослышащим людям рекомендуется подписаться на текстовые оповещения о чрезвычайных ситуациях в смартфоне, рассылаемые службами спасения, органами местного самоуправления и другими организациями, ответственными за реагирование на чрезвычайные ситуации и оказание помощи населению.

Они могут не слышать звуковые сигналы тревоги, поэтому должны требовать от окружающих привлечения их внимания с помощью прикосновений и зрительного контакта, четкого изложения проблемы, использования жестов и указаний, написания краткого объяснения на бумаге, предоставления визуальной инструкции по выбору наиболее безопасного маршрута или направления, с указанием на выходы или карты эвакуации.

Для незрячих и слабовидящих людей необходимо обеспечить доступные системы экстренного оповещения, среди них могут быть устройства с громкоговорителями (иллюстрация 10) и мигающим освещением, приложения в смартфонах для оповещения о чрезвычайных ситуациях. В помещении должны быть четкие цветные и доступные указатели, а также поручни и маркировка ступеней на эвакуационных лестницах. Кроме того, можно установить знаки пожарной безопасности со шрифтом Брайля, а также обеспечить незрячих и слабовидящих людей инструкциями по реагированию на чрезвычайные ситуации, доступными на шрифте Брайля (иллюстрации 11-12), с использованием крупного шрифта, в электронном виде или аудиоформате.

Иллюстрация 10.
Звуковой маяк



Фото © Planeta-b

Иллюстрация 11.
Табличка «Запасной выход»
со шрифтом Брайля

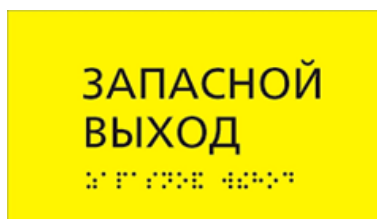


Фото © ozon.ru

Иллюстрация 12.
Тактильный план
эвакуации со шрифтом
Брайля



Фото © Stock.adobe.com

Незрячим и слабовидящим людям рекомендуется требовать от окружающих давать устные инструкции относительно наиболее безопасного маршрута или направления, предполагаемого расстояния и обозначения направлений.

Некоторые люди с инвалидностью могут отреагировать на звуковые или визуальные сигналы тревоги с замешательством, страхом или паникой, поэтому важно учесть их индивидуальные потребности.

Люди с нарушениями речи могут слышать стандартные сигналы тревоги и голосовые объявления, а также видеть визуальные индикаторы, предупреждающие об опасности и необходимости эвакуации. Поэтому для них не требуется специальных условий или дополнительного планирования.

Люди с психосоциальной и интеллектуальной инвалидностью могут слышать стандартные сигналы тревоги и видеть визуальные индикаторы, указывающие на необходимость эвакуации. Однако важно оценивать их способность распознавать, понимать и правильно реагировать на сигналы пожарной сигнализации и другие системы оповещения о чрезвычайных ситуациях. Поэтому при необходимости им должна быть оказана помощь со стороны окружающих, например, демонстрация коммуникативных карточек или визуальных инструкций (см. «Коммуникативные карточки для экстренных случаев», «Социальные нарративы (истории) для экстренных случаев»).

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Проведите оценку доступности сигнализации для чрезвычайных ситуаций с учетом потребностей людей с разной инвалидностью, заполнив таблицу 5.

Таблица 5. Меры оповещения людей с разной инвалидностью о чрезвычайных ситуациях

Тип инвалидности	Меры оповещения и сигнализации о чрезвычайных ситуациях
Люди с сенсорной инвалидностью: <ul style="list-style-type: none">• глухие и слабослышащие• незрячие и слабовидящие	
Люди с психосоциальной инвалидностью	
Люди с интеллектуальной инвалидностью	
Люди с физической инвалидностью	

Поведение людей с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях

При чрезвычайных ситуациях важно применять меры предосторожности в зависимости от инвалидности, среди которых использование вспомогательных средств для ориентации и подачи сигналов и информирование окружающих о своей инвалидности и связанных с ней потребностях. Ключевые принципы поведения – сохранение спокойствия, экстренная связь со спасательными службами и соблюдение инструкций и указаний их сотрудников.

Во время чрезвычайных ситуаций лицам с инвалидностью рекомендуется предпринять следующие действия:

- сообщить службам экстренной помощи, что случилось, где это произошло и какие угрозы существуют. При этом важно проинформировать спасателей об инвалидности и индивидуальных потребностях (например, о необходимости обеспечения доступного транспорта),
- подать сигналы окружающим людям о помощи. Незрячим и слабовидящим людям рекомендуется использовать белую трость для ориентирования и привлечения внимания окружающих. Светоотражающие элементы на трости, а также на одежде, помогут спасателям их заметить. Глухим и слабослышащим людям рекомендуется использовать бумагу или телефон для набора текста, чтобы объяснить окружающим, что происходит. Людям с ограниченной мобильностью рекомендуется использовать кнопку вызова. Это устройство, позволяющее маломобильным гражданам (людям с инвалидностью, пожилым людям, родителям с детьми) сообщить сотрудникам о необходимости помощи. Она устанавливается у входа в здания, в санузлах и других местах, где требуется поддержка,
- сообщить родственникам, ухаживающим лицам или ответственным людям (см. «Сети взаимопомощи»), чтобы они смогли оказать экстренную помощь людям с инвалидностью, как это планировалось во время подготовки к чрезвычайным ситуациям,
- следить за информацией о чрезвычайной ситуации, которую спасательные службы или местные органы самоуправления распространяют посредством телевидения, радио, SMS-сообщений, социальных сетей или уличных громкоговорителей. Такая информация включает объяснение о том, что происходит, и инструкцию, что делать в таких ситуациях. Если у человека с инвалидностью нет доступа к транслируемой информации, необходимо обратиться к окружающим за разъяснениями или ориентироваться на действия других людей,
- взять с собой комплект экстренной помощи, состоящий из вещей, необходимых во время эвакуации (см. «Комплект экстренной помощи»),
- переместиться в безопасное место. Оно зависит от вида чрезвычайной ситуации. Это может быть внутренняя стена или дверной проем, место подальше от окон, незакрепленной мебели или тяжелых предметов, которые могут упасть или опрокинуться. В некоторых случаях необходимо быстро покинуть здание. Большинство незрячих и слабовидящих людей знакомы с окружающей обстановкой и часто используемыми маршрутами. Поскольку маршрут экстренного перемещения в безопасное место, вероятно, отличается от обычного, незрячим и слабовидящим людям может потребоваться помощь. Помощник должен подставить локоть человеку и провести его или ее по маршруту эвакуации. Если люди с ограниченной подвижностью не могут самостоятельно переместиться в более безопасное место, можно временно остаться в области лестничных пролетов, в закрытом помещении или отдаленном месте от источника опасности для ожидания помощи, при этом сообщить экстренным службам о месте своего пребывания.

Люди с инвалидностью наравне со всеми должны быть извещены заранее о том, где находится безопасное место и как туда попасть. Безопасные места сбора людей должны иметь соответствующие обозначения (иллюстрации 13-14).

Иллюстрация 13. Место сбора при пожаре около гостиницы «Хаятт» в г. Бишкек



Фото © Рахат Орозова

Иллюстрация 14. Место сбора при чрезвычайных ситуациях около общественного здания г. Бишкек



Пути к выходу из помещений и зданий должны быть обозначены заметными направляющими и информационными знаками, включающими рельефные буквы или шрифт Брайля, крупный шрифт, стрелки, визуальные и тактильные обозначения, диаграммы для передачи путей эвакуации и инструкций, описания местонахождения выходов, доступных дверей, коридоров, пандусов и лестниц.

Важно отметить, что лифты не используются в чрезвычайных ситуациях, если только они специально не предназначены для этого. В последние несколько лет строительные компании направляют усилия для создания лифтов, которые будут безопасными для использования в случае чрезвычайной ситуации.

Эвакуация

В случае некоторых чрезвычайных ситуаций людям рекомендуется покинуть место, где они находятся, поэтому им потребуется эвакуация. Оповещения об эвакуации могут передаваться по телевидению и радио, в социальных сетях и по мобильному телефону, а иногда даже лично, при обходе дома.

Стандартная система эвакуации из здания состоит из трех компонентов: путей эвакуации, системы оповещения жильцов или работников в здании и направлений к путям эвакуации. Пути эвакуации – это беспрепятственный путь из любой точки здания к выходу или безопасному пространству, включающий коридоры, двери, лестницы, дымопроницаемые ограждения, горизонтальные выходы, пандусы, эвакуационные проходы, эскалаторы, движущиеся дорожки, пожарные лестницы, пожарные стремянки, аварийные спуски, устройства с чередующимися ступенями, зоны безопасности и лифты. Система оповещения – это различные устройства оповещения о чрезвычайной ситуации, включая сигнализацию, звонок, сирену, динамики, световые индикаторы или текстовые дисплеи. Направления к путям эвакуации – это указания маршрута движения к различным выходам или безопасным пространствам, среди которых могут быть визуальные указатели, инструкции, отображаемые в различных формах. Необходимо продумать заранее, чтобы все эти три компонента были доступны для людей с разной инвалидностью.

Эвакуация может занять несколько суток, а к некоторым случаям она может быть экстренной. Для обеспечения оперативной и безопасной эвакуации, независимо от обстоятельств, необходимо четкое планирование.

Органы экстренной помощи должны иметь заранее разработанные процедуры, гарантирующие, что никто не останется позади. Они должны принять меры для того, чтобы люди с инвалидностью могли следовать инструкциям по эвакуации и прибыть в пункт назначения без задержек или препятствий. Поэтому они заранее должны проверить наличие ступенек, пандусов, лифтов, доступного туалета, достаточной ширины коридоров для прохода, обученных сотрудников и доступного транспорта, а также их соответствующего вспомогательного оборудования.

Существует четыре варианта эвакуации:

- горизонтальная эвакуация (через выходы из зданий на улицу или в не пораженные места многоквартирных домов),
- вертикальная эвакуация (использование лестничных ступенек для выхода из здания на улицу),
- вариант, когда остаешься на том же месте, при невозможности немедленно покинуть его, при этом важно поддерживать связь с экстренными службами спасения,
- зона безопасности (перемещение в безопасную зону).

Люди с инвалидностью должны быть проинформированы о всех путях и маршрутах передвижения во время эвакуации и о безопасных зонах и иметь доступ к планам этажей здания и расположениям входов и выходов.

Перед эвакуацией

Рекомендуется заранее запланировать, куда человек с инвалидностью может быть эвакуирован в случае чрезвычайной ситуации, требующей покинуть свое жилье или район. Можно узнать у местных властей (в акимате, айыл окмоту, службах спасения, социальных службах) об убежищах или местах сбора в условиях чрезвычайных ситуаций, а также продумать варианты размещения у родственников или знакомых, в больницах или гостинице.

Также необходимо заранее определить доступный маршрут эвакуации, провести репетиции экстренной эвакуации, чтобы быть готовыми к разным сценариям; отработать на практике правила быстрого выхода из дома, прояснить информацию о доступном транспорте. Предварительная отработка маршрутов экстренной эвакуации имеет важное значение для обеспечения безопасной эвакуации.

Жильцы домов или сотрудники организаций заранее приглашаются к оказанию помощи людям с инвалидностью в чрезвычайной ситуации. Если добровольцев нет, нужно найти человека, готового взять на себя эту ответственность. Они должны быть осведомлены о том, что прежде, чем оказывать помощь, важно всегда спрашивать человека с инвалидностью, как ей или ему помочь, переместить и что взять с собой.

При подготовке к экстренной эвакуации важно заранее подготовить набор предметов первой помощи, периодически проверять его актуальность и следить за тем, чтобы он был легко доступен (см. «Комплект первой помощи»).

Во время эвакуации

Человеку с инвалидностью во время эвакуации необходимо захватить с собой набор первой помощи, нужные вспомогательные устройства, медицинские поддерживающие препараты и другие вещи, без которых невозможно обойтись в течение нескольких дней.

Если у человека есть особенности здоровья, то информацию о его или ее состоянии, потребностях или контакты экстренной связи необходимо иметь при себе. Такая информация может быть размещена на карточках, бейджиках или специальных браслетах, находиться в кармане или кошельке. Если человек использует смартфон, то информацию о своих потребностях в условиях чрезвычайных ситуаций нужно добавить в это устройство.

По прибытии к месту эвакуации необходимо сообщить работникам убежища о потребностях человека, связанных с инвалидностью, и объяснить, как ему или ей лучше всего помочь.

Места эвакуации должны быть спланированы и оборудованы так, чтобы люди с инвалидностью беспрепятственно могли туда попасть и разместиться. Человек с инвалидностью должен иметь доступ к любому оборудованию, необходимому для сохранения его или ее безопасности.

Людей, неспособных передвигаться самостоятельно, должны поднимать, одевать (при необходимости) и транспортировать лица, осуществляющие уход, или спасатели, обученные выполнять такую работу и применяющие соответствующие процедуры. При эвакуации маломобильных людей спасателями используется специальное оборудование. В таблице 6 продемонстрированы несколько видов такого аварийно-спасательного оборудования.

Таблица 6. Аварийно-спасательное оборудование для эвакуации людей с физической инвалидностью

Название	Описание	Иллюстрированный пример
Эвакуационные стулья	<p>Это легкий, компактный, складывающийся стул небольшой ширины с фиксирующими ремнями и маленькими колесами, на котором вес человека равномерно распределяется по всей конструкции (иллюстрация 15).</p> <p>Им может управлять один человек. Это устройство предназначено для транспортировки человека вниз по лестницам, коридорам и проходам.</p> <p>Эвакуационные стулья должны находиться в легко доступном месте: например, на аварийных лестницах, как продемонстрировано на иллюстрации 16.</p>	<p>Иллюстрация 15. Эвакуационный стул</p>  <p>Фото © safelincs.co.uk</p>

<p>Носилки</p>	<p>Это портативное, легкое и удобное для переноски человека с инвалидностью устройство, изготовленное из водонепроницаемого материала и оснащенное надежными ремнями для фиксации, ручками и мягкими поверхностями для комфорта и безопасности (иллюстрация 16).</p> <p>Носилки управляются одним или несколькими людьми и предназначены для безопасной транспортировки вниз по лестнице или ровной поверхности.</p>	<p>Иллюстрация 16. Носилки</p>  <p>Фото © nassguard.sa</p>
<p>Эвакуационные маты (подложки)</p>	<p>Это компактный коврик с пенопластовой подкладкой для дополнительной защиты и надежными ремнями для фиксации пользователя (иллюстрация 17).</p> <p>Им могут управлять один или два человека. В первом случае нужно тянуть за одну из петель, во втором – двое людей несут мат, держа его за оба конца.</p>	<p>Иллюстрация 17. Эвакуационные маты</p>  <p>Фото © Thorpe Mill</p>
<p>Эвакуационные сани</p>	<p>Это скользящие по поверхности (земле, полу, бетону, асфальту, ковру и др.) устройства, имеющие тяговые ремни для транспортировки и фиксирующие ремни для надежного крепления человека.</p> <p>При их использовании руки человека остаются свободными, что позволяет ими двигать.</p>	<p>Иллюстрация 18. Эвакуационные сани</p>  <p>Фото © medsled.com</p>

Для незрячих и слабовидящих людей в настоящее время разработали новую технологию для экстренной эвакуации. Она называется «направляющий звук»¹². Это звуковой сигнал, который направляет людей к безопасному месту, сообщая им местоположение выходов с помощью широкополосного шума. Различные тона и интенсивность звука, издаваемые этими устройствами, дают легко различимые подсказки для поиска выхода. Как только люди слышат звук из этих устройств, они интуитивно следуют за ним, чтобы быстро выбраться.

Однако, важно знать, что не все незрячие и слабовидящие люди могут передвигаться в экстренных случаях и найти выход или безопасную зону самостоятельно. В таких случаях необходимы один-два человека, готовых и способных оказать им помощь в сопровождении.

¹² National Fire Protection Association. Emergency Evacuation Planning Guide for People with Disabilities. USA, 2007. [Электронный ресурс]. // URL: www.nfpa.org/disabilities

Глухие и слабослышащие люди после получения уведомления о чрезвычайной ситуации должны следовать стандартным указателям выхода и направлениям, а также использовать любые стандартные пути эвакуации из здания. Однако некоторым из них может потребоваться помощь в местах с низким или нулевым освещением, где без визуальных ориентиров их равновесие может быть нарушено.

Людям с психосоциальной и интеллектуальной инвалидностью может потребоваться помощь в распознавании сигналов тревоги и понимании их значения, определении визуальных индикаторов, предупреждающих об опасности и необходимости эвакуации.

Спасатели, которым необходимо эвакуировать людей с инвалидностью, должны быть обучены и проинструктированы о действиях во время эвакуации надлежащим образом, профессионально и с минимальным риском для оказывающих или получающих помощь. Все оборудование и технические устройства должны находиться в хорошем состоянии, чтобы быть полностью работоспособными в случае чрезвычайной ситуации. Сотрудники экстренных служб и другие лица, осуществляющие уход, должны всегда поддерживать корректное, профессиональное и недискриминационное отношение к людям с инвалидностью.

Места, куда эвакуируются люди с инвалидностью, должны быть доступными и комфортными для временного пребывания. Они должны быть оснащены всем необходимым оборудованием для скорейшего выхода и восстановления людей с инвалидностью после чрезвычайной ситуации.

После эвакуации

На этом этапе основное внимание уделяется восстановлению нормальных условий и устранению последствий чрезвычайных ситуаций. После эвакуации важно оценить действия всех участников, обратив внимание на их умения и поведение в реальной чрезвычайной ситуации по отношению к людям с инвалидностью. Любые проблемы, с которыми столкнулись люди с инвалидностью во время эвакуации (например, недоступностью сигнала тревоги, спуска по лестнице или неисправностью оборудования), должны быть зафиксированы и впоследствии устранены.

Особое внимание должно уделяться индивидуальной психологической помощи на основе сохранения спокойствия и уважения к их самостоятельности. Такая помощь включает обеспечение безопасности, активное слушание, учет потребностей и направление к специалистам для снижения острого стресса (психологам, психотерапевтам, социальным работникам и др.).

1.4. Ликвидация последствий и восстановление

Для ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и восстановления люди с инвалидностью должны иметь доступ к инклюзивным услугам, в том числе к медицинской помощи, питанию, воде, санитарии, защите, укрытию, образованию и ресурсной поддержке.

Медицинские услуги и питание

Получение необходимой и своевременной медицинской помощи является первостепенной задачей для восстановления здоровья людей с инвалидностью, пострадавших во время чрезвычайных ситуаций. Они могут не иметь возможности получить ее из-за неосведомленности о доступных медицинских учреждениях, невозможности самостоятельного передвижения или отсутствия финансовых средств.

При подготовке к чрезвычайным ситуациям ответственным лицам важно составить список медицинских услуг, которые предоставляются людям с инвалидностью, и распространить его среди служб экстренной помощи и сообществ людей с инвалидностью. Весь персонал медицинских учреждений должен иметь представления о конкретных потребностях людей с инвалидностью и способах их удовлетворения и знать о различных доступных специализированных услугах, которые должны оказываться людям с разной инвалидностью (жестовый перевод, тифлокомментирование, доступный, ясный язык, персональное ассистирование и т.д.). Необходимо разработать четкую систему (пере)направления к специализированным службам в учреждении и к другим поставщикам медицинских услуг, а также обеспечить последующее наблюдение за людьми с инвалидностью, чтобы убедиться, что после выписки из медицинского учреждения они восстанавливаются, а их потребности в медицинской помощи продолжают удовлетворяться.

Медицинские учреждения несут ответственность за обеспечение поддерживающих/вспомогательных устройств (например, костылей, инвалидных колясок, слуховых аппаратов, протезов, очков) и лекарственных препаратов.

Обеспечение людей с инвалидностью питанием во время чрезвычайных ситуаций требует соблюдения условий доступности пунктов раздачи продуктов питания и вариантов его доставки, предоставления вспомогательных устройств для приема пищи и оказания индивидуальной поддержки (например, дополнительного питания или соблюдения специальной диеты). При этом важно решать конкретные проблемы с питанием, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, такие как трудности с кормлением, и предотвращать пренебрежение или стигматизацию по отношению к ним, отслеживая недоедание с помощью показателей, учитывающих особенности инвалидности.

Вода и санитария

Доступ к воде и санитарным условиям является базовой потребностью всех людей с инвалидностью. Для обеспечения равноправного доступа к воде и санитарии могут потребоваться дополнительные меры, среди которых оказание помощи в доставке воды без очереди и длительных задержек, доступность туалетов (с пандусами, поручнями с обеих сторон, достаточным пространством для разворота человека в инвалидной коляске, широкими дверями и доступными инструкциями), доступная информация и коммуникация, связанная с водой и санитарией. Для этого существуют адаптированные каналы коммуникации: например, для незрячих и слабовидящих людей – устное сообщение или шрифт Брайля, для глухих и слабослышащих людей – письменные материалы, визуальный или жестовый язык, для людей с психосоциальной и интеллектуальной инвалидностью – простой язык, коммуникативные карточки или социальные нарративы, для людей с физической инвалидностью – информация на доступном уровне.

Люди с инвалидностью должны знать, где и когда будет доставляться вода. Система водоснабжения должна быть доступной и безопасной для них. Рекомендуется создать сеть для поддержки людей с инвалидностью при доступе к воде и повышать осведомленность общества об их праве на воду и услуги санитарии наравне со всеми.

Защита от насилия

В условиях чрезвычайной ситуации люди с инвалидностью чаще, чем люди без инвалидности, подвержены всем видам насилия (физического, сексуального, эмоционального насилия и пренебрежения). Для его предотвращения важно располагать людей с инвалидностью вместе с членами их семей близко к учреждениям, где предоставляются услуги и оказывается помощь пострадавшим во время чрезвычайных ситуаций. Также рекомендуется привлекать и обучать волонтеров из местного сообщества для оказания помощи людям с инвалидностью и их семьям, обеспечивать людей с инвалидностью каналами связи со специалистами и спасателями и оказывать психосоциальную помощь, если они чувствуют стресс, дискомфорт и страх. Особое внимание нужно уделять женщинам с инвалидностью, так как они являются наиболее уязвимыми в таких ситуациях из-за чрезмерной опеки семей, низкой уверенности в себе, социальной изоляции и отсутствием поддержки, связанной как с инвалидностью, так и с гендером.

Образование

Дети с инвалидностью должны продолжить обучение в школе наравне с другими детьми. Поэтому необходимо принять все меры по возобновлению беспрепятственного учебного процесса с адаптированной инфраструктурой, учебными материалами, средствами и методами обучения с учетом потребностей ребенка с инвалидностью.

Восстановление

Центр по контролю и профилактике заболеваний США разработал ряд рекомендаций для людей с инвалидностью по восстановлению в условиях чрезвычайных ситуаций¹³. Приведем эти рекомендации.

Для поддержания психического здоровья и снижения уровня стресса, связанного с чрезвычайной ситуацией, рекомендуется питаться здоровой пищей, чаще заниматься физической активностью, стараться высыпаться, воздерживаться от употребления алкоголя, табака, наркотиков и лекарств, которые не были прописаны врачом.

¹³ Как справиться со своими чувствами до, во время и после чрезвычайной ситуации, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.cdc.gov/disability-emergency-preparedness/communication-resources/coping-easy-read.html>

Необходимо продолжать следовать персональному плану реагирования на чрезвычайные ситуации и указаниям помогающих специалистов. Если человек чувствует себя плохо, то нужно сообщить об этом своему врачу или кому-то, кому он или она доверяет.

В экстренных ситуациях помогает возможность поделиться своими чувствами с другими, поговорить с друзьями, семьей или людьми, которые поддерживают человека с инвалидностью.

Во время чрезвычайной ситуации важно оставаться в курсе событий, просматривая, слушая или читая новости. Но для снижения стресса и защиты своего психического здоровья людям с инвалидностью рекомендуется делать перерывы в новостях и использовании социальных сетей. Вместо этого постараться заниматься делами, которые помогут сохранять спокойствие.

Ресурсная поддержка и сетевое взаимодействие

Во время чрезвычайных ситуаций людям с инвалидностью необходимы ресурсная поддержка и сетевое взаимодействие. Это включает в себя создание личной сети поддержки из доверенных лиц, которые могут оказать экстренную помощь, обеспечить эвакуацию, общение и удовлетворение основных потребностей до, во время и после кризиса.

В этой связи человеку с инвалидностью рекомендуется сформировать сеть из минимум трех человек для каждого места, которое он или она часто посещает (например, дом, работа, (ре)абилитационный центр). В сеть могут быть включены разные люди, например, члены семьи, соседи, друзья, коллеги и родственники.

Участникам сети необходимо регулярно обмениваться ключевой информацией: знаниями о том, из чего состоит персональный план реагирования на чрезвычайные ситуации человека с инвалидностью, где находится комплект экстренной помощи, необходимые лекарственные препараты, документы, ключи от дома, как пользоваться вспомогательными устройствами человека с инвалидностью и т.д. Важно, чтобы все члены сети были осведомлены о его или ее конкретных потребностях и возможностях. При необходимости человек с инвалидностью может поделиться с ними копиями соответствующих документов на случай чрезвычайной ситуации, планами эвакуации и картой с информацией о состоянии здоровья в чрезвычайной ситуации.

Члены этой группы должны потренировать реализацию персонального плана экстренного реагирования и эвакуацию, чтобы убедиться, что все знакомы с планом, и выявить пробелы. Они должны договориться и отработать способы связи с человеком с инвалидностью в экстренной ситуации, включая случаи, когда не работают телефоны.

Лицам с инвалидностью рекомендуется также связаться с органами местного самоуправления и общественными организациями людей с инвалидностью, и зарегистрироваться в местном агентстве по управлению в чрезвычайных ситуациях, чтобы быть включенным в добровольный реестр для получения адресной помощи во время стихийных бедствий.

Можно также найти или сформировать группы поддержки людей с инвалидностью или самопомощи в районе проживания человека с инвалидностью и определить ресурсы, которыми можно воспользоваться во время чрезвычайных ситуаций. Группы самопомощи людей с инвалидностью могут вместе разработать планы реагирования на чрезвычайные ситуации, изучить доступность эвакуационных мер и транспорта, сформировать комплекты экстренной помощи, организовать тренировочные учения, определить перечень инклюзивных услуг и специалистов, необходимых во время чрезвычайных ситуаций, и оказывать друг другу психосоциальную помощь до, во время и после чрезвычайных ситуаций.



**Реагирование людей с
инвалидностью на
гуманитарные кризисы**

2.1. Гуманитарные кризисы и их последствия для людей с инвалидностью

Что такое гуманитарные кризисы?

Гуманитарные кризисы – это чрезвычайные ситуации, представляющие угрозу здоровью, безопасности и благополучию большого количества людей из-за нарушений базовых условий их жизнеобеспечения (например, доступа к пище, воде, медицинской помощи и жилью). Причинами гуманитарных кризисов являются вооруженные конфликты и гражданские войны, стихийные бедствия с масштабными разрушениями, массовое распространение болезней (пандемии), политические и экономические коллапсы, сопровождающиеся разрушением инфраструктуры и экономическим спадом, и глобальное изменение климата, вследствие чего люди вынуждены покинуть свои дома в климатических зонах повышенного риска.

По данным Организации Объединенных Наций, в 2025 году около 305 миллионов человек оказались в гуманитарном кризисе из-за конфликтов и изменения климата, приводящим к вынужденному перемещению гражданского населения, голоду и разрушениям¹⁴.

Для преодоления гуманитарных кризисов пострадавшему населению оказывается гуманитарная помощь в виде обеспечения питанием, распределения товаров и услуг, расселения, водоснабжения, раздачи медикаментов, защиты и поддержки, координации, материально-технического снабжения и обеспечения его средствами связи.

Последствия гуманитарных кризисов для людей с инвалидностью

Люди с инвалидностью сильнее других страдают во время гуманитарных кризисов, поскольку многие возможности для получения гуманитарной помощи, убежища и содействия становятся для них недоступными. Кроме того, после бедствий и конфликтов уровень инвалидности среди пострадавшего населения возрастает, поскольку люди получают травмы и нуждаются в специализированной помощи и ресурсах.

В исследовании, проведенном международной организацией Handicap International, отмечается, что люди с инвалидностью во время гуманитарных кризисов сталкиваются с тремя основными проблемами: физической уязвимостью, ухудшением психологического состояния и высоким уровнем насилия по отношению к ним¹⁶.

¹⁴ ООН. Кризисное реагирование. 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.un.org/ru/global-issues/crisis-and-emergency-response>

¹⁵ Совет ООН по правам человека. Окончательный, основанный на результатах исследований доклад Консультативного комитета Совета по правам человека о видах передовой практики и основных трудностях в деле поощрения и защиты прав человека в ситуациях после бедствий и конфликтов, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://docs.un.org/ru/A/HRC/28/76>

¹⁶ Handicap International, Disability in humanitarian contexts Views from affected people and field organizations, 2015. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.un.org/disabilities/documents/WH5/Disability-in-humanitarian-contexts-HI.pdf>

**Физическая
уязвимость**

Во время гуманитарных кризисов из-за прямого физического воздействия люди с инвалидностью теряют мобильность и приобретают новые нарушения, среди которых ампутация, снижение или потеря зрения и слуха, появление дополнительных физических или сенсорных нарушений. У них возрастает зависимость от других людей, что приводит к их социальной изоляции. Многие люди лишаются возможности использовать свои вспомогательные устройства из-за их утраты или трудностей с техническим обслуживанием.

**Ухудшение
психологического
состояния**

Вторым по значимости последствием гуманитарных кризисов для людей с инвалидностью являются психологический стресс, дезориентация, неуверенность в себе, снижение самостоятельности и ухудшение эмоционального благополучия. Это связано с потерей членов семьи, отсутствием лиц, осуществляющих уход, лишением жилья, вынужденным перемещением, нехваткой финансов для выживания, необходимых медикаментов и эмоциональной поддержки.

**Высокий уровень
насилия по
отношению к
людям с
инвалидностью**

Во время гуманитарных кризисов люди с инвалидностью, чаще, чем люди без инвалидности, подвержены физическому, сексуальному и эмоциональному насилию, поэтому им требуется дополнительная защита. В условиях кризиса они не имеют доступа к туалету и местам купания, поэтому не могут уединиться для гигиенических процедур, что увеличивает риск насилия по отношению к ним.

Многие лица с инвалидностью, вынужденные переместиться из мест проживания в безопасные зоны, подвергаются жестокому обращению, в связи с чем их уязвимость в условиях кризиса резко усугубляется.

Проблемами, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью во время гуманитарных кризисов, являются:

- недоступность базовых услуг по обеспечению продовольственной помощи и водоснабжения, санитарии и гигиены, а также психосоциальной помощи, защиты, обеспечения жильем и непродовольственными товарами,
- недоступность специальных услуг, включая специальное образование, адаптированную коммуникацию, абилитацию и реабилитацию, персональное ассистирование, обеспечение разумными приспособлениями и вспомогательными устройствами,
- отсутствие подготовленных специалистов, способных оказывать экстренную помощь людям с разной инвалидностью в условиях гуманитарных кризисов, и специального оборудования,
- предвзятое отношение общества к инвалидности, основанное на негативных стереотипах и установках по отношению к людям с инвалидностью, влекущее за собой их дискриминацию по признаку инвалидности.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Определите организации или лица, ответственные за задачи, которые необходимо решить во время гуманитарных кризисов, заполнив таблицу 7.

Таблица 7. Ответственные организации и лица в условиях гуманитарных кризисов в Кыргызстане

№	Задача	Ответственные организации и лица в Кыргызстане
1	Эвакуация пострадавших во время гуманитарных кризисов	
2	Организация временного убежища	
3	Доставка и распределение гуманитарной помощи (воды, продовольствия, медикаментов)	
4	Обеспечение медицинской помощи	
5	Информационная поддержка населения	

2.2. Меры по реагированию людей с инвалидностью на гуманитарные кризисы

Двуединый подход

Межучрежденческий постоянный комитет при Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций в 2019 году разработал руководство по включению людей с инвалидностью в гуманитарную деятельность¹⁷. В этом руководстве объясняется важность использования в гуманитарной деятельности двуединого подхода, сочетающего инклюзивные программы для всего населения с адресными мероприятиями для людей с инвалидностью. С одной стороны, гуманитарные программы и мероприятия, разработанные для всех людей, должны включать людей с инвалидностью. Например, пункты раздачи продуктов питания, общественные туалеты и информация, связанная с гуманитарным кризисом, должны быть доступны для всех, в том числе для людей с инвалидностью. С другой стороны, гуманитарные программы должны учитывать конкретные потребности лиц с инвалидностью (например, наличие вспомогательных устройств, доставку продуктов питания людям с инвалидностью, которые не могут прийти в пункты раздачи).

В этом руководстве отмечается, что в ответ на гуманитарные кризисы сами люди с инвалидностью могут предпринимать следующие меры: участвовать в планировании мер по реагированию на кризисные ситуации, организовывать собственные сети поддержки, следить за доступностью услуг, коммуникации и информации, необходимых в условиях гуманитарных кризисов, и повышать осведомленность общества о правах и потребностях людей с инвалидностью в экстренных ситуациях.

Участие людей с инвалидностью в планировании мер по реагированию на гуманитарные кризисы

Во время гуманитарных кризисов потребности людей с инвалидностью часто игнорируются, что приводит к тяжелым последствиям (см. «Последствия гуманитарных кризисов для людей с инвалидностью»). Поэтому их участие в планировании гуманитарных мер критически важно на каждом этапе кризисного реагирования: от оценки потребностей и рисков до разработки планов и распределения ресурсов. Значимое участие людей с инвалидностью в гуманитарной деятельности означает:

- активное участие во всем гуманитарном процессе, от разработки и реализации до оценки программ помощи; при этом важно не просто присутствие, а возможность влиять на принятие решений. Учет различных точек зрения людей с разной инвалидностью в процессе принятия решений гарантирует эффективность услуг и соблюдение прав,

¹⁷ Inter-Agency Standing Committee. Inclusion of Persons with Disabilities in Humanitarian Action Guidelines, 2019. [Электронный ресурс]. // URL: <https://interagencystandingcommittee.org/>

-
- создание инклюзивной и доступной среды: гуманитарные усилия должны планироваться с учетом доступности с самого начала, включая такие вопросы, как физический доступ, разные форматы информации и адаптированная коммуникация (см. «Доступность среды: услуг, коммуникации и информации»),
 - обеспечение автономии: люди с инвалидностью должны иметь правовую и практическую возможность делать собственный выбор и принимать собственные решения,
 - развитие потенциала: люди с инвалидностью должны иметь возможность развивать свои собственные знания и потенциал по разработке мер реагирования на гуманитарные кризисы.

Организация сетей взаимной поддержки

Взаимопомощь людей с инвалидностью во время гуманитарных кризисов является критически важной, потому что она позволяет в период повышенных рисков поддерживать друг друга и совместно решать проблемы.

Люди с инвалидностью могут объединиться в группу или сообщество для того, чтобы делиться информацией о том, где можно получить еду, лекарства, медицинскую помощь или убежище, помогать в бытовых вопросах (например, в передвижении, приеме пищи, поиске и использовании вспомогательных устройств), распространять между собой важную информацию о доступности услуг и маршрутах эвакуации, совместно обращаться за помощью к местным властям или международным организациям, отстаивая свои права и обеспечивая доступ к гуманитарной помощи.

Такие группы действуют по принципу «равный – равному», означая сотрудничество людей со схожим опытом для решений проблем, с которыми они сталкиваются.

Важную роль в обеспечении доступа к гуманитарной помощи и защите в условиях гуманитарных кризисов играют организации лиц с инвалидностью – те, в которых большинство (51%) составляют люди с инвалидностью, выполняющие свои функции на всех уровнях (управление организацией, штатный персонал или волонтеры).

В общем комментарии № 7 Конвенция ООН о правах лиц с инвалидностью представлены критерии организаций людей с инвалидностью:

- эти организации созданы преимущественно для поощрения и защиты прав людей с инвалидностью,
- наем сотрудников и представление организаций проводится людьми с инвалидностью,
- такие организации могут быть местными, национальными, региональными или международными по своему охвату,
- эти организации могут представлять людей одного или несколько видов инвалидности или могут быть открыты для членства людей с любой инвалидностью,
- эти организации представляют интересы различных групп людей с инвалидностью (например, разного гендера, пола, этнической принадлежности, возраста, статуса мигранта или беженца),
- эти организации могут действовать как отдельные организации, коалиции, перекрестные или зонтичные организации людей с инвалидностью,
- в большинстве случаев эти организации не связаны ни с одной политической партией и независимы от органов государственной власти и любых других неправительственных организаций.

Организации лиц с инвалидностью во время гуманитарных кризисов могут помочь следующим образом:

- они могут выступать в качестве посредников, помогая гуманитарным организациям понять конкретные потребности людей с инвалидностью и обеспечивать направленную помощь,
- они могут распространять важную информацию о доступных ресурсах среди людей с инвалидностью, в том числе тех, кто находится в социальной изоляции,
- эти организации могут оказывать пострадавшим людям с инвалидностью психологическую поддержку и помощь в восстановлении,
- они должны привлекаться к созданию временной или постоянной доступной среды, включающей установку пандусов, поручней и других вспомогательных элементов, так как имеют личный богатый опыт в этой области,
- они могут помочь в получении вспомогательных устройств (инвалидных колясок, костылей или технических средств реабилитации), которые часто требуются в экстренных ситуациях,
- они могут организовывать сбор пожертвований и привлекать волонтеров для оказания экстренной помощи, например, в эвакуации или транспортировке лиц с инвалидностью.

Рекомендации для людей с инвалидностью во время гуманитарных кризисов

В условиях гуманитарного кризиса людям с инвалидностью рекомендуется:

- уделять особое внимание своей безопасности, здоровью и эмоциональному состоянию,
- быть в курсе событий через доступные каналы, искать информацию из надежных источников, связываясь с государственными организациями и организациями людей с инвалидностью, если требуется адаптация информации в необходимом формате (жестовом языке, шрифте Брайля, тифлокомментировании, простом и ясном языке Easy to read),
- иметь необходимые запасы пищи, лекарств, вспомогательных устройств и других необходимых вещей,
- знать план эвакуации, предварительно изучив безопасные маршруты и зоны,
- взаимодействовать со спасателями для устранения препятствий, четко и ясно сообщать им о своих конкретных потребностях,
- отстаивать и стремиться к получению всех необходимых услуг, включая питание, жилье, воду, санитарию, медицинские услуги и образование,
- поддерживать и признавать важную роль членов семьи и других лиц, осуществляющих уход за людьми с инвалидностью, так как им также может потребоваться поддержка.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Определите, какие организации лиц с инвалидностью в Кыргызстане могут оказать помощь людям с определенной инвалидностью в условиях гуманитарных кризисов, заполнив таблицу 8.

Таблица 8. Организации лиц с инвалидностью в Кыргызстане

№	Организация лиц с инвалидностью	Наименование услуг и помощи	Целевая группа, с которой работает организация (вид инвалидности, возраст, гендер)	Географический охват (город, район, область и др.)



**Реагирование
людей с
инвалидностью на
COVID-19**

3.1. Люди с инвалидностью и COVID-19

В 2019 году весь мир охватила вспышка заболеваемости вирусом под названием COVID-19. В 2020 году Всемирная организация здравоохранения официально объявила распространение этого заболевания чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение¹⁸. По всему миру было зарегистрировано 777 миллионов случаев заболевания COVID-19 и подтверждено более 7 млн летальных исходов¹⁹.

COVID-19 — это респираторное заболевание, передающееся от инфицированного человека другим воздушно-капельным и аэрозольным путем²⁰. Оно распространяется, когда человек, зараженный вирусом, кашляет, чихает, дышит, кричит или разговаривает. Заражение также происходит через прикосновение к предмету, зараженному вирусом, а затем через прикосновение ко рту, носу или глазам.

Человек может заразиться COVID-19, прикоснувшись к предметам и поверхностям, на которых находится вирус. COVID-19 может протекать у человека в разных формах: без видимых симптомов и, наоборот, тяжело, приводя к летальному исходу.

Люди с инвалидностью подвергаются более высокому риску данного заболевания по ряду причин, среди которых проблемы с мытьем рук (например, из-за слабой моторики рук), необходимость прикасаться к предметам, носить маски из-за сенсорных затруднений (например, глухие и слабослышащие люди читают по губам и мимике лица, поэтому без маски они не смогут понять другого человека), проживание с большим скоплением людей (в психоневрологических интернатах, домах престарелых, специальных школах и т.д.), частые визиты к врачу в медицинское учреждение, где одновременно находится много людей (например, в очередях).

¹⁸ Всемирная Организация Здравоохранения. Заявление по итогам второго совещания Комитета по чрезвычайной ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, в связи со вспышкой заболевания, вызванного новым коронавирусом 2019 г. [Электронный ресурс]. // URL: [https://www.who.int/ru/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/ru/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))

¹⁹ World Health Organization, COVID-19 Cases, World, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://data.who.int/dashboards/covid19/cases?n=c>

²⁰ Government of Canada. COVID-19 and people with disabilities in Canada, 2025 [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/guidance-documents/people-with-disabilities.html>

3.2. Защита людей с инвалидностью от COVID-19

Чтобы защитить себя от данного заболевания, людям с инвалидностью рекомендуется сделать прививку, способствующую предотвращению тяжелого процесса болезни, госпитализации или летального исхода. У вакцинированных людей вероятность заболеть ниже, чем у невакцинированных. Вакцинирование должно проходить под контролем своего врача.

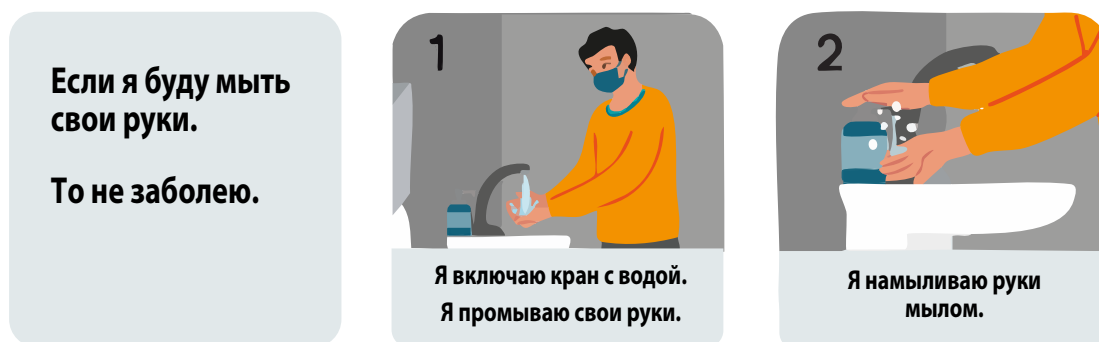
Людям с инвалидностью, имеющим повышенный риск заболеваемости COVID-19, рекомендуется также самоизолироваться в безопасной зоне (в домашних условиях), ограничить контакты с окружающими людьми, соблюдать дистанцию в общении с ними и постоянно носить респираторную маску, соответствующую своим потребностям (например, глухие и слабослышащие люди могут носить прозрачную маску, через которую видны движения губ и мимика лица).

Незрячим и слабовидящим людям, которым требуется постоянный контакт с предметами (например, ощупывание), рекомендуется часто мыть руки с помощью дезинфицирующих средств для рук на спиртовой основе.

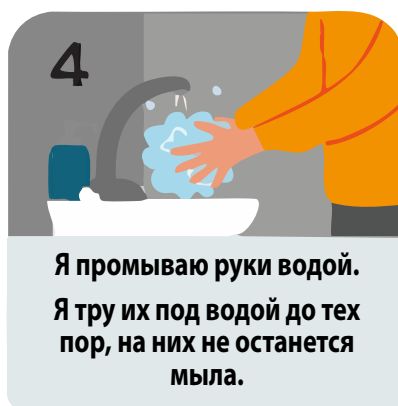
В качестве профилактики заболевания рекомендуется при малейших симптомах проходить тестирование на COVID-19, которое осуществляется территориальными органами здравоохранения.

Людям с инвалидностью рекомендуется следить за информацией о распространении COVID-19 через доступные каналы, при необходимости требовать адаптацию материалов (жестовый язык, ясный/простой язык Easy to read, шрифт Брайля, тифлокомментирование, открытые и закрытые субтитры). Людям с инвалидностью важно научиться распознавать симптомы COVID-19: затрудненное дыхание, лихорадку, потерю вкуса или обоняния. Организации, предоставляющие услуги лицам с инвалидностью, должны обеспечивать их материалами по повышению осведомленности о COVID-19 во всех доступных форматах, например, распространять коммуникативные карточки (иллюстрация 15), нарративные истории.

Иллюстрация 19. Коммуникативные карточки о мытье рук во время COVID-19²¹



²¹ https://www.cdc.gov/disability-and-health/media/pdfs/2024/12/CDC-Covid-Handwashing-activity-508c_1.pdf



Также важно требовать или осуществлять самым частое проветривание и уборку помещений, где находится человек с инвалидностью, включая дезинфекцию входных дверей, поручни пандусов и лестниц, дверных ручек и других часто используемых поверхностей.

Людам с инвалидностью из-за повышенного риска заболеваемости COVID-19 важно следить за своим здоровьем, усилить физическую активность, правильно питаться, поддерживать психическое здоровье и отказываться от табачных изделий.

Эксперты Европейского союза во избежание инфицирования COVID-19 рекомендуют людям с инвалидностью избегать мест массового скопления людей и общественного транспорта, запастись достаточным количеством продуктов питания, лекарств и других предметов первой необходимости – как минимум, на две недели, предпочтительно совершать покупки онлайн или по телефону и просить семью, друзей или лиц, осуществляющих уход, регулярно очищать и дезинфицировать вспомогательные средства, такие как инвалидные коляски и трости, разработать план обеспечения непрерывности ухода и поддержки и определить организации, горячие линии и людей, к которым можно обратиться за помощью при необходимости²².

²² Alexander D., Disabled persons in viral pandemics: the example of Covid-19. Council of Europe, 2021. [Электронный ресурс]. // URL: <https://rm.coe.int/publication-disabled-persons-in-viral-pandemics-the-example-of-covid-1/1680a44c46>

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Разработайте десять рекомендаций для людей с инвалидностью по смягчению последствий вынужденной изоляции в домашних условиях из-за повышенного риска заболевания COVID-19, заполнив таблицу 9.

Таблица 9. Проблемы и их решения по вынужденной изоляции людей с инвалидностью в домашних условиях из-за повышенного риска заболевания COVID-19

Проблема	Решение
Пример: Малоподвижный образ жизни	Проведение регулярной физической зарядки с использованием подручных средств

ГЛОССАРИЙ

Вспомогательные технологии – это широкий спектр устройств, программного обеспечения и услуг, направленных на улучшение, поддержку или компенсацию функциональных возможностей людей с инвалидностью. Они помогают людям с различными нарушениями, включая сенсорные, двигательные, когнитивные и другие, более эффективно взаимодействовать с окружающим миром, обучаться, работать, общаться и вести независимый образ жизни.

Гуманитарный кризис – это чрезвычайная ситуация, угрожающая здоровью, безопасности и благополучию большого числа людей, которая характеризуется массовым нарушением базовых условий жизнеобеспечения, таких как доступ к пище, воде, медицинской помощи и жилью.

Дискриминация по инвалидности – это любое различие, исключение или ограничение из-за инвалидности, которое приводит к умалению или отрицанию прав человека наравне с другими.

Доступная среда – это среда, созданная для использования и навигации всеми людьми, включая людей с инвалидностью, охватывающая физические пространства, информацию, коммуникацию и технологии, обеспечивающая равный доступ и участие для всех.

Инвалидность – это результат взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Инклюзия – это процесс активного вовлечения всех людей, независимо от их физических, умственных, социальных или иных особенностей, в общественную жизнь, образование и культуру. Это значит создание условий, в которых каждый человек может чувствовать себя частью социума и реализовывать свой потенциал.

Коммуникативные карточки – это инструмент альтернативной коммуникации для людей, испытывающих трудности с устной речью. Они позволяют им выражать свои потребности, желания и эмоции, используя картинки вместо слов.

Люди с инвалидностью – это лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Персональный план действий в чрезвычайных ситуациях – это перечень конкретных мер, которые человек с инвалидностью и его/ее близкие должны предпринять во время чрезвычайных ситуаций для безопасности и защиты.

ГЛОССАРИЙ

Разумные приспособления – это изменения или корректировки, вносимые в рабочую среду, правила или процедуры, чтобы предоставить людям с инвалидностью равные возможности для работы и пользования услугами. Это не обязательно дорогостоящие изменения, но они должны быть необходимыми и разумными, не создающими при этом чрезмерных расходов.

Социальный нарратив (история) – это инструмент, позволяющий простым языком объяснить людям с интеллектуальной и психосоциальной инвалидностью, что происходит в условиях чрезвычайных ситуаций для того, чтобы снизить их тревожность, чувство подавленности и понять ситуацию.

Стигматизация — это навешивание на человека или группу людей негативных социальных «ярлыков» или «клейма» из-за каких-то их особенностей (физических, психологических, поведенческих), что приводит к формированию предвзятого, отрицательного отношения со стороны общества и дискриминации.

Стробоскоп – это прибор, излучающий быстрые, яркие и повторяющиеся вспышки света.

Универсальный дизайн – это дизайн зданий, изделий или окружающей среды, делающий их доступными для всех людей, независимо от возраста, инвалидности или других факторов.

Чрезвычайная ситуация – это неожиданное, внезапное событие, представляющее угрозу жизни и здоровью человека, наносящее ущерб его имуществу и вред окружающей среде.

Эвакуация – это организованное перемещение людей, материальных и культурных ценностей в безопасные места из зон, где существует угроза чрезвычайной ситуации, например, при стихийных бедствиях, техногенных авариях или в военное время.

Эйблизм – это форма дискриминации людей с инвалидностью, которая заключается в отношении, практиках, политике и системах, исключаящих, стигматизирующих или дискриминирующих людей с разной инвалидностью.

Экстренная ситуация – это внезапно возникшее происшествие, которое угрожает жизни, здоровью, имуществу или окружающей среде, и для разрешения которого обычных средств недостаточно.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Закон «О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 13 декабря 2006 года и подписанной 21 сентября 2011 года», 2006. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/4-2688/edition/938270/ru>
2. Конвенция ООН о правах лиц с инвалидностью, 2006. [Электронный ресурс]. // URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml
3. Государственная программа «Доступная страна» для лиц с инвалидностью и других маломобильных групп населения в Кыргызской Республике на 2023-2030 годы. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/53-323/edition/1237354/ru>
4. Сендайская рамочная программа по снижению риска бедствий на 2015–2030 годы. [Электронный ресурс]. // URL: https://www.unisdr.org/files/43291_russiansendaiframeworkfordisasterri.pdf
5. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. [Электронный ресурс]. // URL: <https://docs.un.org/ru/A/RES/70/1>
6. Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики «Об утверждении Классификации чрезвычайных ситуаций и критериев их оценки в Кыргызской Республике», 17 января 2025 года № 21. [Электронный ресурс]. // URL: <https://cbd.minjust.gov.kg/7-37415/edition/25154/ru?anchor=pr>
7. Center for Disease Control and Prevention. What is an Emergency Plan? Why is it Important? 2024. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.cdc.gov/disability-emergency-preparedness/communication-resources/emergency-plan-easy-read.html>
8. Составление плана реагирования людей с инвалидностью на чрезвычайные ситуации. Официальный сайт правительства США, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.ready.gov/people-disabilities#plan>
9. National Institute of Aging, 10 Emergency Kit Essentials, USA, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.nia.nih.gov/health/safety/10-emergency-kit-essentials>
10. University of Florida. Pain Assessment and Management Initiatives. Communication cards, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://pami.emergency.med.jax.ufl.edu/resources/communication-cards/>
11. The Autism Hub. Ресурсы для аутичных людей и их семей, пострадавших от войны и вынужденного переселения, 2022. [Электронный ресурс]. // URL: <https://autismunity.org>
12. Hume, K., Waters, V., Dees, B., Rentschler, L., Sam, A., Steinbrenner, J., Kennedy, T., Tomaszewski, B., Reszka, S., Perkins, Y., Nowell, S., & Bossen, B., Resources for Autistic Individuals and their Families Impacted by War and Displacement. Chapel Hill, NC: School of Education, Frank Porter Graham Child Development Institute, and Allied Health of the University of North Carolina at Chapel Hill. 2022. [Электронный ресурс]. //URL: <https://afirm.fpg.unc.edu/resources-autistic-individuals-and-their-families-impactedwar-and-displacement>

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

13. National Fire Protection Association. Emergency Evacuation Planning Guide for People with Disabilities. USA, 2007. [Электронный ресурс]. // URL: www.nfpa.org/disabilities
14. Center for Disease Control and Prevention. Как справиться со своими чувствами до, во время и после чрезвычайной ситуации, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.cdc.gov/disability-emergency-preparedness/communication-resources/coping-easy-read.html>
15. ООН. Кризисное реагирование, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.un.org/ru/global-issues/crisis-and-emergency-response>
16. Совет ООН по правам человека. Окончательный, основанный на результатах исследований доклад Консультативного комитета Совета по правам человека о видах передовой практики и основных трудностях в деле поощрения и защиты прав человека в ситуациях после бедствий и конфликтов. 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://docs.un.org/ru/A/HRC/28/76>
17. Handicap International, Disability in humanitarian contexts Views from affected people and field organizations, 2015. [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.un.org/disabilities/documents/WHSDisability-in-humanitarian-contexts-HI.pdf>
18. Inter-Agency Standing Committee. Inclusion of Persons with Disabilities in Humanitarian Action Guidelines, 2019. [Электронный ресурс]. // URL: <https://interagencystandingcommittee.org/>
19. Всемирная Организация Здравоохранения. Заявление по итогам второго совещания Комитета по чрезвычайной ситуации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами, в связи со вспышкой заболевания, вызванного новым коронавирусом 2019 г. [Электронный ресурс]. // URL: [https://www.who.int/ru/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/ru/news-room/detail/30-01-2020-statement-on-the-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-coronavirus-(2019-ncov))
20. World Health Organization, COVID-19 Cases, World, 2025. [Электронный ресурс]. // URL: <https://data.who.int/dashboards/covid19/cases?n=c>
21. Government of Canada. COVID-19 and people with disabilities in Canada, 2025 [Электронный ресурс]. // URL: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/guidance-documents/people-with-disabilities.html>
22. Alexander D., Disabled persons in viral pandemics: the example of Covid-19. Council of Europe, 2021. [Электронный

