**Ανθρώπινα Δικαιώματα και Άτομα με Αναπηρία**

**Εναλλακτική Έκθεση – Ελλάδα 2019 (τελική έκδοση) και απαντήσεις στον *Κατάλογο Θεμάτων***

**και *Συστάσεις***

**Για την 22 Σύνοδο   
(Αύγουστος 26 – Σεπτέμβριος 20)**

**Από την**

**Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.ΑμεΑ.)**

Προς την

Επιτροπή του ΟΗΕ για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία

Πίνακας περιεχομένων

[Συντομογραφίες 7](#_Toc17648517)

[Πληροφορίες για την ΕΣΑμεΑ 9](#_Toc17648518)

[Επιτελική Σύνοψη 11](#_Toc17648519)

[Μεθοδολογία 13](#_Toc17648520)

[Άρθρα 1-4: Σκοπός, Ορισμοί, Γενικές Αρχές, Γενικές Υποχρεώσεις 14](#_Toc17648521)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 14](#_Toc17648522)

[Συστάσεις 16](#_Toc17648523)

[Άρθρο 5 – Ισότητα και Μη-Διάκριση 16](#_Toc17648524)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 18](#_Toc17648525)

[Συστάσεις 19](#_Toc17648526)

[Άρθρο 6 – Γυναίκες με Αναπηρία 20](#_Toc17648527)

[Συστάσεις 21](#_Toc17648528)

[Άρθρο 7 – Παιδιά με Αναπηρία 21](#_Toc17648529)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 22](#_Toc17648530)

[Σύσταση 22](#_Toc17648531)

[Άρθρο 8 – Ενημέρωση 22](#_Toc17648532)

[Συστάσεις 23](#_Toc17648533)

[Άρθρο 9 – Προσβασιμότητα 24](#_Toc17648534)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 26](#_Toc17648535)

[Συστάσεις 28](#_Toc17648536)

[Άρθρο 11 – Καταστάσεις Κινδύνου και Έκτακτων Ανθρωπιστικών Αναγκών 29](#_Toc17648537)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 30](#_Toc17648538)

[Συστάσεις 32](#_Toc17648539)

[Άρθρο 12 – Ισότητα Ενώπιον του Νόμου 33](#_Toc17648540)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 33](#_Toc17648541)

[Σύσταση 35](#_Toc17648542)

[Άρθρο 13 – Πρόσβαση στη Δικαιοσύνη 35](#_Toc17648543)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 37](#_Toc17648544)

[Συστάσεις 38](#_Toc17648545)

[Άρθρο 14 – Ελευθερία και Ασφάλεια του Ατόμου 39](#_Toc17648546)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 39](#_Toc17648547)

[Σύσταση 40](#_Toc17648548)

[Άρθρο 15 – Απαλλαγή από Βασανιστήρια ή Σκληρή, Απάνθρωπη ή Ταπεινωτική Μεταχείριση ή Τιμωρία 40](#_Toc17648549)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 42](#_Toc17648550)

[Σύσταση 42](#_Toc17648551)

[Άρθρο 16 – Απαλλαγή από την Εκμετάλλευση, τη Βία και την κακοποίηση 43](#_Toc17648552)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 43](#_Toc17648553)

[Συστάσεις 44](#_Toc17648554)

[Άρθρο 17 – Προστασία της Ακεραιότητας του Ατόμου 45](#_Toc17648555)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 45](#_Toc17648556)

[Σύσταση 46](#_Toc17648557)

[Άρθρο 18 – Ελευθερία Μετακίνησης και Ιθαγένεια 46](#_Toc17648558)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 48](#_Toc17648559)

[Συστάσεις 49](#_Toc17648560)

[Άρθρο 19 – Ανεξάρτητη Διαβίωση και Ένταξη στην Κοινωνία 50](#_Toc17648561)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 51](#_Toc17648562)

[Συστάσεις 53](#_Toc17648563)

[Άρθρο 20 –Κινητικότητα του ατόμου 54](#_Toc17648564)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 55](#_Toc17648565)

[Συστάσεις 57](#_Toc17648566)

[Άρθρο 21 – Ελευθερία Έκφρασης και Γνώμης και Πρόσβαση στην Πληροφορία 58](#_Toc17648567)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 63](#_Toc17648568)

[Συστάσεις 65](#_Toc17648569)

[Άρθρο 23 – Σεβασμός της Κατοικίας και της Οικογένειας 66](#_Toc17648570)

[Συστάσεις 68](#_Toc17648571)

[Άρθρο 24 – Εκπαίδευση 68](#_Toc17648572)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 73](#_Toc17648573)

[Συστάσεις 76](#_Toc17648574)

[Άρθρο 25 – Υγεία 77](#_Toc17648575)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 82](#_Toc17648576)

[Συστάσεις 83](#_Toc17648577)

[Άρθρο 26 –Αποκατάσταση και Επαναποκατάσταση 84](#_Toc17648578)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 85](#_Toc17648579)

[Συστάσεις 86](#_Toc17648580)

[Άρθρο 27 – Εργασία και Απασχόληση 87](#_Toc17648581)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 89](#_Toc17648582)

[Συστάσεις 93](#_Toc17648583)

[Άρθρο 28 – Ανεκτό Βιοτικό Επίπεδο και Κοινωνική Προστασία 94](#_Toc17648584)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 98](#_Toc17648585)

[Συστάσεις 100](#_Toc17648586)

[Άρθρο 29 – Συμμετοχή στην Πολιτική και Δημόσια Ζωή 101](#_Toc17648587)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 103](#_Toc17648588)

[Συστάσεις 104](#_Toc17648589)

[Άρθρο 30 – Συμμετοχή στην Πολιτιστική Ζωή, την Αναψυχή, τον Ελεύθερο Χρόνο και τον Αθλητισμό 104](#_Toc17648590)

[Συστάσεις 107](#_Toc17648591)

[Άρθρο 31 – Στατιστικές και Συγκέντρωση Δεδομένων 108](#_Toc17648592)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 110](#_Toc17648593)

[Συστάσεις 110](#_Toc17648594)

[Άρθρο 32 –Διεθνής Συνεργασία 111](#_Toc17648595)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 112](#_Toc17648596)

[Συστάσεις 113](#_Toc17648597)

[Άρθρο 33 – Εθνική Εφαρμογή και Παρακολούθηση 113](#_Toc17648598)

[Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης 114](#_Toc17648599)

[Συστάσεις 115](#_Toc17648600)

[Αναφορές 117](#_Toc17648601)

# 

# **Συντομογραφίες**

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΑΔΕ | Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων |
| ΓΓΔΑΔ | Γενική Γραμματεία Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων |
| EDF | Ευρωπαϊκό Φόρουμ Ατόμων με Αναπηρία |
| ΕΕΔΑ | Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου |
| ΕΚΚΕ | Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών |
| ΕΟΠΥΥ | Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας |
| ΕΠΠΠΑ | Ενιαίος Πίνακας Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας |
| ΕΣΑμεΑ | Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία |
| ΕΣΡ | Εθνικό Ραδιοτηλεοπτικό Συμβούλιο |
| ΕΦΚΑ | Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης |
| ΗΔΙΚΑ | Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης ΑΕ |
| ΗΕ | Ηνωμένα Έθνη |
| ΟΑΕΔ | Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού |
| ΟΠΕΚΑ | Οργανισμός Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης |
| OpenGov | Ανοικτή Διακυβέρνηση |
| ΠΟΣΓΚΑμεΑ | Παvελλήvια Ομoσπovδία Σωματείωv Γovέωv και Κηδεμόvωv Ατόμωv με Αvαπηρίες |
| ΣΕΠΕ | Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας |
| Σύμβαση | Σύμβαση του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες |

# 

# **Πληροφορίες για την ΕΣΑμεΑ**

Αυτή η Εναλλακτική Έκθεση συντάχθηκε από το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ).[[1]](#footnote-1) Η ΕΣΑμεΑ είναι μια οργάνωση ομπρέλα που ιδρύθηκε το 1989. Τα ιδρυτικά της μέλη ήταν ομοσπονδίες και σύλλογοι που εκπροσωπούν άτομα με διάφορες αναπηρίες, χρόνιες παθήσεις και μέλη των οικογενειών τους. Πρόκειται για μια οργάνωση με δημοκρατική δομή και λειτουργία. Μόνο άτομα με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και μέλη των οικογενειών τους έχουν το δικαίωμα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι σε όλα τα όργανα της Συνομοσπονδίας: ως εκπρόσωποι στο Πανελλαδικό Συνέδριο και ως μέλη στο Γενικό Συμβούλιο και την Εκτελεστική Γραμματεία.

Το όραμα και η αποστολή της ΕΣΑμεΑ είναι η προστασία των συμφερόντων των ατόμων με αναπηρία, η προαγωγή των δικαιωμάτων τους και η παρακολούθηση της νομοθεσίας και της χάραξης πολιτικής της Ελληνικής Πολιτείας σε θέματα που αφορούν τους ίδιους και τις οικογένειές τους. Για να το πετύχει αυτό, η ΕΣΑμεΑ, από την πρώτη κιόλας μέρα της ύπαρξής της, επεδίωξε συστηματικά να αναγνωριστεί από το Κράτος ως η αντιπροσωπευτική οργάνωση του Ελληνικού αναπηρικού κινήματος. Αυτό επετεύχθη και η Συνομοσπονδία εμπλέκεται και συμμετέχει ενεργά στη διαδικασία λήψης αποφάσεων σε όλα τα επίπεδα οργάνωσης της Ελληνικής Πολιτείας. Το σύνθημα «Τίποτα για τα άτομα με αναπηρία χωρίς τα άτομα με αναπηρία» αποτελεί κατευθυντήρια αρχή που διέπει το έργο της ΕΣΑμεΑ να καταστήσει τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία πλήρως ορατά και σεβαστά. Η Συνομοσπονδία είναι ιδρυτικό μέλος του Ευρωπαϊκού Φόρουμ Ατόμων με Αναπηρία (Φόρουμ) και ο Πρόεδρος της ΕΣΑμεΑ είναι επίσης Πρόεδρος του Φόρουμ. Η ΕΣΑμεΑ είναι ιδιαίτερα δραστήρια στο Φόρουμ και μέσω αυτού στην Διεθνής Συμμαχία για την Αναπηρία (International Disability Alliance). Η ΕΣΑμεΑ συμμετείχε ενεργά στις διαπραγματεύσεις για τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες (Σύμβαση), και στη συνέχεια για την εφαρμογή της, τόσο στην Ελλάδα, όσο και σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης μέσω του Φόρουμ.

Η ΕΣΑμεΑ είναι μέλος της Ελληνικής Εθνικής Επιτροπής για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, της Ελληνικής Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής και της Ευρωπαϊκής Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής.

# 

# **Επιτελική Σύνοψη**

Η παρούσα έκθεση εστιάζει σε θέματα που απασχολούν κυρίως τα άτομα με αναπηρία και τις οικογένειές τους στην Ελλάδα. Η έκθεση περιλαμβάνει τις απόψεις του Ελληνικού αναπηρικού κινήματος, το οποίο εκπροσωπείται από την ΕΣΑμεΑ, και αντλεί συμπεράσματα από ό,τι προβλέπεται στο νομικό πλαίσιο, από το τι εφαρμόζεται και από στατιστικά και άλλα δεδομένα που συλλέγονται μέσω επιστημονικών μελετών. Η έκθεση αυτή είναι το προϊόν διαβουλεύσεων με τις οργανώσεις-μέλη της ΕΣΑμεΑ. Παρόλο που όλα τα άρθρα της Σύμβασης έχουν τη δική τους ιδιαίτερη σημασία, παρακάτω θα θέλαμε να τονίσουμε εκείνα τα θέματα που αποτελούν τον πυρήνα της Σύμβασης για εμάς. Αυτά τα θέματα σχετίζονται με τα ακόλουθα άρθρα:

**Άρθρο 33 – Εθνική εφαρμογή και παρακολούθηση**

Θεωρούμε το Άρθρο 33 ως «το άλφα και το ωμέγα» της Σύμβασης. Η συνεχιζόμενη εμπλοκή του Ελληνικού αναπηρικού κινήματος, από τις πρώιμες διαπραγματεύσεις μέχρι τη θέσπιση του νομικού πλαισίου μέσω των άρθρων 59 - 74 του Νόμου 4488/2017 από το Ελληνικό Κοινοβούλιο, είχε ως αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός νομικού πλαισίου που είναι σύμφωνο με τις διατάξεις της Σύμβασης. Παρ' όλα αυτά, η ορθή εφαρμογή του δεν έχει επιτευχθεί. Για παράδειγμα, δεν είναι σαφές πώς θα λειτουργούν τα τοπικά και περιφερειακά επιμέρους σημεία αναφοράς και πώς θα επικοινωνούν με το κεντρικό σημείο αναφοράς, πώς θα στελεχωθεί το κεντρικό σημείο αναφοράς, πώς λειτουργεί ο μηχανισμός παρακολούθησης και ποιες είναι οι προσδοκίες από αυτόν, και ποιες ενέργειες/δράσεις θα αναλάβει το Ελληνικό Κράτος για την ένταξη της διάστασης της αναπηρίας στις δημόσιες πολιτικές.

Επιπλέον, η πρόσφατη αλλαγή κυβέρνησης στην Ελλάδα (λόγω των εκλογών της 7ης Ιουλίου) είναι ένας άλλος λόγος που θεωρούμε τα θέματα που αφορούν την ορθή εφαρμογή και παρακολούθηση της Σύμβασης ως πρώτη προτεραιότητα σε αυτό το στάδιο.

**Άρθρο 12 – Ισότητα ενώπιον του νόμου**

Ο «επαναστατικός» χαρακτήρας του Άρθρου 12 και η «αλλαγή παραδείγματος» από την υποκαθιστώμενη λήψη αποφάσεων στην υποστηριζόμενη λήψη αποφάσεων είναι απόλυτης προτεραιότητας για το αναπηρικό κίνημα. Δυστυχώς, λόγω του υπάρχοντος συστήματος της υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων, τα άτομα με νοητικές και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες δεν μπορούν να ασκήσουν πλήρως όλα τα δικαιώματά τους, όπως προβλέπει η Σύμβαση. Για παράδειγμα, δεν μπορούν να ασκήσουν το δικαίωμα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι, δεν μπορούν να παντρευτούν και να δημιουργήσουν τη δική τους οικογένεια, δεν έχουν το δικαίωμα να ζουν ανεξάρτητα και να αποφασίζουν για τα θέματα που αφορούν την προσωπική τους υγεία.

**Άρθρο 5 – Ισότητα και μη-διάκριση**

Θέματα που εμπίπτουν στο Άρθρο 5 έχουν ιδιαίτερη σημασία για το Ελληνικό αναπηρικό κίνημα. Στην Ελλάδα έχει υπάρξει καθυστέρηση, εκ μέρους του Ελληνικού Κράτους, στην επέκταση της εφαρμογής της «αρχής της ίσης μεταχείρισης» και σε άλλους τομείς πολιτικής, όπως στην κοινωνική προστασία και υγεία, πέρα από τον τομέα της απασχόλησης και εργασίας, όπως αυτή υπάρχει στην ισχύουσα νομοθεσία. Κατά συνέπεια, τα άτομα με αναπηρία δεν προστατεύονται πλήρως σε όλους τους τομείς της ζωής τους. Επίσης, η έννοια των «εύλογων προσαρμογών» είναι ένα άλλο σημείο που η ΕΣΑμεΑ θέλει να επισημάνει, καθώς στην παρούσα νομοθεσία η προσέγγιση στην έννοια αυτή είναι αρκετά γενική και υπόκειται σε ποικίλες ερμηνείες.

**Άρθρο 31 – Στατιστικές και συγκέντρωση δεδομένων**

Τα στατιστικά στοιχεία είναι απαραίτητα για την κατανόηση των προβλημάτων που σχετίζονται με την αναπηρία, για την ανίχνευση των κοινωνικών ανισοτήτων και των διακρίσεων και για την εξέταση των εμποδίων που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία όταν προσπαθούν να ασκήσουν τα θεμελιώδη δικαιώματά τους. Στην Ελλάδα, όπως και σε ολόκληρη την Ευρώπη, μέχρι πρόσφατα, η συλλογή στατιστικών στοιχείων σχετικά με την αναπηρία ήταν πολύ φτωχή και περιοριζόταν αυστηρά στον τομέα της έρευνας για την υγεία. Σήμερα υπάρχουν κάποιες θετικές πρωτοβουλίες στην Ευρώπη για την ένταξη της διάστασης της αναπηρίας σε Ευρωπαϊκές κοινωνικές έρευνες. Ωστόσο υπάρχει αρκετή δουλειά που πρέπει να γίνει για την ορθή εφαρμογή της δικαιωματικής προσέγγισης της αναπηρίας στις εθνικές έρευνες και στατιστικές.

# 

# **Μεθοδολογία**

Το υλικό που χρησιμοποιήθηκε για τη συγγραφή αυτής της έκθεσης ήταν: α) η Ελληνική νομοθεσία, π.χ. το Σύνταγμα της Ελλάδας, Νόμοι, Υπουργικές Αποφάσεις, Προεδρικά Διατάγματα, β) σχετικές δημοσιεύσεις από εθνικούς και διεθνείς οργανισμούς, γ) άρθρα εφημερίδων διαθέσιμα ηλεκτρονικά δ) δημοσιεύσεις σε ιστολόγια, ε) άρθρα από την ακαδημαϊκή κοινότητα. Επίσης, σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση αυτής της έκθεσης είχε η μελέτη που διεξήχθη από το 2009 έως το 2012 από την ΕΣΑμεΑ, σε συνεργασία με το *Κέντρο Ευρωπαϊκού Συνταγματικού Δικαίου – Θεμιστοκλής και Δημήτρης Τσάτσος* (ΚΕΣΔ). Συγκεκριμένα, ο στόχος της μελέτης αυτής ήταν τριπλός: πρώτον, να καταγράψει τη υπάρχουσα νομοθεσία (μέχρι τον Ιανουάριο του 2012), δεύτερον, να απεικονίσει τη συμβατότητα της υπάρχουσας νομοθεσίας με τις διατάξεις της Σύμβασης και, τρίτον, να προβεί σε τεκμηριωμένες προτάσεις για την αναδιάρθρωση της υπάρχουσας νομοθεσίας.

|  |
| --- |
| **Σημείωση**  Ο κατάλογος θεμάτων της Επιτροπής για τη Σύμβαση για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία είναι διαθέσιμος μόνο στα αγγλικά**[[2]](#footnote-2)**. Η μετάφραση από τα Αγγλικά στα Ελληνικά στο παρόν κείμενο έγινε με ευθύνη της ΕΣΑμεΑ για τη διευκόλυνση του αναγνώστη. Η ακριβής διατύπωση κάθε θέματος στα αγγλικά παρατίθεται κάθε φορά ως υποσημείωση. |

# **Άρθρα 1-4: Σκοπός, Ορισμοί, Γενικές Αρχές, Γενικές Υποχρεώσεις**

Το Ελληνικό Κράτος κύρωσε τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες το 2012 με τον Νόμο 4074, ενώ τις ειδικές λεπτομέρειες εφαρμογής της Σύμβασης τις θέσπισε το 2017 με τον Νόμο 4488 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012γ, 2017α). Με τη θέσπιση του Νόμου 4488/2017 ο συντονιστικός μηχανισμός εντός της κυβέρνησης ανατέθηκε στον Υπουργό Επικρατείας. Αρχικά, ως κεντρικό σημείο αναφοράς ορίστηκε η Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που ετοίμασε επίσης και την Ελληνική έκθεση, και αργότερα μέσα στο 2017 η ευθύνη ανατέθηκε στην Γενική Γραμματεία Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων του Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α).

Παρόλο που υπάρχει Συνταγματική διάταξη (άρθρο 21, παράγραφος 6) με προσανατολισμό στη δικαιωματική προσέγγιση για την αναπηρία και το κοινωνικό μοντέλο της αναπηρίας, δεν υπάρχει ορισμός της αναπηρίας που να έχει γενική εφαρμογή, και γι’ αυτό το ιατρικό μοντέλο προσέγγισης της αναπηρίας επικρατεί σε πολλούς τομείς, όπως π.χ. στην αξιολόγηση της αναπηρίας. Η πραγματικότητα είναι ότι το Ελληνικό νομικό πλαίσιο διανύει μία μεταβατική φάση. Από τη μία πλευρά η δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας, όπως προβλέπεται στη Σύμβαση, αποκτά ολοένα και περισσότερο έδαφος, από την άλλη συνεχίζει να επικρατεί το ιατρικό μοντέλο προσέγγισης της αναπηρίας.**[[3]](#footnote-3)**

Σε σχέση με το άρθρο 4.3, θα πρέπει να επισημανθεί ότι η γνώμη της ΕΣΑμεΑ ζητήθηκε μόνο στην αρχή και όχι καθ’ όλη τη διάρκεια της διαδικασίας σύνταξης της Ελληνικής έκθεσης.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*1. Παρακαλούμε να εξηγήσετε την προσέγγιση της αναπηρίας στη νομοθεσία του Κράτους, ιδιαίτερα στο άρθρο 21 παράγραφος 6 του Συντάγματος, στον Νόμο 3304/2005 και στον Νόμο 4488/2017, καθώς και τα μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί η συμβατότητά της με τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας όπως αυτή κατοχυρώνεται στη Σύμβαση. Παρακαλούμε να εξηγήστε πώς τα τρία επίπεδα (branches) της κυβέρνησης έχουν αναπτύξει και εφαρμόσει την προσέγγιση της αναπηρίας.*[[4]](#footnote-4)

1. Ξεκινώντας με το Σύνταγμα, και ειδικότερα με το άρθρο 21 παρ. 6, η προσέγγιση που έχει υιοθετήσει για την αναπηρία είναι αυτή της δικαιωματικής προσέγγισης και, κατά συνέπεια, ευθυγραμμίζεται με τη Σύμβαση. Ομοίως, ο Νόμος 3304/2005 υιοθέτησε τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. Ωστόσο, εξαιτίας κάποιων περιορισμών στην εφαρμογή της αρχής της ισότητας, π.χ. δεν αναφέρεται τίποτα για τη διάκριση λόγω σχέσης, τη διατομεακή ή/και την πολλαπλή διάκριση, και για το λόγο αυτό, το 2016 ψηφίστηκε ο Νόμος 4443/2016 για την κάλυψη του κενού που είχε αφήσει ο Νόμος 3304/2005. Ως εκ τούτου, ο Νόμος 4443 εμπνεύστηκε και διαμορφώθηκε ακολουθώντας τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. Τέλος, όσον αφορά τον Νόμο 4488/2017, ο οποίος αφορά στην εφαρμογή και την παρακολούθηση της Σύμβασης, υιοθέτησε και αυτός τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. Έτσι, όλοι οι προαναφερθέντες νόμοι ευθυγραμμίζονται με τη Σύμβαση.

Ωστόσο, όπως έχει αναφερθεί από τον Hauben et al. (2013), εκ μέρους του European Foundation Center, πολλά Κράτη Μέλη, εξαιτίας της οικονομικής κρίσης, ανέπτυξαν και εφάρμοσαν περισσότερο μηχανικά και τυποποιημένα συστήματα για την αξιολόγηση της αναπηρίας, προκειμένου να προσφέρουν στα άτομα με αναπηρία παροχές σχετικές με αυτήν, χρησιμοποιώντας την ιατρική προσέγγιση της αναπηρίας. Το ίδιο ισχύει και για την Ελλάδα, δεδομένου ότι το σύστημα για την πιστοποίηση της αναπηρίας, που μεταρρυθμίστηκε στις αρχές του 2010, σχεδιάστηκε σύμφωνα με την ιατρική προσέγγιση της αναπηρίας. Επομένως, ενώ οι προαναφερόμενοι Νόμοι συμβαδίζουν με τη Σύμβαση και τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας, η νομοθεσία σχετικά με την πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, την κοινωνική προστασία και την αποκατάσταση εμπνέεται από το ιατρικό μοντέλο.

Επιπλέον, χρησιμοποιώντας ταυτόχρονα την ιατρική και την κοινωνική/δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας δημιουργείται σύγχυση για το ποιος τελικά θεωρείται άτομο με αναπηρία. Για παράδειγμα, στις ιδιωτικές ασφάλειες ζωής, καθώς και στη συλλογή δεδομένων σχετικά με την αναπηρία, η αναπηρία ερμηνεύεται πολύ συχνά, αν όχι πάντα, ως ασθένεια.

## **Συστάσεις**

* Να αξιολογηθεί και να προσαρμοστεί η εθνική νομοθεσία σε ότι αφορά τη συμβατότητά της με την Σύμβαση και να κωδικοποιηθεί η νομοθεσία για την αναπηρία και την προσβασιμότητα.
* Να εκπονηθεί ένας κανονισμός που θα ορίζει τη μεθοδολογία ενσωμάτωσης της διάστασης της αναπηρίας σε όλες τις δημόσιες πολιτικές, διοικητικές διαδικασίες, δράσεις, μέτρα και προγράμματα, και να υιοθετηθούν συγκεκριμένοι ποσοτικοί και ποιοτικοί δείκτες για την αξιολόγηση και τη μέτρηση της ενσωμάτωσης της διάστασης της αναπηρίας σε αυτά.
* Να συμπεριληφθεί στην Ανάλυση Επιπτώσεων - που συνοδεύει οποιοδήποτε σχέδιο νόμου / προσθήκη / τροποποίηση, καθώς και κανονιστικές αποφάσεις μεγάλης οικονομικής και κοινωνικής σημασίας - μία ειδική ενότητα που θα καταγράφει τη συμβατότητα των προτεινόμενων ρυθμίσεων με τη Σύμβαση και τις ιδιαίτερες επιπτώσεις αυτών στα άτομα με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί η ύπαρξη κοινωνικού διαλόγου με τη συμμετοχή της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ), την οργάνωση ομπρέλα του αναπηρικού κινήματος στην Ελλάδα, μελών της ΕΣΑμεΑ, και φορέων-μελών ομοσπονδιών των ατόμων με αναπηρία, ως των αντιπροσωπευτικών οργανώσεων του αναπηρικού κινήματος στην Ελληνική κοινωνία, όπως προβλέπεται στο Άρθρο 4.3 της Σύμβασης και στο Γενικό Σχόλιο Αρ. 7 στα Άρθρα 4.3 και 33.3 της Επιτροπής της Σύμβασης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες.
* Να διασφαλιστεί η οικονομική ανεξαρτησία των αντιπροσωπευτικών οργανώσεων των ατόμων με αναπηρία, μελών του αναπηρικού κινήματος.

# **Άρθρο 5 – Ισότητα και Μη-Διάκριση**

Το Ελληνικό Κράτος, μέσω του Συντάγματός του, αναγνωρίζει την αρχή των ίσων δικαιωμάτων για όλους τους πολίτες, ορίζοντας ότι όλοι οι πολίτες είναι ίσοι ενώπιον του νόμου [άρθρο 4, παράγραφος 1. Βλέπε επίσης άρθρα 21, 251, 116] (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Ωστόσο, έως τα μέσα της δεκαετίας του 2000 δεν υπήρξε καμία ειδική νομοθεσία που να αφορά στην απαγόρευση των διακρίσεων. Μετά τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες 2000/43/ΕΚ (EU Directive 2000α) και 2000/78/ΕΚ (EU Directive 2000β), το 2005 η Ελληνική Κυβέρνηση θέσπισε τον Νόμο 3304 υιοθετώντας ένα νομικό πλαίσιο κατά των διακρίσεων στην απασχόληση και την εργασία (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2005α). Παρ’ όλα αυτά, ο Νόμος 3304 δεν κάλυψε όλες τις μορφές διακρίσεων. Για παράδειγμα, σε ότι αφορά την αναπηρία, ενώ υπήρχε αναφορά στην απαγόρευση οποιασδήποτε άμεσης ή έμμεσης διάκρισης, δεν υπήρχε καμία αναφορά στη διάκριση λόγω σχέσης, στη διατομεακή ή/και στην πολλαπλή διάκριση.

Για τον λόγο αυτό, το 2016 θεσπίστηκε ο Νόμος 4443 με τον οποίο τροποποιήθηκε ο προϋπάρχοντας Νόμος 3304/2005, παρέχοντας ένα επικαιροποιημένο νομικό πλαίσιο για την απαγόρευση των διακρίσεων με βάση τις Ευρωπαϊκές Οδηγίες 2000/43/ΕΚ και 2000/78/ΕΚ (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016γ). Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 24 του ίδιου Νόμου, προβλεπόταν η έκδοση Προεδρικού Διατάγματος για την προώθηση της εφαρμογής της αρχής της μη-διάκρισης σε περισσότερους κοινωνικοπολιτικούς τομείς πέραν της απασχόλησης και της εργασίας, όπως, για παράδειγμα, την κοινωνική ασφάλιση και την υγειονομική περίθαλψη. Παρόλο που το Προεδρικό Διάταγμα, όπως αναφερόταν στον Νόμο 4443, θα έπρεπε να τεθεί σε ισχύ μέσα σε 12 μήνες από τη δημοσίευσή του, ακόμη δεν έχει εκδοθεί. Συνεπώς, υπάρχει ένα κενό στην ισχύουσα νομοθεσία, καθώς δεν προστατεύει τα άτομα με αναπηρία σε όλους τους τομείς της ζωής.

Σε ότι αφορά τον ορισμό, την έννοια και την εφαρμογή των εύλογων προσαρμογών, στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο η απόδοση είναι αρκετά γενική και υπόκειται σε πολλές ερμηνείες (π.χ. μπορεί να υπάρξουν διαφορετικές ερμηνείες σε κάθε μεμονωμένη περίπτωση). Ειδικότερα, η πρώτη φορά που εισήχθη στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο η έννοια των «εύλογων προσαρμογών» ήταν το 2005 με τη θέσπιση του Νόμου 3304, και αφορούσε μόνο στους τομείς της απασχόλησης και της εργασίας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2005α). Πιο πρόσφατα, το 2016, με τη θέσπιση του Νόμου 4443 αναθεωρήθηκε η έννοια των εύλογων προσαρμογών, αλλά και πάλι το σημείο αναφοράς ήταν οι τομείς της απασχόλησης και της εργασίας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016γ). Με άλλα λόγια, υπάρχει αδυναμία εφαρμογής των εύλογων προσαρμογών σε οριζόντια βάση και σε άλλους τομείς πολιτικής πέραν εκείνων της απασχόλησης και της επαγγελματικής κατάρτισης.

Το Ελληνικό Κράτος, μέσω του Συντάγματός του, αναγνωρίζει επίσης σε όλους όσους βρίσκονται στην Ελληνική Επικράτεια, το δικαίωμα να απολαμβάνουν την απόλυτη προστασία της ζωής, της τιμής και της ελευθερίας τους, χωρίς διακρίσεις λόγω εθνικότητας, φυλής, γλώσσας και θρησκευτικών ή πολιτικών πεποιθήσεων [άρθρο 5 , παράγραφος 2] (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Σύμφωνα με τη Σύμβαση (Άρθρο 1), προκειμένου να προστατευθούν τα άτομα με αναπηρία που ζουν στην Ελλάδα και δεν έχουν Ελληνική εθνικότητα ή ιθαγένεια (π.χ. πρόσφυγες, αιτούντες άσυλο και μετανάστες με αναπηρία), θα πρέπει η παράγραφος 2 να τροποποιηθεί για να συμπεριλάβει τόσο την «αξιοπρέπεια» μεταξύ των πεδίων που πρέπει να προστατεύονται, όσο και την «αναπηρία» μεταξύ των λόγων της μη διάκρισης.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*2. Παρακαλούμε ενημερώσετε την Επιτροπή για διατάξεις στη νομοθεσία του Κράτους που αφορούν στην εφαρμογή των Οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2000/43/ΕΚ και 2000/78/ΕΚ και την προστασία των ατόμων με αναπηρίες από διακρίσεις, συμπεριλαμβανομένων των διατάξεων περί εύλογων προσαρμογών, σύμφωνα με το γενικό σχόλιο της Επιτροπής Αρ. 6 (2018) σχετικά με την ισότητα και τη μη-διάκριση, και εξηγείστε:***[[5]](#footnote-5)**

*2α. Πώς εφαρμόζονται οι διατάξεις περί εύλογων προσαρμογών στον ιδιωτικό και τον δημόσιο τομέα, ιδίως στα σχολεία;***[[6]](#footnote-6)**

2α. Σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, οι διατάξεις για τις εύλογες προσαρμογές στην απασχόληση και την επαγγελματική κατάρτιση είναι υποχρεωτικές. Προκειμένου να διευκολυνθεί το έργο των Επιθεωρητών Εργασίας, η ΕΣΑμεΑ, από το 2012, έχει εκπονήσει ένα «*Εγχειρίδιο για Θέματα Διακρίσεων και Εύλογων Προσαρμογών για Εργαζόμενους με Αναπηρία*». Δυστυχώς, από τότε δεν έχει υπάρξει ανατροφοδότηση σχετικά με τη χρήση του κατά τη διάρκεια επιθεωρήσεων, δεν έχουν δημοσιευθεί/διαχυθεί αποτελέσματα σχετικών επιθεωρήσεων, ούτε έχουν υποβληθεί στην ΕΣΑμεΑ σχετικές καταγγελίες από εργαζόμενους με αναπηρία.

*2β. Τα ειδικά μέτρα που λαμβάνονται για την προστασία των μεταναστών και των αιτούντων άσυλο με αναπηρίες από διακρίσεις.***[[7]](#footnote-7)**

2β. Με βάση το άρθρο 3, παρ. 1 του Νόμου 4443/2016, η αρχή της ίσης μεταχείρισης ισχύει για όλα τα άτομα που ζουν στην Ελλάδα, ανεξαρτήτως ηλικίας, φυλής, χρώματος, εθνικότητας, αναπηρίας ή χρόνιας πάθησης. Το ισχύον νομικό πλαίσιο, ωστόσο, καλύπτει μόνο τους τομείς της απασχόλησης και της εργασίας, καθώς και τον επαγγελματικό προσανατολισμό και την επαγγελματική κατάρτιση. Περαιτέρω, το ίδιο άρθρο του Νόμου 4443/2016 περιγράφει επίσης τους όρους και τις προϋποθέσεις όσον αφορά την απασχόληση και την ιδιότητα του μέλους σε συνδικαλιστική οργάνωση.

Προχωρώντας στην παρ. 2 του ίδιου άρθρου (3) απαγορεύεται η διάκριση λόγω φυλής, χρώματος, εθνικότητας και εθνοτικής καταγωγής και γενεών στους τομείς της κοινωνικής προστασίας, της πρόσβασης σε κοινωνικές παροχές και της εκπαίδευσης. Ως εκ τούτου, οι πρόσφυγες και οι μετανάστες με αναπηρία δεν προστατεύονται από τις διακρίσεις λόγω της αναπηρίας τους σε αυτούς τους τομείς της ζωής. Αυτό είναι το χάσμα που επιδιώκει να καλύψει η έκδοση του Προεδρικού Διατάγματος όπως αναφέρεται στους Νόμους 4443/2016 και 4488/2017. Ωστόσο, εκκρεμεί ακόμη η έκδοσή του.

## **Συστάσεις**

* Να συμπληρωθεί το Άρθρο 5, παράγραφος 2 του Ελληνικού Συντάγματος ως ακολούθως (βλέπε κείμενο με έντονους χαρακτήρες): «[...] 2. Όλοι όσοι ζουν στην Ελληνική Επικράτεια απολαμβάνουν την πλήρη προστασία της ζωής τους, της τιμής, της ελευθερίας και της αξιοπρέπειας, χωρίς διακρίσεις λόγω εθνικότητας, φυλής, γλώσσας, αναπηρίας, και θρησκευτικών ή πολιτικών πεποιθήσεων, […]».
* Να θεσπιστούν μέτρα κατά των διακρίσεων λόγω αναπηρίας και σε άλλους τομείς εκτός από την απασχόληση και την εργασία, όπως η κοινωνική προστασία, οι κοινωνικές παροχές, η εκπαίδευση, και ούτω καθεξής, για όλα τα άτομα με αναπηρία που ζουν στην Ελλάδα, συμπεριλαμβανομένων των μεταναστών, προσφύγων και αιτούντων άσυλο με αναπηρία.
* Να ληφθούν συγκεκριμένα νομοθετικά μέτρα ώστε να αναγνωρίζεται ότι η άρνηση εύλογων προσαρμογών συνιστά άμεση διάκριση λόγω αναπηρίας, να εξειδικευτούν οι όροι «εύλογες προσαρμογές» και «δυσανάλογη επιβάρυνση» και να υλοποιηθούν μέτρα για την παροχή εύλογων προσαρμογών. Επίσης, η διάκριση λόγω σχέσης, λόγω αναπηρίας, θα πρέπει να αναγνωριστεί και νομικά. Επιπλέον, το Ελληνικό Κράτος θα πρέπει να λάβει νομοθετικά και αποτελεσματικά μέτρα για την ανάδειξη και αντιμετώπιση της πολλαπλής και διατομεακής διάκρισης για οποιοδήποτε λόγο.

# **Άρθρο 6 – Γυναίκες με Αναπηρία**

Σε πρόσφατη μελέτη του Εθνικού Κέντρου Κοινωνικών Ερευνών (ΕΚΚΕ) σχετικά με την πολλαπλή διάκριση που αντιμετωπίζουν οι γυναίκες και τα κορίτσια στην Ελλάδα, αναφέρεται ότι «*αυτές [οι γυναίκες με αναπηρία] αντιμετωπίζουν πολύ περισσότερες δυσκολίες απ’ ότι οι άντρες, και δεν είναι αποδεκτές από την κοινωνία. Γνωρίζω πολλές γυναίκες που τις εγκατέλειψαν οι σύζυγοί τους όταν απέκτησαν κάποια αναπηρία ή που δεν κατάφεραν ποτέ να βρουν μια δουλειά*» (Balourdos and Sarris 2018, p. 173).

Η έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη (2018) για την αρχή της ίσης μεταχείρισης αναφέρει ότι ο μεγαλύτερος αριθμός περιπτώσεων διακρίσεων που καταγγέλλονται στον Συνήγορο του Πολίτη αφορούν θέματα φύλου και αναπηρίας. Ωστόσο, δεν υπάρχουν πληροφορίες για τη διάκριση που αντιμετωπίζουν οι γυναίκες με αναπηρία. Δεν υπάρχουν επίσημα στοιχεία για τις γυναίκες με αναπηρία και το τι σημαίνει να είσαι γυναίκα με αναπηρία στην Ελληνική κοινωνία. Το ισχύον νομικό πλαίσιο δεν προστατεύει τα δικαιώματα των γυναικών και των κοριτσιών με αναπηρία.

Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ισότητα των Φύλων 2016-2020 (Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων 2017) αναγνωρίζει ότι οι γυναίκες στην Ελλάδα βρίσκονται σε πιο ευάλωτη θέση συγκριτικά με τους άντρες όσον αφορά την πολλαπλή διάκριση, και προβλέπει μια σειρά από μέτρα για την κοινωνική ένταξη και την ίση μεταχείρισή τους. Ωστόσο, το σχέδιο δράσης δεν προβλέπει κάποια δράση για τις γυναίκες και τα κορίτσια με αναπηρία. Δεν υπάρχει καμία αναφορά στις μητέρες παιδιών με αναπηρία. Δεν υπάρχει οριζόντια συμπερίληψη και ένταξη των απόψεων των γυναικών και των κοριτσιών με αναπηρία στον σχεδιασμό κοινωνικών πολιτικών. Απουσιάζει, επίσης, οποιαδήποτε αναφορά στην αναγκαστική στείρωση και την αναγκαστική άμβλωση στον σχεδιασμό πολιτικών για την καταπολέμηση της έμφυλης βίας.

## **Συστάσεις**

* Να θεσπιστούν νόμοι και πολιτικές για την αντιμετώπιση του ζητήματος της πολλαπλής και διατομεακής διάκρισης που αντιμετωπίζουν τα κορίτσια και οι γυναίκες με αναπηρία, καθώς και οι μητέρες παιδιών με αναπηρία, και να ενσωματωθούν οι απόψεις τους τόσο στις πολιτικές για το φύλο όσο και σε εκείνες για την αναπηρία. Επίσης, να συμπεριληφθούν οι απόψεις των γυναικών και των κοριτσιών με αναπηρία στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ισότητα των Φύλων, και στο σχέδιο παρακολούθησης post-2020.
* Να ληφθούν μέτρα για τη συλλογή στατιστικών δεδομένων για τα κορίτσια και τις γυναίκες με αναπηρία, με κατανομή ανά ηλικία και αναπηρία.

# **Άρθρο 7 – Παιδιά με Αναπηρία**

Στο ισχύον νομικό πλαίσιο δεν έχουν ληφθεί υπόψη οι απόψεις των παιδιών με αναπηρία. Το Κράτος δεν έχει ανακοινώσει καμία δράση ή/και στρατηγική για το πώς σκοπεύει να «ενδυναμώσει» τη συμμετοχή των παιδιών με αναπηρία σε θέματα που αφορούν την ίδια τους τη ζωή, π.χ. την εμπλοκή τους σε διαδικασίες λήψης αποφάσεων, τη συμμετοχή τους στον σχεδιασμό πολιτικής, και ούτω καθεξής. Επιπλέον, δεν υπάρχουν οργανώσεις αυτοεκπροσώπησης παιδιών με αναπηρία. Αντί αυτών, είναι οι οικογένειες των παιδιών με αναπηρία που μέσω των συλλόγων/οργανώσεών τους έχουν αναλάβει τον ρόλο να υπερασπίζονται τα δικαιώματα των παιδιών. Με άλλα λόγια, δεν υπάρχει συγκεκριμένο νομικό πλαίσιο στην Ελλάδα που να διασφαλίζει για τα παιδιά (κι όχι μόνο τα παιδιά με αναπηρία) το δικαίωμα να μοιράζονται την άποψή τους για θέματα που τα αφορούν.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρίες (ΠΟΣΓΚΑμεΑ) έχει δυνατή παρουσία στη διεκδίκηση των δικαιωμάτων των παιδιών με αναπηρία ως ισότιμων μελών της κοινωνίας. Στην Ελληνική έκθεση αναφέρεται ότι το «γονεϊκό κίνημα λειτουργεί συμπληρωματικά με τον δημόσιο τομέα». Η αναφορά αυτή, ωστόσο, δεν συνάδει με το πνεύμα της Σύμβασης, σύμφωνα με την οποία το Κράτος είναι υποχρεωμένο να εμπλέκει και να συμβουλεύεται τα παιδιά με αναπηρία σε όλες τις αποφάσεις που αφορούν σε αυτά.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*4. Παρακαλούμε περιγράψτε τις εγγυήσεις που υπάρχουν για να διασφαλίζεται ότι τα παιδιά με αναπηρίες μπορούν να εκφράσουν τη γνώμη τους σε όλες τις επίσημες διαδικασίες που τα αφορούν.***[[8]](#footnote-8)**

4. Στην Ελλάδα τα παιδιά δεν έχουν, δυστυχώς, το δικαίωμα να εκφράσουν τη γνώμη τους. Αυτό ισχύει τόσο για παιδιά με όσο και χωρίς αναπηρία. Αντ’ αυτού, είναι οι γονείς και οι κηδεμόνες των παιδιών με ή χωρίς αναπηρία που λαμβάνουν αποφάσεις γι' αυτά. Ίσως τα παιδιά να μπορούν να εκφράσουν τη γνώμη τους για θέματα που τα αφορούν στους γονείς ή κηδεμόνες τους, αλλά αυτό είναι κάτι που έχει να κάνει με την οικογένεια και τη σχέση ή τους δεσμούς μεταξύ των γονέων ή κηδεμόνων και των παιδιών.

## **Σύσταση**

* Να ληφθούν μέτρα για την ενίσχυση των δικαιωμάτων των παιδιών με αναπηρία.

# **Άρθρο 8 – Ενημέρωση**

Το Ελληνικό Κράτος έχει κάνει ελάχιστες προσπάθειες για την ευαισθητοποίηση και την προαγωγή του σεβασμού στην αξιοπρέπεια και τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία. Το Ελληνικό αναπηρικό κίνημα, από τη δεκαετία του '80, διαδραμάτισε σημαντικό ρόλο για να εισαχθεί στην Ελληνική κοινωνία η δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. Παρόλο που η Ελληνική κοινωνία έχει σίγουρα κάνει ουσιαστικά βήματα προς την αποδοχή της αναπηρίας, εξακολουθούν να υπάρχουν ο στιγματισμός, τα στερεότυπα και οι προκαταλήψεις σχετικά με την αναπηρία.

Ακολουθεί μια σύντομη παρουσίαση των προσπαθειών του Κράτους για την ευαισθητοποίηση και την προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία.

* Ίδρυση Εθνικού Συμβουλίου κατά του Ρατσισμού και της Μισαλλοδοξίας, με τη συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ.
* Αναπτύσσεται Εθνικό Σχέδιο Δράσης κατά του Ρατσισμού και της Μισαλλοδοξίας.
* Υπογραφή «Συμφωνίας Συνεργασίας για την Καταπολέμηση Ρατσιστικών Εγκλημάτων στην Ελλάδα», στο πλαίσιο ενός προγράμματος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.
* Δημιουργία Εθνικού Μηχανισμού Εποπτείας για την εφαρμογή των αποφάσεων του Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.
* Θέσπιση του Νόμου 4443/2016 σχετικά με την αρχή της ίσης μεταχείρισης.
* Θέσπιση του Νόμου 4488/2017, που αφορά στην παρακολούθηση και την ορθή εφαρμογή της Σύμβασης των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες.
* Μέσω του Νόμου 4488/2017, αναγνωρίστηκε η Ελληνική νοηματική γλώσσα ως ισοδύναμη με την Ελληνική γλώσσα και η Ελληνική γραφή Braille ως ο επίσημος τρόπος γραφής των τυφλών πολιτών της Ελλάδας.
* Θέσπιση του Nόμου 4491/2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017β) σχετικά με τη νομική αναγνώριση της ταυτότητας φύλου.
* Επικύρωση της Σύμβασης της Κωνσταντινούπολης, με τον Νόμο 4531/2018 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018α).

## **Συστάσεις**

* Να ενημερωθεί περαιτέρω η κοινωνία, με έμφαση στην κοινότητα μαθητών/φοιτητών, σχετικά με το δικαιωματικό μοντέλο της αναπηρίας και τη Σύμβαση, και, επίσης, να ληφθούν μέτρα για την προώθηση του σεβασμού στα δικαιώματα και την αξιοπρέπεια των ατόμων με αναπηρία.
* Να αντιμετωπιστούν αρνητικά στερεότυπα, προκαταλήψεις, καθώς και επιβλαβείς πρακτικές που αφορούν στα άτομα με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που στηρίζονται στο φύλο και την ηλικία, σε όλους τους τομείς της ζωής. - Ειδικότερα, να αντιμετωπιστεί η αρνητική στερεοτυπική αντίληψη, η οποία συνεχίζει ακόμα και σήμερα να συναντάται σε πολιτικούς, δημοσιογράφους και άλλους.
* Να προωθηθεί η ενημέρωση για τις δυνατότητες και τη συνεισφορά των ατόμων με αναπηρία στην οικονομία και την ανάπτυξη, ειδικότερα σε τομείς όπως η τεχνολογία, ο τουρισμός, η βιομηχανία, οι επενδύσεις, κ.λπ.
* Να προωθηθεί ο σεβασμός στα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία σε όλα τα επίπεδα του εκπαιδευτικού συστήματος, ξεκινώντας από τα παιδιά προσχολικής ηλικίας.
* Να ενθαρρυνθούν τα μέσα ενημέρωσης να παρουσιάζουν και να απεικονίζουν τα άτομα με αναπηρία με τρόπο συμβατό με τον σκοπό της Σύμβασης – Να μετατραπεί η Ελληνική Ραδιοφωνία-Τηλεόραση (ΕΡΤ) σε ένα μέσο προσβάσιμο σε όλους και σε βασικό εργαλείο για την προώθηση της αντίληψης ότι η αναπηρία αποτελεί μέρος της ανθρώπινης ποικιλομορφίας.
* Να αναπτυχθούν εκπαιδευτικά πακέτα σχετικά με την αναπηρία και τα άτομα με αναπηρία για περαιτέρω διάχυση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία στην Ελληνική κοινωνία. – Να συμπεριληφθούν στα προγράμματα σπουδών όλων των πανεπιστημίων και επαγγελματικών σχολών εκπαιδευτικά πακέτα για τα δικαιώματα και την ίση μεταχείριση των ατόμων με αναπηρία, με στόχο να διασφαλιστεί ότι οι επαγγελματίες, καθώς και το προσωπικό και τα στελέχη του δημοσίου ενστερνίζονται τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. – Για τον ίδιο σκοπό, θα πρέπει να εκπονηθεί ένα μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών από το οποίο θα προκύπτουν εξειδικευμένα στελέχη στην εφαρμογή της Σύμβασης.

# **Άρθρο 9 – Προσβασιμότητα**

Στην Ελλάδα, αν και υπάρχει ήδη ένα νομικό πλαίσιο για την προσβασιμότητα του δομημένου περιβάλλοντος και των μέσων μεταφοράς, λίγες παρεμβάσεις έχουν γίνει για την συμπλήρωση ή/και βελτίωσή του. Για να δώσουμε ορισμένα παραδείγματα: α) Εξακολουθούν να απαιτούνται η έκδοση κατευθυντήριων οδηγιών για τον σχεδιασμό προσβάσιμων υπηρεσιών/πολιτικών, οδηγιών για την εκκένωση σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, καθώς επίσης και η επικαιροποίηση των εθνικών κατευθυντήριων οδηγιών προσβασιμότητας «Σχεδιάζοντας για όλους». β) Τα πρότυπα προσβασιμότητας - όταν υπάρχουν - πρέπει να αναφέρονται σε κάθε νόμο. Επί του παρόντος, μόνο το πρότυπο EN 81-70 - Μέρος 70 αναφέρεται στον Νόμο 4067/2012, άρθρο 26 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012β). Επίσης, ενώ υπάρχει το εθνικό πρότυπο ΕΛΟΤ 1439:2013 «Οργανισμός φιλικός σε πολίτες με αναπηρία – Απαιτήσεις και συστάσεις» (Ελληνικός Οργανισμός Τυποποίησης 2013), το οποίο αφορά σε μία ολιστική προσέγγιση της προσβασιμότητας των οργανισμών σε άτομα με αναπηρία (όπως η προσβασιμότητα υποδομών, παρεχόμενων υπηρεσιών, προϊόντων, πολιτικών, κατάρτισης του προσωπικού), είναι προαιρετική η εφαρμογή του. Παρ’ όλα αυτά, το κύριο πρόβλημα αφορά στην απουσία ενός εθνικού σχεδίου για την εφαρμογή της προσβασιμότητας σε όλους τους τομείς, π.χ. στο δομημένο περιβάλλον, τις μεταφορές, τα κτίρια και τις εγκαταστάσεις, καθώς επίσης και στις τεχνολογίες πληροφορίας και επικοινωνιών.

Αν και ο Νόμος 4067/2012 - που αφορά στον «Νέο Οικοδομικό Κανονισμό» - επιβάλλει την εφαρμογή της προσβασιμότητας μέχρι το 2020 σε υφιστάμενα κτίρια ευρείας κλίμακας χρήσεων (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012β), δεν έχουν διατεθεί ούτε τα κονδύλια, ούτε έχουν οριστεί τα ενδιάμεσα κριτήρια παρακολούθησης της προόδου. Για παράδειγμα, τα περισσότερα κτίρια που στεγάζουν δημόσιες υπηρεσίες εξακολουθούν να είναι μη προσβάσιμα.

Ο ίδιος νόμος επιβάλλει επίσης την προσβασιμότητα σε όλα τα νέα κτίρια. Ο Νόμος 4030/2011 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2011β) ρυθμίζει το ζήτημα των οικοδομικών αδειών και επιβάλλει την εκπόνηση μελέτης προσβασιμότητας για την έκδοση οικοδομικής άδειας. Ωστόσο, οι ρυθμίσεις του νόμου αυτού για την μελέτη προσβασιμότητας έχουν ακόμη εφαρμοστεί, καθώς εκκρεμεί η έκδοση Προεδρικού Διατάγματος (όπως προβλέπεται στον προαναφερόμενο νόμο) που αφορά στο περιεχόμενο της μελέτης προσβασιμότητας (ό.π.). Επιπλέον, αν και, εν τω μεταξύ, ο Νόμος 4030/2011 έχει ήδη τροποποιηθεί με τον Νόμο 4495 του 2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017γ), εκκρεμεί ακόμη το Προεδρικό Διάταγμα.

Όσον αφορά την προσβασιμότητα στις μεταφορές, υπάρχει σημαντική διαφοροποίηση μεταξύ της Αθήνας και των υπόλοιπων Περιφερειών της χώρας. Τα νέα συγκοινωνιακά συστήματα (μετρό και τραμ) της Αθήνας, και σύντομα της Θεσσαλονίκης, είναι προσβάσιμα σε ικανοποιητικό επίπεδο, αλλά οι υπόλοιπες πόλεις της περιφέρειας δεν διαθέτουν τέτοια συστήματα όπως η Αθήνα και η Θεσσαλονίκη, και έχουν πολλά προβλήματα ως προς την προσβασιμότητα. Επιπλέον, δεν υπάρχουν προσβάσιμα υπεραστικά λεωφορεία ή τρένα και τα προσβάσιμα ταξί είναι ελάχιστα σε ολόκληρη τη χώρα.

Ο πρόσφατος Νόμος 4488/2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α) ορίζει ότι οι πάροχοι υπηρεσιών ενημέρωσης και επικοινωνίας, συμπεριλαμβανομένων και των παρόχων υπηρεσιών διαδικτύου, υποχρεούνται να αξιοποιούν τις νέες τεχνολογίες, όπως ομιλούσες ιστοσελίδες, υποτιτλισμό, ακουστική περιγραφή, διερμηνεία νοηματικής. Η σχετική Απόφαση του Υπουργού Ψηφιακής Πολιτικής, Τηλεπικοινωνιών και Πληροφόρησης, που αναφέρεται στο άρθρο 67 του ανωτέρω νόμου, εκδόθηκε μόλις πρόσφατα, τον Δεκέμβριο του 2018, με την Κοινή Υπουργική Απόφαση 3586/2018 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018στ). Δεδομένου ότι η έκδοση της προαναφερόμενης απόφασης είναι πρόσφατη και δεν έχει ακόμη εφαρμοστεί, η προσβασιμότητα των μέσων ενημέρωσης εξακολουθεί να εκκρεμεί. Κατά συνέπεια, τα μέσα μαζικής ενημέρωσης, καθώς και τα μέσα επικοινωνίας και πληροφόρησης (συμπεριλαμβανομένων των δημόσιων δικτυακών τόπων και των δικτυακών τόπων δημόσιας χρήσης) εξακολουθούν να είναι στην πλειοψηφία τους μη προσβάσιμα.

Το προσωπικό των δημόσιων αρχών, οι πάροχοι δημόσιων υπηρεσιών, οι μηχανικοί, οι σχεδιαστέ, και ούτω καθεξής, δεν διαθέτουν γνώσεις σχετικά με τις ανάγκες στήριξης των ατόμων με αναπηρία. Το Κράτος δεν παρέχει καμία εκπαίδευση σε θέματα αναπηρίας και προσβασιμότητας, και δεν υπάρχει καμία εκπαιδευτική δομή υπεύθυνη για την παροχή κατάρτισης σε αυτά τα θέματα.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*5. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*5α. Τον αριθμό και το ποσοστό κτιρίων και άλλων εγκαταστάσεων που έχουν καταστεί προσβάσιμα, ειδικότερα ως αποτέλεσμα της εφαρμογής του Νόμου 4067/2012 (άρθ. 26)* **[[9]](#footnote-9)**

5α. Δεν έχει γίνει ποτέ απογραφή των προσβάσιμων κτιρίων. Η Ελληνική Στατιστική Αρχή συνήθως έκανε απογραφή των κτιρίων (η τελευταία αναφέρεται στο 2011) αλλά δεν έχει συμπεριλάβει ερωτήσεις σχετικά με την προσβασιμότητα.

Επιπλέον, ο Γενικός Οικοδομικός Κανονισμός του 1975 είχε προβλέψει την εγκατάσταση ενός προσβάσιμου ανελκυστήρα σε όλα τα κτίρια με πάνω από 3 ορόφους. Ο αναθεωρημένος Γενικός Οικοδομικός Κανονισμός του 2000 (Νόμος 2831/2000) επιβάλλει την προσβασιμότητα σε όλα τα νέα κτίρια που στεγάζουν δημόσιες υπηρεσίες, καθώς και σε όλα τα νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, σε κοινοτικές οργανώσεις και τοπικές ή περιφερειακές αρχές ή κτίρια ειδικών χρήσεων, όπως για την εκπαίδευση, την υγεία και την κοινωνική μέριμνα, σε γραφεία και συναλλαγές, καθώς και σε χώρους στάθμευσης. Ο νεότερος Οικοδομικός Κανονισμός επιβάλλει την προσβασιμότητα σε κάθε κτίριο που κατασκευάστηκε μετά το 2012, συμπεριλαμβανομένων των κατοικιών. Η εμπειρία μας όμως δείχνει ότι προσβασιμότητα ακόμη δεν υπάρχει!

*5β. Το ειδικό νομικό πλαίσιο για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας αγαθών και υπηρεσιών***[[10]](#footnote-10)**

5β. Παρόλο που υπάρχει ήδη ένα καλό νομικό πλαίσιο για τη διασφάλιση της προσβασιμότητας του δομημένου περιβάλλοντος, το νομικό πλαίσιο σχετικά με την προσβασιμότητα των υπηρεσιών και των αγαθών περιορίζεται σε πολύ γενικές και ασαφείς αναφορές που περιλαμβάνονται στα ακόλουθα:

* Νόμος 4488/2017 - άρθρο 63 «*Καθολικός σχεδιασμός διοικητικών προϊόντων, περιβαλλόντων και υπηρεσιών, εύλογες προσαρμογές*», που προβλέπει την ενσωμάτωση των αρχών του καθολικού σχεδιασμού του άρθρου 2 της Σύμβασης από τα διοικητικά όργανα και τις αρχές κατά τον σχεδιασμό δημόσιων πολιτικών, υπηρεσιών και αγαθών, διαδικασιών, περιβαλλόντων και οργανωτικών δομών που μπορούν να χρησιμοποιηθούν στο μέγιστο δυνατό βαθμό, χωρίς να απαιτούνται ειδικές προσαρμογές ή εξειδικευμένος σχεδιασμός.
* Νόμος 4074/2012 «*Κύρωση της Σύμβασης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες και του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου της Σύμβασης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες*».

*5γ. Μέτρα που έχουν ληφθεί ώστε δημόσιες συγκοινωνίες εκτός της Αθήνας, όπως τα υπεραστικά λεωφορεία, να καταστούν προσβάσιμες, με κατανομή των πληροφοριών ανά αστική και αγροτική περιοχή***[[11]](#footnote-11)**

5γ. Δεν υπάρχουν ούτε προσβάσιμα υπεραστικά λεωφορεία, ούτε προσβάσιμα ταξί γενικής χρήσης σε ολόκληρη τη χώρα. Υπάρχουν λίγα προσβάσιμα ταξί, τα οποία στη συντριπτική τους πλειοψηφία λειτουργούν οργανώσεις ατόμων με αναπηρία ή ακόμη λιγότεροι ιδιωτικοί φορείς, ειδικά σε περισσότερο τουριστικές πόλεις/περιοχές.

*5δ. Την τρέχουσα κατάσταση της προσβασιμότητας σε ηλεκτρονικά μεταδιδόμενες πληροφορίες, μέσα ενημέρωσης και υπηρεσίες επικοινωνίας, σύμφωνα με την Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2016/2102 και τον Νόμο 4488/2017.***[[12]](#footnote-12)**

5δ. Πολύ λίγοι ιστότοποι δημόσιων υπηρεσιών είναι προσβάσιμοι, παρά το ισχύον σχετικό νομικό πλαίσιο. Οι ιδιωτικοί οργανισμοί συνήθως δεν φροντίζουν για την προσβασιμότητα των υπηρεσιών πληροφόρησης και επικοινωνίας τους ή παρέχουν πολύ βασικές υπηρεσίες προσβασιμότητας στους ιστοτόπους τους, όπως η διακύμανση του μεγέθους γραμματοσειράς και η αλλαγή της αντίθεσης των χαρακτήρων.

## **Συστάσεις**

* Να ιδρυθεί μία Ανεξάρτητη Εθνική Αρχή Προσβασιμότητας (με υποχρεωτική συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ στο Διοικητικό της Συμβούλιο) υπεύθυνη για την ανάπτυξη, τη συνεχή επικαιροποίηση και την παρακολούθηση των κριτηρίων σχεδιασμού του φυσικού και δομημένου περιβάλλοντος, των μεταφορών, των τεχνολογιών πληροφόρησης και επικοινωνίας, κ.λπ., όπως προβλέπεται στη Σύμβαση. Η Αρχή Προσβασιμότητας θα παρέχει επίσης τεχνική βοήθεια και κατάρτιση στον Σχεδιασμό για Όλους/Καθολικό Σχεδιασμό και θα υποβάλλει προτάσεις στο Κράτος για τη διασφάλιση καθολικής πρόσβασης στα άτομα με αναπηρία.
* Να συμπεριληφθεί η προσβασιμότητα των κτιρίων ως πρόσθετη παράμετρος προς εξέταση από την Ελληνική Στατιστική Αρχή στο πλαίσιο Απογραφών Κτιρίων.
* Να επικαιροποιηθεί και να συμπληρωθεί ο Νέος Οικοδομικός Κανονισμός και οι τεχνικοί νόμοι/οδηγίες κ.λπ. σχετικά με θέματα αναπηρίας, να ενσωματωθούν εθνικά και Ευρωπαϊκά πρότυπα για την προσβασιμότητα και να ενεργοποιηθούν οι Επιτροπές Προσβασιμότητας (Κεντρική και Περιφερειακές) που προβλέπονται ήδη στον Νόμο 4495/2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ΦΕΚ 167 Α/2017).
* Να συμπεριληφθεί το θέμα της προσβασιμότητας και του Σχεδιασμού για Όλους/Καθολικού Σχεδιασμού στα βασικά προγράμματα εκπαίδευσης μηχανικών, αρχιτεκτόνων και πολεοδόμων.
* Να αναπτυχθεί ένα Εθνικό Σύστημα Πιστοποίησης της Προσβασιμότητας και να καθιερωθεί ένα Εθνικό Σήμα Προσβασιμότητας, με τη συμμετοχή σε ολόκληρη τη διαδικασία της ΕΣΑμεΑ, που αποτελεί την πιο αντιπροσωπευτική οργάνωση ατόμων με αναπηρία.
* Να επιβληθεί η συμμόρφωση των δημόσιων συμβάσεων (για κτίρια, αγαθά και υπηρεσίες) στο εθνικό πρότυπο ΕΛΟΤ 1439:2013 «Οργανισμός φιλικός στα άτομα με αναπηρία - Απαιτήσεις και Συστάσεις» και στα σχετικά Ευρωπαϊκά πρότυπα, καθώς και στην Οδηγία (ΕΕ) 2019/882.
* Να προωθηθεί η έρευνα στις νέες τεχνολογίες - συμπεριλαμβανομένων των τεχνολογιών πληροφόρησης και επικοινωνίας - με σκοπό τη δημιουργία νέων εργαλείων (συσκευών και βοηθητικών τεχνολογιών) που θα υποστηρίζουν την αυτόνομη διαβίωση των ατόμων με αναπηρία. - Να ληφθούν μέτρα για τη συμμόρφωση της έρευνας σε νέα προϊόντα και τεχνολογίες με την Οδηγία (ΕΕ) 2019/882. – Να θεσπιστεί η θεσμική συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ στο Εθνικό Συμβούλιο Έρευνας και Τεχνολογίας.

# **Άρθρο 11 – Καταστάσεις Κινδύνου και Έκτακτων Ανθρωπιστικών Αναγκών**

Δεν υπάρχουν ειδικοί κανονισμοί για τα άτομα με αναπηρία σε καταστάσεις κινδύνου και έκτακτων ανθρωπιστικών αναγκών. Ενώ η εθνική έκθεση αναφέρεται σε πρόσθετους κανονισμούς και κατευθυντήριες οδηγίες σχεδιασμού και εφαρμογής πολιτικών με βάση τα Σχέδια Πολιτικής Εκτάκτου Ανάγκης των Υπουργείων και το Γενικό Σχέδιο Πολιτικής Προστασίας, υπάρχει ένα κενό πληροφόρησης σχετικά με την προστασία και την ασφάλεια των ατόμων με αναπηρία. Η Σύμβαση της Γενεύης (Διεθνής Επιτροπή του Ερυθρού Σταυρού 1949) κυρώθηκε από την Ελλάδα με τον Νόμο 3481/1955 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1955). Ωστόσο, το Κράτος δεν έχει λάβει συγκεκριμένα μέτρα για να διασφαλίσει την προστασία των ατόμων με αναπηρία, όχι μόνο κατά τη διάρκεια ενός πολέμου αλλά και σε μια γενική κατάσταση κινδύνου. Το Γενικό Σχέδιο Πολιτικής Προστασίας "Ξενοκράτης" περιλαμβάνει μέτρα πρόληψης κρίσεων, μετριασμού των κινδύνων, παρέμβασης, αντίδρασης και ανάκαμψης, αλλά δεν υπάρχουν ειδικές προβλέψεις για τα άτομα με αναπηρία στα αναθεωρημένα επιχειρησιακά του σχέδια. Το Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που ιδρύθηκε με το άρθρο 6 του Νόμου 3106/2003 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2003), δεν καταρτίζει ένα επίσημο σχέδιο διαχείρισης κρίσεων για να εκπληρώνει τον θεσμικό του ρόλο και να διασφαλίζει τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία.

Το άρθρο 26 του Νέου Οικοδομικού Κανονισμού (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012β) ορίζει ότι είναι υποχρεωτικό ένας ή δύο (ανάλογα με τον πληθυσμό κάθε ορόφου) χώροι πυροπροστασίας σε κάθε όροφο, καθώς και χώροι παραμονής σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, να είναι προσβάσιμοι σε άτομα με αναπηρία. Ωστόσο, το μέτρο αυτό δεν έχει ακόμη εφαρμοστεί, αν και έχει τεθεί σε ισχύ από το 2012.

Μια νέα εγκύκλιος του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας (Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας 2018) υποχρεώνει όλα τα πλοία να διαθέτουν ειδικό μηχανισμό (καρέκλα-φορείο) εκκένωσης και να εκπαιδεύσουν τα πληρώματά τους σε θέματα αναπηρίας. Τα θετικά μέτρα στον τομέα αυτό είναι αποτέλεσμα της καλής συνεργασίας που έχει καθιερωθεί μεταξύ του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και του Eλληνικού αναπηρικού κινήματος.

Από το 2015, πολλοί πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο (ή μετακινούμενοι πληθυσμοί) με αναπηρία έχουν φιλοξενηθεί σε σκηνές και άλλες μη προσβάσιμες δομές χωρίς να καλύπτονται βασικές τους ανάγκες. Παρά την υπάρχουσα νομοθεσία και τους σχετικούς κανονισμούς που αναφέρονται στην έκθεση του Κράτους σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, όπως η προσφυγική κρίση, το Ελληνικό Κράτος δεν έχει εγγυηθεί την προστασία των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο με αναπηρία.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*6. Παρακαλούμε να ενημερώσετε την Επιτροπή σχετικά με το συγκεκριμένο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο με αναπηρίες σε καταστάσεις κινδύνου και έκτακτων ανθρωπιστικών αναγκών, και την εφαρμογή του. Παρακαλούμε περιγράψτε τα μέτρα που έχουν θεσπιστεί ή σχεδιαστεί για να εντοπίζονται οι αιτούντες άσυλο και οι πρόσφυγες που χρειάζονται ειδική προστασία, ιδίως εκείνοι που είναι γυναίκες και παιδιά με αναπηρίες.***[[13]](#footnote-13)**

6. Υπάρχουν κενά όσον αφορά την προστασία και την ασφάλεια των αιτούντων άσυλο και των προσφύγων με αναπηρία σε καταστάσεις κινδύνου και έκτακτων ανθρωπιστικών αναγκών. Δεν υπάρχουν νομικές ρυθμίσεις για ειδική προστασία των γυναικών και των παιδιών με αναπηρία που έχουν το καθεστώς του πρόσφυγα ή του αιτούντος άσυλο. Σύμφωνα με τον Νόμο 4375/2016, οι πρόσφυγες και οι μετανάστες, μετά την είσοδό τους στην Ελλάδα, μεταφέρονται στα Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.) για να ξεκινήσουν τη διαδικασία υποδοχής και ταυτοποίησής τους. Κατά την ταυτοποίηση ή την διαδικασία που ακολουθεί, σύμφωνα με το άρθρο 20 του Νόμου 4540/2018, αξιολογείται η «ευπάθεια» των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο. Ωστόσο, η αξιολόγηση αυτή γίνεται χωρίς συγκεκριμένη διαδικασία για τον εντοπισμό των αναγκών στήριξης ατόμων με ορατές ή/και μη ορατές αναπηρίες. Ως αποτέλεσμα, ένας σημαντικός αριθμός προσφύγων με αναπηρία δεν ταυτοποιείται ως άτομο με αναπηρία και, επιπλέον, στερούνται τα άτομα αυτά ευνοϊκών ρυθμίσεων, όπως περιγράφονται στον Νόμο 4540. Επιπλέον, ακόμα και αν ταξινομούνται ως άτομα ή πρόσφυγες με αναπηρία, στερούνται τα δικαιώματά τους λόγω του μεγάλου χρόνου αναμονής πριν ολοκληρωθεί η υποδοχή, καταγραφή και ταυτοποίησή τους.

Οι συνθήκες υποδοχής και στέγασης των αιτούντων άσυλο, σύμφωνα με τον Νόμο 4540/2018, δεν διαθέτουν συγκεκριμένες ρυθμίσεις προσβασιμότητας. Επίσης, ο Νόμος 4375/2016, ο οποίος περιγράφει τη δημιουργία ξεχωριστών χώρων για ευάλωτους υπηκόους τρίτων χωρών και απάτριδες, δεν περιλαμβάνει την προσβασιμότητα για τα άτομα με αναπηρία. Ως αποτέλεσμα, οι πρόσφυγες και οι αιτούντες άσυλο με αναπηρία ζουν σε επιβλαβείς και επικίνδυνες συνθήκες, τόσο για τη σωματική όσο και την ψυχική τους υγεία.

Λόγω των πολυάριθμων σκηνών - τουλάχιστον μέχρι την ημερομηνία σύνταξης της έκθεσης - καθώς και των μη προσβάσιμων δομών υποδοχής και στέγασης, οι ζωές των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο με αναπηρία διακυβεύονται σε περίπτωση έκτακτης εκκένωσης, π.χ. υπάρχει υψηλός κίνδυνος εγκλωβισμού. Δεν υπάρχουν σχέδια εκκένωσης, ούτε φωτεινές, ηχητικές και οπτικές σημάνσεις. Αυτή είναι, ωστόσο, υποχρέωση του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας βάσει του Νόμου 4368/2016. Η υποστήριξη της διαχείρισης των δομών (SMS) σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης αποτελεί ουσιαστική παράμετρο. Ωστόσο, συνήθως το σημείο συνάντησης ορίζεται στο εσωτερικό της δομής, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη περιορισμοί/εμπόδια για τους πρόσφυγες και τους αιτούντες άσυλο με αναπηρία. Δεν υπάρχουν συνοδοί για ασυνόδευτους πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο με αναπηρία σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Ως αποτέλεσμα, τα άτομα με αναπηρία αντιμετωπίζουν υψηλότερους κινδύνους από εκείνα χωρίς αναπηρία.

 Η ΕΣΑμεΑ έχει λάβει σημαντικό αριθμό αιτημάτων από το προσωπικό των κέντρων φιλοξενίας για τη μεταφορά προσφύγων ή/και αιτούντων άσυλο με αναπηρία σε ασφαλέστερη και προσβάσιμη δομή. Τα κενά δεν δείχνουν μόνο την αδυναμία του Ελληνικού Κράτους να συμπεριλάβει τη διάσταση της αναπηρίας στη στρατηγική του για την αντιμετώπιση της προσφυγικής κρίσης. Η εισροή προσφύγων και αιτούντων άσυλο είναι ένα ευρωπαϊκό ζήτημα και η Ευρωπαϊκή Ένωση πρέπει να εναρμονίσει πλήρως τις οδηγίες και τους κανονισμούς της με τις διατάξεις της Σύμβασης.

## **Συστάσεις**

* Να εκπονηθεί νομοθεσία και επιχειρησιακά σχέδια προσαρμοσμένα στον τύπο κάθε αναπηρίας, για την προστασία και την ασφάλεια ατόμων με αναπηρία σε καταστάσεις κινδύνου και έκτακτων ανθρωπιστικών αναγκών, και να ενσωματωθούν οι θέσεις των ατόμων με αναπηρία σε όλες τις ανθρωπιστικές δράσεις, πολιτικές και προγράμματα, συμπεριλαμβανομένης της Εθνικής Στρατηγικής για τους Πρόσφυγες.
* Να δημιουργηθούν προσβάσιμες δομές υποδοχής, ταυτοποίησης και διαμονής. Να διατεθεί προσβάσιμη πληροφόρηση σχετικά με την προστασία και το σύστημα διάσωσης σε όλα τα άτομα με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο με αναπηρία.
* Να συμπεριληφθούν οι ιδιαίτερες ανάγκες στήριξης των γυναικών και των παιδιών με αναπηρία στη διαχείριση της προσφυγικής κρίσης και άλλων έκτακτων ανθρωπιστικών αναγκών.
* Να βελτιωθεί η προσβασιμότητα του Ευρωπαϊκού Αριθμού Έκτακτης Ανάγκης 112 στα άτομα με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί ότι τα άτομα με αναπηρία συμμετέχουν ενεργά στον σχεδιασμό και την εφαρμογή στρατηγικών εκκένωσης.
* Να εκπονηθούν ολοκληρωμένα και συντονισμένα σχέδια που ικανοποιούν τα ελάχιστα πρότυπα σύμφωνα με διεθνείς οδηγίες και καλές πρακτικές, ώστε τα άτομα με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων των προσφύγων με αναπηρία, να προστατεύονται σε όλα τα στάδια μιας κρίσης (π.χ., εκκένωση, προσωρινή ασφαλής προσβάσιμη διαμονή, μέτρα υγιεινής, προσβάσιμες τουαλέτες, παροχή νερού, και ούτω καθεξής). Βλέπε, για παράδειγμα, το Εθνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας στην Εργασία (2019).

# **Άρθρο 12 – Ισότητα Ενώπιον του Νόμου**

Σύμφωνα με το άρθρο 4 παρ. 1 του Ελληνικού Συντάγματος, «όλοι οι Έλληνες είναι ίσοι ενώπιον του νόμου» (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Το άρθρο 1666 του Αστικού Κώδικα αναφέρει ότι ο ενήλικος υποβάλλεται σε δικαστική συμπαράσταση όταν λόγω της ψυχικής ή νοητικής ή σωματικής αναπηρίας του/της αδυνατεί να φροντίζει για τις υποθέσεις του/της […]. ο ανήλικος που βρίσκεται υπό γονική μέριμνα ή κηδεμονία, μπορεί να υποβληθεί σε «δικαστική συμπαράσταση», αν συντρέχουν οι όροι της δικαστικής συμπαράστασης, κατά το τελευταίο έτος της ανηλικότητας» (ό.π.) Η «δικαστική συμπαράσταση» είναι μια μορφή κηδεμονίας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1984).

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*7. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*7α. Το αποτέλεσμα των έξι υποέργων του έργου του Κράτους που στοχεύει στην ενίσχυση της συλλογικής έκφρασης και υπεράσπισης των ατόμων με νοητικές αναπηρίες (CRPD/C/GRC/1 και Corr.1, παρ. 131).***[[14]](#footnote-14)**

7α. Στόχος του έργου «Ενίσχυση της Συλλογικής Έκφρασης και της Συνηγορίας Ατόμων με Νοητική Αναπηρία» ήταν η ενίσχυση και στήριξη των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και των οικογενειών τους, με έμφαση στα δικαιώματά τους στον αυτοπροσδιορισμό, στην εκπαίδευση, στην αμοιβαία υποστήριξη, καθώς και στην υπεράσπιση του δικαιώματός τους έναντι του κοινωνικού στιγματισμού.

Το σημαντικότερο αποτέλεσμα αυτού του έργου ήταν η ανάπτυξη εκπαιδευτικών σεμιναρίων. Μέσω της υλοποίησής τους, επιτεύχθηκε η σταδιακή κινητοποίηση ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και η δημιουργία ομάδων αυτοοργάνωσης. Επίσης, οι μελέτες σχετικά με τα άρθρα 12 «*Ισότητα ενώπιον του νόμου*» και 13 «*Πρόσβαση στη δικαιοσύνη*» (υποέργο 3) και η μελέτη για την δημιουργία και τον ρόλο του κινήματος (αυτό)συνηγορίας σε άλλες χώρες (υποέργο 5), πέρα από το εκπαιδευτικό και ενημερωτικό τους περιεχόμενο, αποτελούν πολύτιμα στοιχεία ή εργαλεία, τόσο για τις ομάδες ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες όσο και για το αναπηρικό κίνημα, στη διαμόρφωση πολιτικής και στρατηγικής, καθώς και στην υποστήριξη των ενεργειών του αναπηρικού κινήματος.

Έχοντας υπόψη τις έρευνες που πραγματοποιήθηκαν, το έργο αυτό είχε ουσιαστικό ρόλο στην ενίσχυση των δικαιωμάτων των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες στον αυτοπροσδιορισμό, στην εκπαίδευση, στην αμοιβαία υποστήριξη, καθώς και στην υπεράσπιση του δικαιώματός τους έναντι του κοινωνικού στιγματισμού, δεδομένου ότι είχαν την ευκαιρία να συμμετάσχουν σε ένα πρόγραμμα που είχε ως στόχο να τους εκπαιδεύσει για τα δικαιώματά τους. Επίσης, η διάρκεια της εκπαίδευσης των εκπαιδευτών, καθώς και η απλούστευση του εκπαιδευτικού υλικού για τα άτομα με αναπηρία, αποτελούν μερικά ακόμα στοιχεία που προέκυψαν από την υλοποίηση αυτού του έργου.

Παρά το γεγονός ότι το έργο αυτό δεν κατόρθωσε να αντιστρέψει την περιθωριοποίηση και τον κοινωνικό αποκλεισμό και να υπερπηδήσει τα στερεότυπα και τις προκαταλήψεις εναντίον των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες, τα οποία συνεχίζουν να αποτελούν τα κρίσιμα εμπόδια που αντιμετωπίζουν τα άτομα αυτά (τα οποία αποτελούσαν επίσης στόχο του έργου), η έρευνα, η συζήτηση και η διάδοση νέων αντιλήψεων σχετικά με την ψυχοκοινωνική αναπηρία ενισχύουν τον ρόλο του στην κοινωνία. Επιπλέον, το έργο έχει τη δυνατότητα να δημιουργήσει ευκαιρίες για άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες για την ένταξή τους στην κοινωνία και ειδικότερα στο περιβάλλον εργασίας.

*7β. Βήματα που έχουν γίνει για την κατάργηση των νομικών διατάξεων που περιορίζουν τη δικαιοπρακτική ικανότητα ατόμων με αναπηρίες, ιδιαίτερα ατόμων με νοητικές ή ψυχοκοινωνικές αναπηρίες, και για την θέσπιση ενός νομοθετικού πλαισίου βασισμένου στην υποστηριζόμενη λήψη αποφάσεων σύμφωνα με το γενικό σχόλιο της Επιτροπής Αρ. 1 ( 2014) σχετικά με την ισότητα ενώπιον του νόμου.***[[15]](#footnote-15)**

7β. Ακόμη δεν έχει γίνει τίποτα. Το νομικό καθεστώς της υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων εξακολουθεί να υφίσταται, στερώντας από τα άτομα με αναπηρία το δικαίωμα να λαμβάνουν αποφάσεις ή να έχουν λόγο για θέματα που τα αφορούν. Δεν έχει ληφθεί κανένα μέτρο, ούτε έχει γίνει κάποια ανακοίνωση από το Ελληνικό Κράτος που να εκφράζει την πρόθεσή του να αντικαταστήσει το σύστημα υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων με το σύστημα υποστηριζόμενης λήψης αποφάσεων, και έτσι να ευθυγραμμιστεί με τη Σύμβαση.

## **Σύσταση**

* Να ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα αναμόρφωσης για να καταργηθούν όλες οι νομικές διατάξεις που δημιουργούν εμπόδια στα άτομα με αναπηρία να απολαύσουν την πλήρη αναγνώριση ενώπιον του νόμου σε ίση βάση με τους άλλους. Για το σκοπό αυτό, το υπάρχον σύστημα κηδεμονίας (υποκαθιστώμενη λήψη αποφάσεων) θα πρέπει να αντικατασταθεί από το σύστημα της υποστηριζώμενης λήψης αποφάσεων. Το Ελληνικό Κράτος θα πρέπει να διασφαλίσει απολύτως ότι όλα τα άτομα με αναπηρία που ζουν στην Ελλάδα έχουν δικαιώματα και είναι ίσα ενώπιον του νόμου, σε πλήρη συμφωνία με τις διατάξεις της Σύμβασης.

# **Άρθρο 13 – Πρόσβαση στη Δικαιοσύνη**

Το Ελληνικό Σύνταγμα προβλέπει ότι όλοι οι πολίτες στην Ελληνική Eπικράτεια έχουν το δικαίωμα πρόσβασης στη δικαιοσύνη (Άρθρο 20, παρά. 1) (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Ωστόσο, αυτό δεν εφαρμόζεται σε όλα τα άτομα με αναπηρία αφού κάποια άτομα με αναπηρία αποκλείονται ως διάδικοι ή μάρτυρες εξαιτίας της αναπηρίας τους. Για παράδειγμα, τα άτομα με νοητικές ή ψυχοκοινωνικές αναπηρίες που έχουν χάσει τη δικαιοπρακτική τους ικανότητα δεν μπορούν να συμμετάσχουν πριν και κατά τη διάρκεια της δίκης, αφού εναπόκειται στον κηδεμόνα τους να αποφασίσει εάν μπορούν να συμμετάσχουν στη δίκη (Κώδικας Πολιτικής Δικονομίας, Άρθρο 63, Προεδρικό Διάταγμα 503, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1985). Επίσης, υπάρχουν ειδικές διατάξεις για τους κωφούς και βαρήκοους σχετικά με την συμμετοχή τους πριν και κατά της διάρκεια της δίκης. Ωστόσο, υπάρχουν διαφοροποιήσεις σε αυτές τις διατάξεις από τον ένα Κώδικα στον άλλο, (π.χ., μεταξύ του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας και του Κώδικα Ποινικής ∆ικονοµίας) σχετικά με την επικοινωνία τους με τις δικαστικές αρχές (δες, για παράδειγμα: το άρθρο 253 του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας και το άρθρο 227 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας).

Ομοίως, υπάρχουν ειδικές διατάξεις για το αν τα άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες μπορούν να συμμετάσχουν ως μάρτυρες στη δίκη, με το άτομο που είναι υπεύθυνο για την ανάκριση ή τις δικαστικές αρχές να έχουν την επιλογή να μην τους συμπεριλάβουν ως μάρτυρες (άρθρο 210 της Κώδικα Ποινικής Δικονομίας). Εκτός από τις διατάξεις του ισχύοντος Κώδικα Ποινικής Δικονομίας, που αποκλείουν τα άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες ως μάρτυρες λόγω της αναπηρίας τους, η γλώσσα που χρησιμοποιείται όταν αναφέρονται στα άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες είναι αναχρονιστική και ρατσιστική. Όροι όπως «φρενοβλαβής» και «βλάκας» (άρθρο 210 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας) για την αναφορά σε άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες δεν είναι, πράγματι, συμβατοί με τις διατάξεις της Σύμβασης.

Με βάση την υπάρχουσα νομοθεσία, δεν υπάρχει κάποιο ιδιαίτερο μέτρο ή πρόβλεψη σχετικά με το δικαίωμα στην προσβασιμότητα για τα άτομα με αναπηρία ώστε να έχουν πρόσβαση στη δικαιοσύνη. Με αυτό νοείται ότι το υλικό περιβάλλον, είναι επίσης εμπόδιο για τα άτομα με αναπηρία ώστε να ασκήσουν το δικαίωμά τους για πρόσβαση στη δικαιοσύνη.

Παρόλο που δεν υπάρχει μια επίσημη έρευνα που να απεικονίζει την προσβασιμότητα των κτιρίων του δικαστικού συστήματος, η πλειοψηφία τους είναι μη προσβάσιμα. Στην Αθήνα, παραδείγματος χάριν, ορισμένα δικαστήρια έχουν ράμπες, όχι όμως όλα, και οι ανελκυστήρες δεν είναι πάντοτε προσβάσιμοι σε άτομα με αναπηρία (π.χ. δεν είναι αρκετά μεγάλοι για χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων, σπάνια υπάρχει αναγγελία ορόφου, όπως επίσης και κουμπιά σε Braille). Είναι αμφίβολο αν υπάρχουν: i) προσβάσιμες τουαλέτες για το κοινό, ii) σημάνσεις σε Braille για τους τυφλούς και για άτομα με προβλήματα όρασης και iii) «ζωντανή-βοήθεια» για τους τυφλούς και τα άτομα με προβλήματα όρασης, τους χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων, για να αναφέρουμε μόνο κάποια από αυτά. Η έλλειψη προσβάσιμων κτιρίων είναι χειρότερη στην περιφέρεια της Ελλάδας, επειδή τα δικαστήρια στεγάζονται σε παλιά κτίρια.

Τα εμπόδια για την πρόσβαση στο υλικό περιβάλλον της δικαιοσύνης δεν περιορίζονται μόνο στα κτίρια, αφού και η νομοθεσία δεν είναι διαθέσιμη ούτε σε γραφή Braille, ούτε και σε άλλες εναλλακτικές μορφές, π.χ., σε κείμενο εύκολο για ανάγνωση (easy-to-read). Επίσης, τα δικαστήρια ή/και άλλες δικαστικές αρχές δεν παρέχουν διερμηνείς νοηματικής γλώσσας για τη διευκόλυνση της επικοινωνίας των κωφών και βαρηκόων. Με άλλα λόγια, η παροχή εύλογων προσαρμογών στα άτομα με αναπηρία για την ισότιμη άσκηση του δικαιώματός τους για πρόσβαση στη δικαιοσύνη, όπως και οι υπόλοιποι πολίτες, αν και είναι ουσιώδης για αυτούς απουσιάζει από το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο.

Το δικαίωμα των ατόμων με αναπηρία να αναφερθούν ή να υποβάλλουν καταγγελία στον Συνήγορο του Πολίτη, όπως επίσης και στην Ειδική Επιτροπή για την Προστασία των Δικαιωμάτων των Ατόμων με Ψυχοκοινωνικές Αναπηρίες, όταν αντιμετωπίζουν εμπόδια στην πρόσβασή τους στη δικαιοσύνη, είναι θετικά μέτρα για την προστασία και την προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία να έχουν ίση πρόσβαση στη δικαιοσύνη. Αυτό που λείπει είναι η περαιτέρω ενημέρωση σχετικά με το δικαίωμα των ατόμων με αναπηρία να αναζητήσουν στήριξη στους προαναφερθέντες φορείς.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*8. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*8α. Την εφαρμογή των Οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2013/48/ΕΕ και 2011/99 / ΕΕ, ειδικότερα σε ότι αφορά τα άτομα που είναι τυφλά ή κωφά*.**[[16]](#footnote-16)**

8α. Η Οδηγία 2013/48/ΕΕ ενσωματώθηκε στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο μέσω του Νόμου 4478/2017. Παρόλο που όλα τα άρθρα της Οδηγίας 2013/48/ΕΕ έχουν προστεθεί στον Κώδικα Ποινικής Δικονομίας, κανένα από αυτά δεν αναφέρει κάτι συγκεκριμένο για τα άτομα με αναπηρία, και ειδικά για τα τυφλά και κωφά άτομα. Το άρθρο 13 της Οδηγίας, που αφορά στις «*ιδιαίτερες ανάγκες ευάλωτων υπόπτων και ευάλωτων κατηγορουμένων*», προστέθηκε ως άρθρο 99 Β στον Κώδικα Ποινικής Δικονομίας. Το αντικείμενο του άρθρου 99 του Κώδικα Ποινικής Δικονομίας αφορά στα δικαιώματα των διαδίκων. Η προσθήκη αυτή, με βάση την Οδηγία, αναφέρεται μόνο στα άτομα που είναι είτε ανήλικοι είτε αλλοδαποί, περιγράφοντας το δικαίωμά τους να ενημερώνουν ένα άτομο της επιλογής τους σχετικά με τη στέρηση της ελευθερίας τους. Δεν υπάρχει καμία αναφορά στα κωφά και τα τυφλά άτομα.

Ομοίως με την Οδηγία 2013/48/ΕΕ, η Οδηγία 2011/99/ΕΕ ενσωματώθηκε στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο μέσω του Νόμου 4360/2016. Ωστόσο, δεν γίνεται αναφορά στα άτομα με αναπηρία γενικά, και ειδικότερα στα τυφλά και κωφά άτομα, όσον αφορά ειδικές προβλέψεις λόγω αυτής της Οδηγίας.

*8β. Τις διαδικαστικές εγγυήσεις και την κατάρτιση που παρέχεται σε δικαστές, δικηγόρους και άλλους δικαστικούς και διοικητικούς υπαλλήλους για τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρίες σε αστικές, ποινικές και διοικητικές διαδικασίες.***[[17]](#footnote-17)**

8β. Η Εθνική Σχολή Δικαστών, στο πρόγραμμα σπουδών της προσφέρει στους μελλοντικούς δικαστές και εισαγγελείς μαθήματα σχετικά με τα ανθρώπινα δικαιώματα. Παρέχει επίσης σεμινάρια στον τομέα των ανθρωπίνων δικαιωμάτων με στόχο την εκπαίδευση των δικαστών σε θέματα που αφορούν τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, τα δικαιώματα μεταναστών και προσφύγων, τα εγκλήματα μίσους, τα δικαιώματα των ανηλίκων. Αν και γίνεται εκπαίδευση των δικαστών και των εισαγγελέων σε θέματα που σχετίζονται με τα δικαιώματα ατόμων που ανήκουν σε συγκεκριμένες κοινωνικές ομάδες, δεν είναι σαφές εάν αυτή η κατάρτιση είναι διαθέσιμη και σε άλλα δικαστικά και διοικητικά στελέχη, καθώς και στην αστυνομία, για να διασφαλίζεται ότι τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία θα προστατεύονται και θα προωθούνται.

## **Συστάσεις**

* Να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα για την άμεση αναμόρφωση όλων των νομικών Κωδικών ώστε να συμφωνούν με τις διατάξεις της Σύμβασης. Όροι όπως «βλάκας» και «φρενοβλαβής» που περιλαμβάνονται στον Κώδικα Ποινικής Δικονομίας παράγουν αρνητικά στερεότυπα στην Ελληνική κοινωνία για τα άτομα με ψυχικές αναπηρίες.
* Να καταργηθούν οι νομικές διατάξεις που αποκλείουν τα άτομα με αναπηρία λόγω της αναπηρίας τους από το να είναι μάρτυρες κατά τη διάρκεια ποινικών διαδικασιών (άμεση διάκριση). Αυτές οι διατάξεις δεν είναι συμβατές με το Άρθρο 5 της Σύμβασης και την αρχή της μη-διάκρισης.
* Να παρέχεται συνεχής εκπαίδευση και κατάρτιση σε όλους όσους εμπλέκονται στο δικαστικό σύστημα στην Ελλάδα (δικηγόρους, δικαστές, αστυνομικούς) για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, όπως αυτά περιλαμβάνονται στη Σύμβαση.
* Να επεκταθεί και να εφαρμοστεί η παροχή εύλογων προσαρμογών στον τομέα της δικαιοσύνης, ώστε τα άτομα με αναπηρία να μπορούν να ασκούν πλήρως το δικαίωμά τους για πρόσβαση στη δικαιοσύνη.

# **Άρθρο 14 – Ελευθερία και Ασφάλεια του Ατόμου**

Το ιατρο-νομικό πλαίσιο της "ακούσιας νοσηλείας" για άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες είναι ένα κρίσιμο θέμα που εμπίπτει στις διατάξεις του Άρθρου 14. Ενώ το Άρθρο 14 τονίζει ότι «η ύπαρξη οποιασδήποτε αναπηρίας δεν δικαιολογεί σε καμία περίπτωση τη στέρηση της ελευθερίας», στο Ελληνικό πλαίσιο η διάταξη αυτή δεν έχει εφαρμοστεί ακόμη. Πιο συγκεκριμένα, ο Νόμος 2071/1992 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1992) θέτει το νομικό πλαίσιο για την ορθή εφαρμογή της "ακούσιας νοσηλείας", τονίζοντας ότι το άτομο με ψυχοκοινωνική αναπηρία θα πρέπει να αντιμετωπίζεται με σεβασμό σε όλα τα βήματα της θεραπείας του, τονίζοντας επίσης ότι η επιλογή της υποχρεωτικής νοσηλείας πρέπει να είναι η τελευταία επιλογή και η διάρκειά της δεν πρέπει να υπερβαίνει συνολικά τους 6 μήνες.

Ωστόσο, ο Νόμος 2071/1992 δεν έχει εφαρμοστεί πλήρως. Μελέτες που διεξήχθησαν στο παρελθόν από τον Συνήγορο του Πολίτη (2007), καθώς και από ορισμένους Έλληνες ειδικούς στον τομέα αυτό (Stylianidis et al. 2016, 2017, Douzenis et al., 2010), δείχνουν την αδυναμία εφαρμογής του «ελεύθερου, καινοτόμου και προστατευτικού χαρακτήρα του Ν. 2071/1992», παραβιάζοντας το δικαίωμα των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες στην ελευθερία.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*9. Παρακαλούμε να δώσετε στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των ατόμων με αναπηρίες που στερούνται ελευθερίας, με κατανομή ανά φύλο, ηλικία, τύπο αναπηρίας και λόγους στέρησης της ελευθερίας.***[[18]](#footnote-18)**

9. Δεν γνωρίζουμε εάν υπάρχουν τέτοιου είδους δεδομένα.

*10. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*10. Μέτρα για την κατάργηση όλων των νόμων που επιτρέπουν τη στέρηση της ελευθερίας των ατόμων με αναπηρίες λόγω υποτιθέμενης ή πραγματικής ζημίας ή υποτιθέμενης επικινδυνότητας για τον εαυτό τους ή την κοινωνία, και μέτρα για την πρόληψη τέτοιων πρακτικών.***[[19]](#footnote-19)**

10α. Τον Μάιο του 2019, το Υπουργείο Υγείας ξεκίνησε διαβούλευση για ένα σχέδιο νόμου σχετικά με την ακούσια νοσηλεία. Σύμφωνα με το περιεχόμενο αυτού του νομοσχεδίου, δεν υπήρχε πρόταση για κατάργηση της «ακούσιας νοσηλείας», αλλά προτεινόταν ένα παρόμοιο πλαίσιο με το υφιστάμενο. Μετά την ολοκλήρωση της διαβούλευσης δεν ανακοινώθηκε τίποτα σχετικά με αυτό το νομοσχέδιο, και λαμβάνοντας υπόψη τα πρόσφατα αποτελέσματα των εθνικών εκλογών (Ιούλιος 2019), όπου το κόμμα της Νέας Δημοκρατίας διαδέχτηκε το κόμμα ΣΥΡΙΖΑ (πρώην κυβέρνηση), δεν υπάρχει καμιά ένδειξη για τις προθέσεις της νέας κυβέρνησης σε σχέση με το πώς θα προχωρήσει σε αυτό το ζήτημα.

## **Σύσταση**

* Να καταργηθεί όλη η σχετική νομοθεσία ώστε να προλαμβάνεται η ακούσια νοσηλεία ατόμων με νοητικές ή/και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και να αυξηθεί η διαθεσιμότητα υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε επίπεδο κοινότητας.

# **Άρθρο 15 – Απαλλαγή από Βασανιστήρια ή Σκληρή, Απάνθρωπη ή Ταπεινωτική Μεταχείριση ή Τιμωρία**

Στο προηγούμενο άρθρο, Άρθρο 14, έγινε η αναφορά στον θεσμό της ακούσιας νοσηλείας. Το Άρθρο 15 επικεντρώνεται στην διαδικασία μέσω της οποίας ένα άτομο με ψυχοκοινωνική αναπηρία μεταφέρεται στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας, στο πλαίσιο της ακούσιας νοσηλείας. Συγκεκριμένα, η αρχή που είναι υπεύθυνη για την μεταφορά των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες στις Ψυχιατρικές Μονάδες Υγείας είναι η Ελληνική Αστυνομία αντί για το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ). Αυτή η επιλογή, ωστόσο, φέρνει στο μυαλό παλιά στερεότυπα και προκαταλήψεις για τα άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και, επίσης, εγείρει ερωτήματα για την επιλογή αυτής της μεθόδου. Το να αντιμετωπίζονται τα άτομα αυτά με βάση την επικινδυνότητά τους (Douzenis et al., 2010) ή ως εγκληματίες είναι σίγουρα αντίθετο με τις διατάξεις του Άρθρου 15. Επιπλέον, όπως ο Douzenis et al. υποστηρίζει, δεν είναι σαφές εάν ή/και πώς η ύπαρξη των αστυνομικών επηρεάζει περαιτέρω την κατάσταση υγείας των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες (ο.π.).

Η οικονομική κρίση, και τα μέτρα και οι πολιτικές λιτότητας που υιοθετήθηκαν από την Ελληνική Κυβέρνηση από το 2010, είχαν αρνητικές συνέπειες στις οικογένειες των παιδιών με αναπηρία. Σύμφωνα με την Ελληνική Εθνική Επιτροπή για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα (ΕΕΔΑ), και τη δήλωσή της σχετικά με τον αντίκτυπο της οικονομικής κρίσης στους πολίτες (ΕΕΔΑ 2015), πολλά ανθρώπινα δικαιώματα παραβιάστηκαν, όπως το δικαίωμα στην υγεία και την κοινωνική ασφάλιση. Στην περίπτωση των παιδιών με αναπηρία, ένα ζήτημα που προέκυψε προς τα τέλη του 2014 και προσέλκυσε μεγάλη προσοχή από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης - τόσο σε εθνικό όσο και σε διεθνές επίπεδο (βλ., για παράδειγμα, BBC 2014, Cossé 2014, Hadjimatheou 2014, The Hellenic League for Human Rights 2014, Έλληνας Υπουργός ανακοινώνει σχέδια ... 2016, European Association of Service Providers for Persons with Disabilities 2014, Tsiropoulou 2017) - και είναι στενά συνδεδεμένο με τις συνέπειες της οικονομικής κρίσης, είναι οι απάνθρωπες και τραγικές συνθήκες διαβίωσης των παιδιών με αναπηρία σε μονάδες φροντίδας, όπως το Κέντρο Φροντίδας των Λεχαινών.**[[20]](#footnote-20)** Ενώ, όπως περιγράφεται στις εκθέσεις του Εθνικού Μηχανισμού Πρόληψης των Βασανιστηρίων και της Κακομεταχείρισης (Συνήγορος του Πολίτη 2015α, 2016, 2017α), οι συνθήκες διαβίωσης είναι καλύτερες σήμερα από ότι ήταν το 2015, η υπόθεση αυτή εγείρει ερωτήματα για τη λειτουργία αυτών των δομών και, ασφαλώς, για τα δικαιώματα των παιδιών με αναπηρία ως ατόμων που έχουν δικαιώματα.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*11. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*11α. Ισχύοντα μέτρα που διασφαλίζουν ότι ένα άτομο με αναπηρία έχει δώσει πλήρη και ενημερωμένη συναίνεση πριν τη συμμετοχή σε οποιοδήποτε επιστημονικό ή ιατρικό πείραμα ή θεραπεία.***[[21]](#footnote-21)**

11α. Σύμφωνα με το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο, η παροχή ενημερωμένης συναίνεσης αποτελεί προϋπόθεση πριν από οποιαδήποτε ιατρική πρακτική, ακόμα και στην περίπτωση που δεν υπάρχει πρόθεση να προκληθεί βλάβη σε κάποιον. Έτσι, η συναίνεση κάθε ατόμου είναι το σημείο εκκίνησης πριν από κάθε ιατρική πρακτική, είτε αφορά θέματα που σχετίζονται με την υγεία και το δικαίωμα στη ζωή είτε θέματα που σχετίζονται με το δικαίωμα στη σωματική ή ψυχοκοινωνική ακεραιότητα. Ο Νόμος 2619/1998 τέθηκε σε ισχύ και αφορά την κύρωση της Σύμβασης του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου για την Προστασία των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και της Αξιοπρέπειας του Ανθρώπου στον τομέα της βιοϊατρικής. Επίσης, η σημασία της συναίνεσης του ασθενούς αναφέρεται και στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Νόμος 3418/2005). Σύμφωνα με τον Κώδικα αυτό, κάθε ιατρός είναι υποχρεωμένος να ζητήσει και να αποδεχθεί τη συναίνεση, την εταιρική σχέση και τη συνεργασία του/της ασθενούς πριν ξεκινήσει οποιεσδήποτε παρεμβάσεις στο σώμα του/της.

Όσον αφορά τη συμμετοχή ατόμων με αναπηρία σε οποιοδήποτε επιστημονικό ή/και ιατρικό πείραμα, δεν υπάρχει συγκεκριμένος νόμος γι’ αυτό. Αντ’ αυτού, ο Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας ορίζει τις περιπτώσεις και τους τρόπους με τους οποίους μπορούν να λάβουν χώρα αυτές οι πρακτικές για όλους τους πολίτες της Ελληνικής Επικράτειας. Η πλήρης ενημέρωση του/της ασθενούς και η ικανότητά του/της να εκφράσει τη συναίνεσή του/της ελεύθερα και χωρίς πίεση είναι απαραίτητες προϋποθέσεις για τη συμμετοχή του/της στις ιατρικές πρακτικές.

## **Σύσταση**

* Να ληφθούν μέτρα για την εξάλειψη της χρήσης περιοριστικών μεθόδων σε ιατρικά περιβάλλοντα που μπορεί να οδηγούν σε βασανισμό, σκληρή, απάνθρωπη ή ταπεινωτική μεταχείριση ή τιμωρία.

# **Άρθρο 16 – Απαλλαγή από την Εκμετάλλευση, τη Βία και την κακοποίηση**

Τα ΜΜΕ έχουν αναφερθεί σε περιπτώσεις όπου γυναίκες και παιδιά (αγόρια και κορίτσια) με αναπηρία έχουν βιαστεί ή κακοποιηθεί από άλλους. Δεν υπάρχουν επίσημα στοιχεία για να απεικονίσουν την πραγματική διάσταση αυτού του φαινομένου.

Η Ελληνική Αστυνομία διατηρεί μια βάση δεδομένων που καταγράφει όλα τα περιστατικά ενδοοικογενειακής βίας. Ωστόσο, δεν περιλαμβάνει τη διάσταση της αναπηρίας (άτομα με αναπηρία, είτε ως παραβάτες είτε ως θύματα) στο σύστημα ταξινόμησής της, και απουσιάζουν έτσι βασικά στοιχεία σχετικά με τη σύνδεση της ενδοοικογενειακής βίας με την αναπηρία.

Η κύρωση, από το Ελληνικό Κράτος, της Σύμβασης της Κωνσταντινούπολης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την πρόληψη και την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών και της ενδοοικογενειακής βίας και η ενσωμάτωσή της στον Νόμο 4531/2018 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018α), όπως και η μερική ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/93/ΕΕ σχετικά με τη σεξουαλική κακοποίηση και την παιδική πορνογραφία στον Νόμο 4267/2014 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2014), είναι θετικά βήματα για την προστασία των παιδιών και των γυναικών με αναπηρία από την εκμετάλλευση, τη βία και την κακοποίηση.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*12. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*12α. Την τρέχουσα κατάσταση της εφαρμογής της Οδηγίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2011/93/ΕΕ όσον αφορά τα παιδιά με αναπηρίες.***[[22]](#footnote-22)**

12α. Η Οδηγία 2011/93/ΕΕ έχει ενσωματωθεί στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο μέσω του Νόμου 4267/2014. Ωστόσο, όπως μπορεί κάποιος να παρατηρήσει, δεν έχουν ενσωματωθεί όλα τα άρθρα της Οδηγίας. Ειδικότερα, το άρθρο 3 παρ. 5β και το άρθρο 9, παρ. Α, που αναφέρονται ρητά στα παιδιά με αναπηρία, δεν έχουν συμπεριληφθεί στον προαναφερθέντα Νόμο και, ως εκ τούτου, στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο.

*12β. Μέτρα για την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών με αναπηρίες, συμπεριλαμβανομένης της σεξουαλικής κακοποίησης και εκμετάλλευσης, στην οικογένεια και σε ιδρυματικά πλαίσια.***[[23]](#footnote-23)**

12β. Σύμφωνα με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ισότητα των Φύλων (2017), τα μέτρα που έχουν προγραμματιστεί από τη Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων αφορούν: i) στην εκπαίδευση των κοριτσιών και των γυναικών με αναπηρία, των οικογενειών τους και των φροντιστών τους σχετικά με τους τρόπους πρόληψης, αναγνώρισης και αναφοράς περιστατικών σεξουαλικής κακοποίησης, βίας και εκμετάλλευσης κατά των γυναικών με αναπηρία, καθώς και στην πληροφόρησή τους για τις υφιστάμενες υποστηρικτικές δομές και τα νομικά και πολιτικά πλαίσια και ii) στη βελτίωση των ήδη υπαρχουσών υπηρεσιών για γυναίκες και κορίτσια με αναπηρία που είναι θύματα βίας λόγω φύλου.

## **Συστάσεις**

* Να ενσωματωθεί πλήρως η Οδηγία 2011/93/ΕΕ στο υφιστάμενο νομικό πλαίσιο ώστε να προστατεύονται τα δικαιώματα των παιδιών με αναπηρία έναντι βίας, κακοποίησης και εκμετάλλευσης.
* Να γίνει ενημέρωση σχετικά με τη Σύμβαση της Κωνσταντινούπολης για την πρόληψη και την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών.
* Να συγκεντρωθούν και να δημοσιευθούν στοιχεία για τη βία, την κακοποίηση, την εκμετάλλευση, την διακίνηση και εμπορία ανθρώπων και την πολλαπλή ή/και διατομεακή διάκριση εις βάρος γυναικών και παιδιών με αναπηρία.
* Να θεσπιστεί μία στρατηγική για την πρόληψη όλων των μορφών βίας, κακοποίησης και εκμετάλλευσης, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα, εναντίον των ατόμων με αναπηρία, και ειδικότερα των παιδιών και γυναικών με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί η πρόσβαση των γυναικών-θυμάτων βίας, κακοποίησης, εκμετάλλευσης, διακίνησης και εμπορίας ανθρώπων κ.λπ. και των παιδιών τους, σε όλες τις υποστηρικτικές δομές και υπηρεσίες, και να εκπαιδευτεί όλο το αρμόδιο προσωπικό σε θέματα αναπηρίας.

# **Άρθρο 17 – Προστασία της Ακεραιότητας του Ατόμου**

Η αναγκαστική στείρωση και η αναγκαστική άμβλωση δεν είναι πρακτικές που επιτρέπονται από το Ελληνικό νομικό πλαίσιο. Όσον αφορά τις αμβλώσεις, το νομικό πλαίσιο καθορίζει πότε είναι δυνατή η άμβλωση και τονίζει ότι η συναίνεση της εγκύου (κοριτσιού ή γυναίκας) αποτελεί προϋπόθεση για τον τερματισμό της κύησης.**[[24]](#footnote-24)** Όσον αφορά την αναγκαστική στείρωση, σε αντίθεση με άλλες χώρες όπου η αναγκαστική στείρωση εξακολουθεί να υπάρχει ως πρακτική (βλέπε, για παράδειγμα, την έκθεση που κυκλοφόρησε το EDF και το Fundación Cermi Mujeres το 2017), στην Ελλάδα δεν επιτρέπεται.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*13. Παρακαλούμε περιγράψτε τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την προστασία των ατόμων με αναπηρίες, ειδικότερα των γυναικών και κοριτσιών με νοητικές και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες, από αναγκαστική ιατρική παρέμβαση, αναγκαστική στείρωση και αναγκαστική άμβλωση.***[[25]](#footnote-25)**

*13.* Δεν υπάρχουν συγκεκριμένα μέτρα για την προστασία των ατόμων με αναπηρία, και ειδικότερα των κοριτσιών και των γυναικών με αναπηρία, από αναγκαστική ιατρική επέμβαση, στείρωση και άμβλωση. Το Ελληνικό νομικό πλαίσιο δεν επιτρέπει την αναγκαστική στείρωση και άμβλωση. Υπάρχει όμως κενό στην ισχύουσα νομοθεσία σχετικά με το τι συμβαίνει στην περίπτωση που ένα κορίτσι ή μια γυναίκα με νοητική ή ψυχοκοινωνική αναπηρία δεν μπορεί να δώσει τη συναίνεσή της για να τερματίσει την εγκυμοσύνη της, λόγω του συστήματος υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων.

Επίσης, ενώ δεν υπάρχουν επίσημα δεδομένα σχετικά με τα περιστατικά αναγκαστικής στείρωσης και αναγκαστικής άμβλωσης, τούτο δεν διασφαλίζει ότι αυτές οι πρακτικές δεν συμβαίνουν. Λαμβάνοντας υπόψη, αφενός την πρόσφατη έκθεση που δημοσίευσαν το Ευρωπαϊκό Φόρουμ Ατόμων με Αναπηρία και το Κέντρο Fundación Cermi Mujeres (2017), και αφετέρου τα αρνητικά στερεότυπα και το στίγμα με τα οποία συνδέονται τα άτομα με νοητικές και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες, δεν είναι σαφές τι συμβαίνει στον πυρήνα πολύ συντηρητικών οικογενειακών περιβαλλόντων, καθώς και στα ιδρύματα σε ολόκληρη την Ελληνική Επικράτεια όπου ζουν κορίτσια και γυναίκες με αναπηρία (βλέπε, για παράδειγμα, Συνήγορο του Πολίτη 2015β).

Λαμβάνοντας υπόψη τη γενική έλλειψη στοιχείων σχετικά με την αναπηρία, η έλλειψη στοιχείων όσον αφορά τις αναγκαστικές στειρώσεις και τις αναγκαστικές αμβλώσεις δεν θα πρέπει να ερμηνεύεται με την έννοια ότι αυτές οι πρακτικές δεν συμβαίνουν ή δεν υπάρχουν στην Ελλάδα. Αντίθετα, θα πρέπει να προβληματίζει την Ελληνική κοινωνία για το αν τέτοιες πρακτικές υπάρχουν. Είναι θέματα που απαιτούν από το Ελληνικό Κράτος να τα εξετάσει τόσο κατά τον σχεδιασμό πολιτικών κατά της βίας λόγω φύλου, όσο και κατά την ευαισθητοποίηση σχετικά με τα δικαιώματα που έχουν τα κορίτσια και οι γυναίκες με αναπηρία, πόσο μάλλον με νοητικές και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες.

Η πρόσφατη κύρωση από την Ελλάδα, το 2018, της Σύμβασης της Κωνσταντινούπολης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την πρόληψη και την καταπολέμηση της βίας κατά των γυναικών και της ενδοοικογενειακής βίας (Νόμος 4531/2018) αποτελεί θετικό βήμα για την περαιτέρω προστασία και προώθηση των δικαιωμάτων των γυναικών και των κοριτσιών με νοητική και ψυχοκοινωνική αναπηρία.

## **Σύσταση**

* Να διασφαλιστεί στην πράξη ότι τα άτομα με αναπηρία δεν υπόκεινται σε υποχρεωτική στείρωση, κυρίως οι γυναίκες και τα κορίτσια, και ειδικότερα τα άτομα με ψυχοκοινωνικές ή/και νοητικές αναπηρίες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που στερούνται δικαιοπρακτικής ικανότητας.

# **Άρθρο 18 – Ελευθερία Μετακίνησης και Ιθαγένεια**

Θέματα σχετικά με την Ελληνική ιθαγένεια ρυθμίζονται από τον Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας, ο οποίος τέθηκε σε ισχύ με τον Νόμο 3284 του 2004 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2004) και έκτοτε αναθεωρήθηκε αρκετές φορές, με πιο πρόσφατη την αναθεώρηση που έγινε το 2019. Με βάσει το άρθρο 31, παρ. 1 του Νόμου 4531/2018 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018α), ένα παιδί μπορεί να αποκτήσει την Ελληνική ιθαγένεια αν η γέννησή του έχει πραγματοποιηθεί εντός της Ελληνικής Επικράτειας και έχει παρακολουθήσει Ελληνικό σχολείο ή άλλους τύπους σχολείων στην Ελλάδα που αποτελούν μέρος του Ελληνικού προγράμματος υποχρεωτικής εκπαίδευσης.

Δεν αναφέρονται συγκεκριμένες ρυθμίσεις στο άρθρο αυτό σχετικά με την απόκτηση της Ελληνικής ιθαγένειας γενικά από αλλοδαπά παιδιά, και ειδικά από αλλοδαπά παιδιά με αναπηρία. Για τα αλλοδαπά παιδιά με αναπηρία η πρόσβαση στο Ελληνικό εκπαιδευτικό σύστημα είναι δύσκολη λόγω κοινωνικοοικονομικών και περιβαλλοντικών εμποδίων, καθώς και των εμποδίων που θέτει το Ελληνικό σύστημα ειδικής αγωγής. Ενώ η πρόσφατη αναθεώρηση του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019β) έχει τροποποιήσει τα άρθρα 1Α και 1Β, προβλέποντας κάποιες ευνοϊκές διατάξεις για τα αλλοδαπά παιδιά, η εφαρμογή του είναι ασαφής μέχρι σήμερα. Παρόλο που το Υπουργείο Εσωτερικών υποστηρίζει ότι η πρόσφατη αναθεώρηση του Κώδικα τροποποίησε/συμπλήρωσε τις διατάξεις των άρθρων 2 παρ. 1 και 31 για να ευθυγραμμιστούν με τις διατάξεις της Σύμβασης, τα προαναφερθέντα άρθρα δεν καλύπτουν όλα τα αλλοδαπά παιδιά με αναπηρία. Για παράδειγμα, σύμφωνα με τον Κώδικα επωφελούνται τα αλλοδαπά παιδιά με αναπηρία που έχουν ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%, αλλά δεν υπάρχει καμία ένδειξη σχετικά με το είδος του "οφέλους" που θα λάβουν, καθώς απαιτείται η έκδοση Εκτελεστικών Αποφάσεων από τον Υπουργό Εσωτερικών (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019δ). Επίσης, αλλοδαπά παιδιά με αναπηρία ή/και χρόνιες παθήσεις με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% και κάτω του 80% δεν εμπίπτουν σε καμία ευεργετική πολιτική και, ως εκ τούτου, δεν έχουν πρόσβαση στην κοινωνική προστασία και την προνοιακή στήριξη.

Όσον αφορά την απόκτηση της Ελληνικής ιθαγένειας από αλλοδαπούς ενήλικες μέσω της διαδικασίας πολιτογράφησης, έχει θεσπιστεί με τη ρύθμιση του άρθρου 5Α του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας και του άρθρου 32 του Νόμου 4604/2019 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019β). Με βάση τα προαναφερθέντα άρθρα, οι αλλοδαποί ενήλικες με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες εξαιρούνται, εντελώς ή εν μέρει, από την προϋπόθεση να έχουν καλή γνώση της Ελληνικής γλώσσας. Οι περιπτώσεις αλλοδαπών ενηλίκων με σωματικές αναπηρίες με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%, απαλλάσσονται από την προϋπόθεση να έχουν καλή γνώση της Ελληνικής γλώσσας μόνο εάν έχουν και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες.

Όπως προκύπτει, τα αλλοδαπά άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις αντιμετωπίζουν πολλά εμπόδια (π.χ. κοινωνικοοικονομικά, περιβαλλοντικά) για την ένταξή τους στην Ελληνική κοινωνία, καθώς η απουσία συγκεκριμένων διατάξεων τους εμποδίζει να ασκήσουν το δικαίωμά τους να αποκτήσουν την Ελληνική ιθαγένεια και να είναι δικαιούχοι προνοιακών παροχών.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*14. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*14α. Μέτρα που έχουν ληφθεί για τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρίες, ιδιαίτερα των γυναικών και παιδιών με αναπηρίες, σε όλα τα στάδια της διαδικασίας ασύλου και μετανάστευσης, συμπεριλαμβανομένης της παροχής κατάλληλης στήριξης και εξατομικευμένης στέγασης.***[[26]](#footnote-26)**

14α. Κατά την αντιμετώπιση αυτού του ζητήματος πρέπει να λάβουμε υπόψη τη Διεθνή Σύμβαση, την Ευρωπαϊκή Νομοθεσία, την Ελληνική νομοθεσία, καθώς και τις κατευθυντήριες γραμμές και τη μεθοδολογία που προωθούνται και εφαρμόζονται από όλες τις αρμόδιες Κρατικές, Ευρωπαϊκές και Διεθνείς αρχές, συμπεριλαμβανομένης της Ύπατης Αρμοστείας του ΟΗΕ για τους Πρόσφυγες. Σύμφωνα με την ΕΣΑμεΑ, παρά την πρόοδο που έχει επιτευχθεί σε όλα τα επίπεδα, χρειάζεται να πραγματοποιηθούν μεταρρυθμίσεις για την τήρηση των προτύπων και των διατάξεων της Σύμβασης. Για τον σκοπό αυτό, το Ελληνικό Κράτος πρέπει να μεταρρυθμίσει το νομικό του πλαίσιο και το σύστημα παροχής υπηρεσιών του, προκειμένου να διασφαλίσει με πιο αποτελεσματικό τρόπο τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία, και ειδικότερα των γυναικών και των παιδιών με αναπηρία, σε όλα τα στάδια των διαδικασιών ασύλου και μετανάστευσης, συμπεριλαμβανομένης της παροχής κατάλληλης στήριξης και εξατομικευμένης στέγασης. Για να είμαστε δίκαιοι με το Ελληνικό Κράτος και τις Ελληνικές αρχές, αυτό δεν είναι μόνο Ελληνικό πρόβλημα. Είναι Ευρωπαϊκό και διεθνές πρόβλημα. Απαιτεί από κοινού και συντονισμένες δράσεις σε όλα τα επίπεδα, από όλους τους εμπλεκόμενους. Η ΕΣΑμεΑ και οι Έλληνες με αναπηρία δείχνουν πλήρη και αδιαμφισβήτητη αλληλεγγύη σε όλους τους άντρες, γυναίκες, κορίτσια και αγόρια, πρόσφυγες και μετανάστες, κ.λπ. Επιπλέον, το άρθρο 18 της Σύμβασης ασχολείται με την ελευθερία μετακίνησης και την ιθαγένεια όλων των ατόμων με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων των παιδιών. Η ΕΣΑμεΑ πιστεύει ακράδαντα ότι η Ελληνική νομοθεσία πρέπει να μεταρρυθμιστεί, αφαιρώντας όλες τις διακρίσεις λόγω της αναπηρίας και άλλων λόγων, και να αντιμετωπίσει την κατάσταση των αλλοδαπών παιδιών που γεννιούνται και ζουν στην Ελλάδα.

*14β. Αριθμός και ποσοστό των ατόμων με αναπηρίες από το 2012 ετησίως, των οποίων τα αιτήματα έχουν διεκπεραιωθεί από το Κράτος στις διαδικασίες ασύλου και μετανάστευσης, κατανεμημένα ανά φύλο, ηλικία και τύπο αναπηρίας.***[[27]](#footnote-27)**

14β. Δεν γνωρίζουμε σχετικά με αυτά τα δεδομένα.

*14γ. Διεθνής συνεργασία, συμπεριλαμβανομένης της συνεργασίας με την Ευρωπαϊκή Ένωση, σε όλες τις διαδικασίες που αφορούν πρόσφυγες και αιτούντες άσυλο με αναπηρίες, ιδίως γυναίκες και παιδιά με αναπηρίες.***[[28]](#footnote-28)**

14γ. Δεν γνωρίζουμε εάν υπάρχει (ρητή) διεθνής συνεργασία μεταξύ του Ελληνικού Κράτους και άλλων Χωρών/Εθνών ή/και Διεθνών Φορέων για τη λήψη μέτρων σχετικά με την προστασία των προσφύγων και των αιτούντων άσυλο με αναπηρία, και ιδιαίτερα των γυναικών με αναπηρία.

## **Συστάσεις**

* Να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα για την κατάσταση των αλλοδαπών παιδιών που γεννιούνται και ζουν στην Ελλάδα και να τους επιτραπεί να λαμβάνουν την Ελληνική ιθαγένεια και να απολαμβάνουν τα δικαιώματά τους σε πλήρη συμφωνία με τις διατάξεις της Σύμβασης.
* Να εναρμονιστεί το Ελληνικό νομικό πλαίσιο για την ελευθερία μετακίνησης και ιθαγένειας με τις διατάξεις της Σύμβασης.
* Να ληφθεί μέτρο για την εναρμόνιση του νομικού πλαισίου για την ελευθερία μετακίνησης και ιθαγένειας, ώστε αλλοδαποί με αναπηρία που ζουν στην Ελλάδα να έχουν πρόσβαση σε αυτό το νομικό πλαίσιο χωρίς να αντιμετωπίζουν οποιαδήποτε διάκριση λόγω της αναπηρίας τους, της εθνικότητας, κ.λπ. Θα πρέπει καταλλήλως να ληφθούν υπόψη θετικά μέτρα.
* Να θεσπιστούν γενικοί κανόνες για τη διασφάλιση της απόκτησης ιθαγένειας χωρίς καμία διάκριση.

# **Άρθρο 19 – Ανεξάρτητη Διαβίωση και Ένταξη στην Κοινωνία**

Η ίδρυση και λειτουργία των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης είναι η προσπάθεια μετάβασης από τα ιδρύματα σε δομές μέσα στην κοινότητα. Στην αρχή, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης αφορούσαν μόνο άτομα με νοητικές αναπηρίες. Για παράδειγμα, σύμφωνα με μια μελέτη που διεξήχθη το 2017 από την Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού και Παρακολούθησης Δράσεων του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου (ΕΥΣΕΚΤ), στην Ελλάδα υπήρχαν 42 Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, με τον αριθμό ατόμων που διέμεναν σε αυτές να είναι 267 (ΕΥΣΕΚΤ 2017). Ωστόσο, τον Ιούνιο του 2018, σύμφωνα με τα δεδομένα μας, ο αριθμός των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης αυξήθηκε σε 62, και σήμερα ο αριθμός τους έχει αυξηθεί περαιτέρω και κυμαίνεται μεταξύ 82 και 100.

Εύφορο έδαφος για την περαιτέρω αύξηση των Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης ήταν η έκδοση της Κοινής Υπουργικής Απόφασης Δ12/ΓΠοικ.13107/283 τον Απρίλιο του 2019, όπου η ΕΣΑμεΑ και το μέλος της ΠΟΣΓΚΑμεΑ ενεπλάκησαν ενεργά στη διαδικασία διαβούλευσης με το Ελληνικό Κράτος. Σύμφωνα με αυτή την Υπουργική Απόφαση, οι Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης αφορούν από τώρα και στο εξής όλα τα άτομα με σωματικές, ψυχοκοινωνικές, νοητικές ή/και αισθητηριακές αναπηρίες τα οποία δεν μπορούν να μείνουν μόνα τους χωρίς την κατάλληλη στήριξη (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019γ). Επιπλέον, έγινε αναθεώρηση του πλαισίου δημιουργίας αυτών των δομών, και μπορούν πλέον και νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου να ιδρύσουν τέτοιες δομές. Μια αναθεώρηση που θα μπορούσε να ερμηνευθεί ως ένα μέσο για την προώθηση της δημιουργίας περισσοτέρων Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης.

Δεν υπάρχει εθνική στρατηγική αποϊδρυματοποίησης. Το μόνο που υπάρχει είναι ένα πιλοτικό πρόγραμμα αποϊδρυματοποίησης, το οποίο ξεκίνησε στα τέλη του 2017 - αρχές 2018 στις περιοχές της Αττικής (Σκαραμαγκάς) και της Δυτικής Ελλάδας (Λεχαινά) και συνεχίζει να υφίσταται. Σύμφωνα με την Κοινή Υπουργική Απόφαση οικ.60135/1579 «Πρόγραμμα: «Αποϊδρυματοποίηση των Ατόμων με Αναπηρία» (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017δ), ο κύριος στόχος αυτού του πιλοτικού προγράμματος είναι η μετεγκατάσταση όλων των ατόμων με αναπηρία από τα ιδρύματα κλειστού τύπου σε δομές ημερήσιας φροντίδας που είναι περισσότερο κοινοτικές ή/και οικογενειακά προσανατολισμένες, καθώς και η επιστροφή ορισμένων από τα άτομα που έμεναν στις παραπάνω δομές στο οικογενειακό τους περιβάλλον, με παράλληλη στήριξή τους. Η επιλογή της Δυτικής Ελλάδας και της Αττικής για την υλοποίηση αυτού του πιλοτικού έργου δεν θα πρέπει να θεωρηθεί ότι συνέβη τυχαία. Αντίθετα, τόσο η δομή των Λεχαινών όσο και του Σκαραμαγκά, και συγκεκριμένα οι απάνθρωπες συνθήκες διαβίωσης των ατόμων που διέμεναν σε αυτές, έχουν προσελκύσει την προσοχή των μέσων μαζικής ενημέρωσης - τόσο σε εθνικό όσο και σε διεθνές επίπεδο – εγείροντας αρκετούς προβληματισμούς για τις συνθήκες διαβίωσης σε αυτές τις δομές. Λαμβάνοντας υπόψιν ότι το πιλοτικό αυτό πρόγραμμα θα ολοκληρωθεί στα τέλη του 2019, υπάρχει ασάφεια σχετικά με τα αποτελέσματά του και αν το Ελληνικό Κράτος είναι πρόθυμο να εφαρμόσει αυτό το πιλοτικό πρόγραμμα αποϊδρυματοποίησης σε όλη την Ελλάδα.

Η υπηρεσία «προσωπικού βοηθού» απουσιάζει από την Ελληνική κοινωνική πολιτική. Το πρόγραμμα κοινωνικής προστασίας «Βοήθεια στο Σπίτι» - που καθιερώθηκε στα τέλη της δεκαετίας του 1990 και εξακολουθεί να υλοποιείται - ενώ δεν είχε ως ομάδα στόχο τα άτομα με αναπηρία, βοήθησε πολλούς πολίτες που ανήκαν είτε στην κοινωνική ομάδα των ηλικιωμένων είτε των ατόμων με σωματικές αναπηρίες [με προτεραιότητα να δίνεται στους πολίτες που ζουν: α) μόνοι, β) δεν έχουν την πλήρη υποστήριξη των οικογενειών τους ή γ) το μηνιαίο ή ετήσιο εισόδημά τους δεν επαρκεί για την εξασφάλιση μια καλής ποιότητας ζωής]. Ώστόσο, η λειτουργία του περιορίζεται σε συγκεκριμένες ώρες κατά τη διάρκεια της ημέρας (όχι σε βάση 24/7) και σε συγκεκριμένες κατηγορίες ατόμων που χρειάζονται αυτό το είδος στήριξης.

Χωρίς αμφιβολία, η μακροχρόνια οικονομική κρίση και τα συνοδευτικά μέτρα λιτότητας ήταν κρίσιμοι παράγοντες που επηρέασαν την ανάπτυξη και την εφαρμογή οποιασδήποτε πολιτικής για την προώθηση του δικαιώματος των ατόμων με αναπηρία στην ανεξάρτητη διαβίωση.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*15. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*15α. Διαθεσιμότητα υπηρεσιών στήριξης, συμπεριλαμβανομένης της προσωπικής βοήθειας, για την προώθηση της ανεξάρτητης διαβίωσης και της ένταξης στην κοινότητα, διευκρινίζοντας εάν είναι δωρεάν, επιδοτημένες ή απαιτούν πρόσθετα προσωπικά έξοδα.***[[29]](#footnote-29)**

15α. Στην Ελλάδα, η υπηρεσία προσωπικής βοήθειας δεν είναι διαθέσιμη, και επίσης, δεν προωθείται η ανεξάρτητη διαβίωση. Μια καλή πρακτική είναι το πρόγραμμα κοινωνικής υπηρεσίας «Βοήθεια στο Σπίτι». Παρόλο που το πρόγραμμα αυτό δεν αφορά μόνο τα άτομα με αναπηρία, αλλά όλα τα άτομα που έχουν ταξινομηθεί ή χαρακτηριστεί ως ευάλωτα άτομα, άτομα με κινητικές δυσκολίες - που πληρούν τα κριτήρια επιλογής για να ενταχθούν στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» - έχουν βοηθηθεί από αυτό το πρόγραμμα. Ωστόσο, οι υπηρεσίες αυτού του προγράμματος προσφέρονται μόνο σε συγκεκριμένες ώρες κάθε μέρα, και όχι σε καθημερινή και 24ωρη βάση όπως συμβαίνει με την υπηρεσία προσωπικής βοήθειας.

Το επίδομα μετακίνησης ατόμων με αναπηρία είναι ένα οικονομικό βοήθημα στήριξης που εμπεριέχει στοιχεία για την προώθηση της ανεξάρτητης διαβίωσης. Παρόλα αυτά, μόνο τα άτομα με αναπηρία που είναι παραπληγικά, τετραπληγικά ή ακρωτηριασμένα και έχουν πιστοποιηθεί με ποσοστό αναπηρίας άνω του 80% είναι δικαιούχοι αυτού.

*16. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με τα μέτρα που έχουν ληφθεί, συμπεριλαμβανομένης οποιασδήποτε στρατηγικής ή δεσμευτικού σχεδίου δράσης που έχει υιοθετηθεί, για τον τερματισμό της ιδρυματοποίησης παιδιών με αναπηρίες, και ενημερώστε σχετικά με:***[[30]](#footnote-30)**

*16α. Τον αριθμό και την αναλογία των παιδιών με αναπηρίες που έχουν τοποθετηθεί σε ιδρύματα* *από το 2012, με κατανομή ανά τύπο αναπηρίας και τύπο ιδρύματος·***[[31]](#footnote-31)**

16α. Δεδομένου ότι υπάρχει γενική έλλειψη επίσημων δεδομένων για διάφορους τομείς σχετικά με την αναπηρία, τα μόνα δεδομένα που γνωρίζουμε σχετικά με τον αριθμό των παιδιών που τοποθετούνται σε ιδρύματα προέρχονται από τον Έλληνα Συνήγορο του Πολίτη. Σύμφωνα με την ειδική έκθεσή του «Τα δικαιώματα των παιδιών που διαμένουν σε ιδρύματα» (Συνήγορος του Πολίτη 2015β), 3000 παιδιά διαμένουν σε ιδρύματα παιδικής φροντίδας, εκ των οποίων τα 1000 διαμένουν σε ιδρύματα παιδικής φροντίδας που ανήκουν στον δημόσιο τομέα. Ωστόσο, τα δεδομένα αυτά αναφέρονται σε όλα τα παιδιά και, κατά συνέπεια, δεν γίνεται αναφορά στον αριθμό των παιδιών με αναπηρία. Όπως τονίζει η έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη, ο υπεύθυνος Υπουργός Εργασίας, Κοινωνικής Προστασίας και Πρόνοιας δεν έχει συγκεκριμένα στοιχεία για όλα αυτά τα παιδιά, διότι το Μητρώο Παιδικής Προστασίας, το οποίο θα έχει την ευθύνη συλλογής και καταγραφής στο Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας δεδομένων σχετικά με τα παιδιά, δεν είχε ενεργοποιηθεί κατά τον χρόνο που ετοιμάστηκε και δημοσιεύτηκε η έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη (ό.π.).

Επίσης, η ΜΚΟ Lumos στην έκθεσή της «Χαρτογράφηση της ιδρυματικής και κατ’ οίκον φροντίδας των παιδιών στην Ελλάδα» έχει δημοσιεύσει ορισμένα στοιχεία, παρόμοια με εκείνα του Έλληνα Συνηγόρου του Πολίτη, σχετικά με τον αριθμό των παιδιών που διαμένουν σε ιδρύματα σε όλη την Ελληνική Επικράτεια. Έχοντας ως έτος αναφοράς το έτος 2014, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της Lumos 2825 παιδιά και νέοι βρίσκονταν κάτω από ιδρυματική περίθαλψη, ενώ μόνο 309 άτομα ζούσαν σε ανάδοχη οικογένεια (Roots Research Center 2015). Αυτή η μελέτη, όμως, δεν αναφέρει τίποτα για τον αριθμό των παιδιών με αναπηρία, τον τύπο της αναπηρίας και ούτω καθεξής.

## **Συστάσεις**

* Να θεσπιστεί το νομικό πλαίσιο για την Ανεξάρτητη Διαβίωση και την Υποστηριζόμενη Ανεξάρτητη Διαβίωση.
* Να σχεδιαστεί και να εφαρμοστεί ένα εθνικό πρόγραμμα αποϊδρυματοποίησης, μέσω της παράλληλης ανάπτυξης Κέντρων Ανεξάρτητης Διαβίωσης για άτομα με αναπηρία και Κέντρων Υποστηριζόμενης Ανεξάρτητης Διαβίωσης.
* Να επιδοτηθεί η υλοποίηση βελτιώσεων προσβασιμότητας της κατοικίας των ατόμων με αναπηρία.
* Να θεσπιστεί το νομικό πλαίσιο του ‘προσωπικού βοηθού’ για άτομα με βαριές κινητικές αναπηρίες και άλλα είδη αναπηρίας.
* Να υλοποιηθούν συγκεκριμένες δράσεις για την αποϊδρυματοποίηση παιδιών με αναπηρία και να δημιουργηθούν υπηρεσίες στήριξης για αυτά στην κοινότητα.

# **Άρθρο 20 –Κινητικότητα του ατόμου**

Η ανεξάρτητη και αυτόνομη κινητικότητα των ατόμων με αναπηρία δεν αποτελεί πραγματικότητα στην Ελλάδα εξαιτίας της έλλειψης προσβασιμότητας στο δομημένο περιβάλλον και το συγκοινωνιακό σύστημα, καθώς και της συνήθως μη φιλικής συμπεριφοράς των επαγγελματιών που παρέχουν υπηρεσίες. Η υποστήριξη που λαμβάνουν τα άτομα με αναπηρία είναι κυρίως οικονομικά βοηθήματα και επιδόματα ανάλογα με την κατηγορία αναπηρίας τους.

Από τη μία πλευρά, το εθνικό ασφαλιστικό σύστημα καλύπτει συνήθως ένα μέρος του κόστους των βασικών τεχνικών βοηθημάτων για την υποβοήθηση της κινητικότητας των ατόμων με αναπηρία. Από την άλλη πλευρά όμως, το ποσό αυτό είναι πολύ περιορισμένο και ως επί το πλείστον δεν επαρκεί για την κάλυψη του κόστους των βοηθημάτων νεότερης τεχνολογίας. Δεν υπάρχει σήμερα καμία διάταξη που να προβλέπει αποζημίωση για προσωπικό βοηθό.

Ο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ)» του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018ε), ο οποίος καθορίζει τους όρους χορήγησης τεχνικών βοηθημάτων, τις σχετικές αποζημιώσεις και τους χρόνους αντικατάστασης, πρέπει να αναθεωρηθεί και να εκσυγχρονιστεί. Εν τω μεταξύ, εκκρεμεί ακόμη η έκδοση Παραρτήματος με τεχνικές προδιαγραφές των τεχνικών βοηθημάτων για κάθε κατηγορία αναπηρίας.

Τα ειδικά προγράμματα κατάρτισης για τα άτομα με αναπηρία όσον αφορά τις δεξιότητες κινητικότητας, καθώς και το εξειδικευμένο προσωπικό που συνεργάζεται μαζί τους, δεν έχουν ακόμη σχεδιαστεί και παρασχεθεί με συστηματικό και συνεχή τρόπο. Επί του παρόντος, τα προγράμματα αυτά βασίζονται σε ιδιωτική πρωτοβουλία ή παρέχονται από ιδιωτικούς φορείς σε υψηλό κόστος.

Το άρθρο 16 του Νόμου 1798/88 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1988) και το άρθρο 23 του Νόμου 1882/90 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1990α) ορίζουν τις κατηγορίες των ατόμων με αναπηρία ηλικίας 4 έως 70 ετών που έχουν το δικαίωμα αφορολόγητης εισαγωγής στη χώρα επιβατικού αυτοκινήτου. Καθορίζεται επίσης το ύψος της έκπτωσης των δασμών και τα χαρακτηριστικά που θα πρέπει να έχει το αυτοκίνητο.

Το Προεδρικό Διάταγμα 241/2005 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2005γ) ενσωματώνει στο Ελληνικό νομικό πλαίσιο τη Σύσταση του Συμβουλίου της ΕΕ της 4ης Ιουνίου 1998 για την κάρτα στάθμευσης για τα άτομα με αναπηρία, και ορίζει τις κατηγορίες των ατόμων με αναπηρία που έχουν δικαίωμα να αποκτήσουν την Ευρωπαϊκή Κάρτα Στάθμευσης. Δυστυχώς, στις Ελληνικές πόλεις υπάρχουν μόνο λίγοι δημόσιοι χώροι στάθμευσης που διατίθενται μόνο στα άτομα με αναπηρία.

Σύμφωνα με το ισχύον νομικό πλαίσιο, τα άτομα με αναπηρία δικαιούνται:

* έναν ειδικό χώρο στάθμευσης εκεί όπου βρίσκεται η κατοικία τους,
* δωρεάν εισιτήρια σε αστικές συγκοινωνίες και μειωμένο εισιτήριο 50% για μετακίνηση με υπεραστικά λεωφορεία εντός της χώρας (ΚΤΕΛ), αν και τα ΚΤΕΛ δεν είναι προσβάσιμα σε άτομα με κινητικές αναπηρίες (χρήστες αναπηρικού αμαξιδίου κ.λπ.).

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*17. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*17α. Ξεχωριστές υπηρεσίες που είναι διαθέσιμες για τα άτομα με αναπηρίες στο πλαίσιο του δημόσιου συγκοινωνιακού συστήματος, με αναφορά σε όλες τις μορφές αναπηρίας.***[[32]](#footnote-32)**

17α. Μόνο στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη παρέχεται, κατόπιν αιτήματος, μια ειδική υπηρεσία από πόρτα σε πόρτα προσβάσιμων μίνι λεωφορείων που διατίθενται από τοπικές μεταφορικές οργανώσεις. Ωστόσο, η υπηρεσία αυτή δεν λειτουργεί 24 ώρες την ημέρα, ούτε 7 ημέρες την εβδομάδα.

*17β. Διαθεσιμότητα, κόστος και πρόσβαση σε ατομικά τεχνικά βοηθήματα για να βοηθούν στην κινητικότητα των ατόμων με αναπηρίες σε αστικές και αγροτικές περιοχές.***[[33]](#footnote-33)**

17β. Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) είναι η αρμόδια αρχή για την κάλυψη μέρους του κόστους τεχνικών βοηθημάτων και βοηθητικών συσκευών. Συγκεκριμένα, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει το 75% του συνολικού κόστους για την απόκτηση τεχνικού βοηθήματος ή βοηθητικής συσκευής, ενώ η Εγκύκλιος του ΕΟΠΥΥ 3112/2012 περιέχει λεπτομέρειες σχετικά με τη διαδικασία που ένας ασφαλισμένος πρέπει να ακολουθήσει για να αγοράσει ένα τεχνικό βοήθημα ή μια βοηθητική συσκευή. Για άτομα με αναπηρία που είναι παραπληγικά, τετραπληγικά και ακρωτηριασμένα, και λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα αναπηρίας, ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει το σύνολο του κόστους.

Στην προαναφερθείσα Εγκύκλιο υπάρχει επίσης ένας πίνακας που περιλαμβάνει τα τεχνικά βοηθήματα και τις βοηθητικές συσκευές (που δεν είναι πάντοτε σύμφωνα με την τελευταία τεχνολογία) που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ, καθώς και το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα για το οποίο πρέπει να τα χρησιμοποιεί κάποιος/α πριν ζητήσει την αντικατάστασή τους. Ωστόσο, ο πίνακας αυτός είναι παρωχημένος αφού η τελευταία φορά που αναθεωρήθηκε ήταν το 2012, παρά το γεγονός ότι αναγγέλθηκε πως θα αναθεωρηθεί το 2018. Σε περιπτώσεις όπου κάποιος/α ασφαλισμένος/η με αναπηρία επιθυμεί να αγοράσει ένα τεχνικό βοήθημα ή μια βοηθητική συσκευή που δεν περιλαμβάνεται στον πίνακα, π.χ. επειδή θέλει κάτι καλύτερο από αυτά που περιλαμβάνονται στον πίνακα, τότε ο ΕΟΠΥΥ δεν θα τον/την αποζημιώσει. Με άλλα λόγια, είναι απαραίτητο για όλα τα βοηθήματα και τις συσκευές να πληρούν τις απαιτήσεις όπως περιγράφονται στον πίνακα του ΕΟΠΥΥ.

Τέλος, θα πρέπει εδώ να προστεθεί ότι υπάρχει ισότιμη πρόσβαση σε όλα τα βοηθήματα, όμως αφορά μόνο τους ασφαλισμένους με αναπηρία. Αυτό σημαίνει ότι η περιοχή ή το νησί, για παράδειγμα, όπου κατοικεί κάποιος, θεωρητικά δεν αποτελεί εμπόδιο για την απόκτηση τεχνικών βοηθημάτων ή βοηθητικών συσκευών, εκτός και αν δεν υπάρχει προμηθευτής σε κοντινή απόσταση, κάτι που συνήθως συμβαίνει σε μικρότερα νησιά ή/και σε αγροτικές περιοχές. Σε αυτή την περίπτωση, ακόμα και για την απλή συντήρηση των τεχνικών βοηθημάτων, ο/η ασφαλισμένος πρέπει να ταξιδέψει σε μεγαλύτερο νησί ή πόλη για να διευθετήσει το θέμα αυτό.

*17γ. Εφαρμογή του Κανονισμού της Επιτροπής αριθ. 1300/2014 της 18ης Νοεμβρίου 2014.***[[34]](#footnote-34)**

17γ. Έχει ήδη καταρτιστεί, σε διαβούλευση με την ΕΣΑμεΑ, και υποβλήθηκε στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή το 2018**[[35]](#footnote-35)** ένα Εθνικό Σχέδιο για την υλοποίηση της προσβασιμότητας του Ελληνικού σιδηροδρομικού συστήματος στα άτομα με αναπηρία και στα άτομα με μειωμένη κινητικότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 1300/2014. Από τότε δεν έχει παρασχεθεί κάποια πληροφόρηση στην ΕΣΑμεΑ, ενώ εξακολουθούν να υπάρχουν προβλήματα σχετικά με την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία στο υφιστάμενο σιδηροδρομικό σύστημα.

## **Συστάσεις**

* Να ενσωματωθεί η διάσταση της αναπηρίας σε όλες τις πολιτικές και τα προγράμματα για την κινητικότητα και την αστική κινητικότητα, καθώς και την οδική ασφάλεια.
* Να προβλεφθεί συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα και προϋπολογισμός που θα επιτρέψουν την πλήρη πρόσβαση ατόμων με αναπηρία και ατόμων με μειωμένη κινητικότητα σε όλα τα δημόσια μέσα μεταφοράς και τις σχετικές εγκαταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, των τρένων, των πούλμαν/υπεραστικών λεωφορείων και των ταξί. Να αναπτυχθεί μια ειδική υπηρεσία δημόσιων μέσων μεταφοράς που θα υποστηρίζει ειδικές περιπτώσεις ατόμων με αναπηρία (π.χ. οικογένειες με περισσότερα από ένα μέλη με αναπηρία, άτομα με βαριές αναπηρίες, κ.λπ.), και θα λειτουργεί 7 μέρες την εβδομάδα και 24 ώρες την ημέρα.
* Να αναμορφωθεί το πλαίσιο αδειών οδήγησης για οδηγούς με αναπηρία. - Να δημιουργηθούν νέα εξεταστικά κέντρα για υποψήφιους οδηγούς με αναπηρία στην περιφέρεια της χώρας.
* Να συσταθεί μία μόνιμη Επιτροπή Προσβασιμότητας στο Υπουργείο Μεταφορών, με τη συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ, για την παρακολούθηση και αξιολόγηση της εφαρμογής της προσβασιμότητας σε όλο το σύστημα οδικών μεταφορών.
* Να διευκολυνθεί η πρόσβαση σε ποιοτικά βοηθήματα κινητικότητας, βοηθητικό εξοπλισμό, συσκευές και τεχνολογίες, σε προσιτό κόστος για όλα τα άτομα με αναπηρία, και να διατεθούν οι αναγκαίοι πόροι που θα επιτρέπουν στα άτομα με αναπηρία να τα αγοράσουν.
* Να διασφαλιστεί η πρόσβαση ανασφάλιστων ατόμων με αναπηρία σε βοηθήματα κινητικότητας, βοηθητικό εξοπλισμό, συσκευές και ποιοτικές τεχνολογίες από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), μέσω της χρηματοδότησης του Οργανισμού Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ).
* Να διευκολυνθεί και να επιδοτηθεί η απόκτηση, εκπαίδευση και διατήρηση σκύλων οδηγών.

# **Άρθρο 21 – Ελευθερία Έκφρασης και Γνώμης και Πρόσβαση στην Πληροφορία**

Το δικαίωμα στην ελευθερία έκφρασης και γνώμης έχει θεμελιωθεί και διασφαλιστεί μέσω ενός συνδυασμού εθνικών και διεθνών νομικών πλαισίων που το Ελληνικό κράτος έχει κυρώσει. Συγκεκριμένα, αυτά τα νομικά πλαίσια είναι: το Σύνταγμα της Ελλάδος (Άρθρο 14, παρ. 1), το Διεθνές Σύμφωνο για τα Ατομικά και Πολιτικά Δικαιώματα των ΗΕ (Άρθρο 19), και η Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων (Άρθρο 10), τα οποία προβλέπουν το δικαίωμα στην ελευθερία έκφρασης και γνώμης (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β; Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1997; και Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1974). Όσον αφορά το δικαίωμα της πρόσβασης στην πληροφορία, το Ελληνικό Σύνταγμα, στο Άρθρο 5α παρ. 1 και 2, προβλέπει αυτό το δικαίωμα για τους πολίτες της Ελλάδας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Μόλις πρόσφατα, θεσπίστηκαν από το Ελληνικό Κοινοβούλιο μερικοί νέοι νόμοι σε σχέση με τις διατάξεις του Άρθρου 21 της Σύμβασης για την περαιτέρω προώθηση των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία. Ο Νόμος 4488/2017, που αφορά στην εφαρμογή και την παρακολούθηση της Σύμβασης, αναφέρει ότι τα μέσα μαζικής ενημέρωσης θα πρέπει να λαμβάνουν μέτρα ώστε τα άτομα με αναπηρία να μην υφίστανται διακρίσεις στην πρόσβασή τους στη πληροφορία (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α). Η Κοινή Υπουργική Απόφαση 3586/2018 περιγράφει μέτρα που πρέπει να λάβουν τα Μέσα Μαζική Επικοινωνίας προκειμένου να διασφαλιστεί ότι τα άτομα με αναπηρία έχουν πρόσβαση στη πληροφορία που παρέχεται από αυτά (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018στ). Τέλος, σε ότι αφορά την προσβασιμότητα των ιστότοπων και εφαρμογών για φορητές συσκευές των οργανισμών του δημόσιου τομέα, αυτές καθορίζονται τόσο από την ήδη υπάρχουσα Υπουργική Απόφαση Φ.40.4/1/989 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012β), όσο και από τον Νόμο 4591/2019, ο οποίος και ενσωματώνει και εγκρίνει την Οδηγία 2016/2012 της ΕΕ σχετικά με την προσβασιμότητα των ιστότοπων και των εφαρμογών για φορητές συσκευές των οργανισμών του δημόσιου τομέα (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019α).

Παρά το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο, τα εμπόδια στην πρόσβαση στην πληροφορία στις καθημερινές συναλλαγές - είτε φυσικές είτε ψηφιακές - με τις δημόσιες αρχές/υπηρεσίες του Ελληνικού Κράτους ακόμα υπάρχουν. Ο Νόμος 4591/2019 ορίζει το απαραίτητο χρονικό πλαίσιο για την εναρμόνιση των ιστότοπων των δημόσιων οργανισμών με τις διατάξεις του Νόμου. Σε μια γρήγορη έρευνα που κάναμε**[[36]](#footnote-36)** παρατηρήσαμε ότι η πλειονότητα αυτών δεν είναι προσβάσιμες στα άτομα με αναπηρία.**[[37]](#footnote-37)** Οι ιστότοποι των υπουργείων και των νοσοκομείων, και ιστότοποι που ανήκουν σε οργανισμούς όπως ο Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού ([**ΟΑΕΔ**](http://www.oaed.gr/))**[[38]](#footnote-38)**, η Πρωτοβουλία της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης**[[39]](#footnote-39)** ([**OpenGov**](http://www.opengov.gr/home/)), η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης ΑΕ ([**ΗΔΙΚΑ**](http://www.idika.gr/))**[[40]](#footnote-40)**, το [**Εθνικό Τυπογραφείο**](http://www.et.gr/)**[[41]](#footnote-41)**, και οι ιστότοποι των δήμων και των περιφερειών, δεν είναι ακόμη προσβάσιμοι στα άτομα με αναπηρία. Πιο συγκεκριμένα, οι προαναφερόμενοι ιστότοποι δεν συμμορφώνονται με τα πρότυπα WCAG 2.0, όπως ορίζονται από την εθνική και Ευρωπαϊκή νομοθεσία, και πολύ συχνά έχουν σημαντικά προβλήματα προσβασιμότητας τόσο για τους χρήστες με αναπηρία όσο και για τους χρήστες τεχνικών βοηθημάτων.**[[42]](#footnote-42)** Πολλοί ιστότοποι, όπως του Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ), του Οργανισμού Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ), του προγράμματος Διαύγεια και του Ελληνικού Κοινοβουλίου, φαίνονται προσβάσιμοι, αφού στο πάνω μέρος των ιστότοπων εμφανίζονται εικονίδια που παραπέμπουν στο ότι υπάρχει η δυνατότητα για τα άτομα με αναπηρία να τους προσαρμόσουν στις ανάγκες τους. Όμως, τα αποτελέσματα του τεστ για την συμμόρφωση τους με τα πρότυπα WCAG 2.0 ήταν αρνητικά.**[[43]](#footnote-43)**

Εκτός αυτού, ένα άλλο ζήτημα που ανακύπτει εδώ αφορά το υλικό, π.χ. έγγραφα .doc, αρχεία pdf και ούτω καθεξής, που έχει μεταφορτωθεί στους ιστότοπους του δημόσιου τομέα, και το κατά πόσον πληροί τα κριτήρια για να είναι προσβάσιμο σε άτομα με αναπηρία.

Η Κοινή Υπουργική Απόφαση περιγράφει τι είδους μέτρα πρέπει να λάβουν τα ΜΜΕ, για να διασφαλίσουν την προσβασιμότητα στα άτομα με αναπηρία, και ιδίως τους κωφούς, τους βαρήκοους, τους τυφλούς και τους μερικώς βλέποντες. Παρόλο που αναφέρθηκαν στον Τύπο ορισμένες περιπτώσεις όπου περιγράφεται η μη προσβασιμότητα των μέσα μαζικής ενημέρωσης, φαίνεται ότι συνολικά τα μέσα μαζικής ενημέρωσης συμμορφώνονται με την Κοινή Υπουργική Απόφαση.**[[44]](#footnote-44)**

Το Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης (ΕΣΡ) στερείται προσωπικού και ων πόρων για να ελέγξει την συμμόρφωση των μέσων μαζικής ενημέρωσης με τις υποχρεώσεις περί προσβασιμότητας βάσει της Ελληνικής νομοθεσίας.

Ο Νόμος 4488/2017 αναγνωρίζει την Ελληνική νοηματική γλώσσα ως ίση με την Ελληνική γλώσσα (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α). Ο Νόμος υποχρεώνει, επίσης, το Ελληνικό Κράτος να διασφαλίσει ότι οι κωφοί και βαρήκοοι έχουν πλήρη και ισότιμη πρόσβαση όπως και οι ακούοντες. Το 2003, το Ελληνικό Κράτος, μετά την ψήφιση του Νόμου 3106, χρηματοδότησε την Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος «για την ανάπτυξη και υλοποίηση δράσεων/προγραμμάτων για την παροχή διερμηνείας στη νοηματική γλώσσα σε κωφούς κατά τις συναλλαγές τους με τις δημόσιες, δικαστικές και άλλες αρχές» (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2003). Λόγω των μέτρων λιτότητας, ο ετήσιος προϋπολογισμός για αυτές τις δράσεις μειώθηκε σημαντικά. Ως αποτέλεσμα, η παροχή διερμηνείας στη νοηματική γλώσσα μπορεί να καλύπτεται μόνο για τρεις μήνες κάθε χρόνο. Από την άλλη, όπως προαναφέρθηκε, οι πάροχοι υπηρεσιών ενημέρωσης, επικοινωνίας και διαδικτύου άρχισαν να παρέχουν διερμηνεία από και προς τη νοηματική γλώσσα, να χρησιμοποιούν υπότιτλους και οποιαδήποτε μορφή γραπτού κειμένου, σε όλο το φάσμα των αγαθών και υπηρεσιών, π.χ. εκπαίδευση, πληροφόρηση, δημόσιες υπηρεσίες, συνέδρια και ούτω καθεξής.

Ένα άλλο εμπόδιο που οι κωφοί και οι βαρήκοοι αντιμετωπίζουν στην πρόσβασή τους στην τριτοβάθμια εκπαίδευση είναι η αδυναμία των Ελληνικών πανεπιστημίων να παρέχουν διερμηνεία στη νοηματική γλώσσα για τους κωφούς και τους βαρήκοους φοιτητές.

Το Ελληνικό Κράτος, στον Νόμο 4488/2017, αναγνωρίζει την Ελληνική γραφή Braille ως το σύστημα γραφής των τυφλών (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α). Παρ' όλα αυτά, η Συνθήκη του Μαρρακές, που θα προωθήσει περαιτέρω τα δικαιώματα των τυφλών στην Ελληνική κοινωνία, δεν έχει ακόμη κυρωθεί από το Ελληνικό Κράτος.

Όσον αφορά τα φυσικά εμπόδια που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία στην καθημερινή τους πρόσβαση στην πληροφορία όταν επισκέπτονται τις δημόσιες αρχές ή/και υπηρεσίες του Ελληνικού Κράτους αυτά είναι: α) η έλλειψη διερμηνέων νοηματικής γλώσσας για τους κωφούς και βαρήκοους**[[45]](#footnote-45)**, β) η έλλειψη συνοδών για τυφλούς, μερικώς βλέποντες ή άτομα με περιορισμένη κινητικότητα, γ) η έλλειψη αναγνωστών για τους τυφλούς και τους μερικώς βλέποντες, δ) η έλλειψη κειμένων σε προσβάσιμες μορφές, συμπεριλαμβανομένης και της μορφής εύκολη για ανάγνωση (easy-to-read) για άτομα με νοητικές αναπηρίες, ε) οι περιορισμοί στην άμεση επικοινωνία (είτε μέσω τηλεφώνου, γραπτών μηνυμάτων ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) με τις αρμόδιες αρχές, - συνήθως ένας σημαντικός αριθμός δημοσίων υπαλλήλων δεν απαντά στις κλήσεις των πολιτών**[[46]](#footnote-46)**- και ούτω καθεξής. Όπως προκύπτει, τα παραπάνω θέματα απεικονίζουν τους περιορισμούς που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία στην καθημερινή τους ζωή και σίγουρα δεν συμβαδίζουν με τις διατάξεις της Σύμβασης.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*18. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*18α. Την εφαρμογή εθνικών προτύπων και κανόνων σχετικά με την πρόσβαση των ατόμων με αναπηρίες στις υπηρεσίες οπτικοακουστικών μέσων και στο Διαδίκτυο, ειδικότερα σε σχέση με πληροφορίες για προσβάσιμες βασικές υπηρεσίες, με αναφορά στην Οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2016/2102.***[[47]](#footnote-47)**

18α. Μέσω του Νόμου 4591/2019, η Ελληνική νομοθεσία ενσωματώνει την Ευρωπαϊκή Οδηγία 2016/2102 σχετικά με την προσβασιμότητα των ιστότοπων και των εφαρμογών για φορητές συσκευές του δημόσιου τομέα, ώστε να γίνουν πιο προσιτά στους χρήστες, και ειδικότερα στα άτομα με αναπηρία. Ωστόσο, ο Νόμος αυτός δεν αφορά: i) τους ιστότοπους και τις εφαρμογές για φορητές συσκευές των δημόσιων ραδιοτηλεοπτικών σταθμών και των θυγατρικών τους, καθώς και άλλων φορέων ή των θυγατρικών τους που παρέχουν δημόσια ραδιοτηλεοπτική υπηρεσία και ii) τους ιστότοπους και τις εφαρμογές για φορητές συσκευές μη κυβερνητικών οργανώσεων (ΜΚΟ) που δεν παρέχουν υπηρεσίες οι οποίες είναι βασικές για το κοινό ή υπηρεσίες που είναι εξειδικευμένες για την κάλυψη των αναγκών των ατόμων με αναπηρία ή είναι υπηρεσίες που προορίζονται για αυτά.

Επίσης, μια άλλη εξαίρεση είναι όταν οι φορείς του δημόσιου τομέα μπορούν να αποφύγουν τη συμμόρφωση προς τις απαιτήσεις προσβασιμότητας του άρθρου 4, εάν αυτή δημιουργεί δυσανάλογη επιβάρυνση για αυτούς.

Ένα θετικό μέτρο που θεσπίστηκε με τον Νόμο 4591/2019 είναι η δημιουργία του Μητρώου Δημόσιων Ιστοσελίδων και Εφαρμογών, με τη βοήθεια της ΕΣΑμεΑ. Οι οργανισμοί του δημόσιου τομέα πρέπει να δημοσιεύουν στον ιστότοπό τους ολοκληρωμένη πληροφόρηση σχετικά με την κατάσταση συμμόρφωσης του ιστότοπου και των εφαρμογών για φορητές συσκευές. Ο δημόσιος τομέας θα πρέπει, επίσης, να ευαισθητοποιήσει τους υπαλλήλους του σχετικά με τα θέματα προσβασιμότητας.

Κανένα από τα παραπάνω, ωστόσο, δεν έχει ξεκινήσει. Το Υπουργείο Ψηφιακής Πολιτικής, Τηλεπικοινωνιών και Πληροφοριών (που σήμερα αποκαλείται Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης), το οποίο είναι υπεύθυνο για την εφαρμογή του Νόμου 4591/2019, δεν αναφέρει κανένα από τα παραπάνω μέτρα στον δικό του ιστότοπο, ο οποίος είναι επίσης μη προσβάσιμος!

*18β. Μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί και να διευκολυνθεί η χρήση της νοηματικής γλώσσας, της γραφής Braille, του κειμένου σε μορφή εύκολη για ανάγνωση, της διακύμανσης χαρακτήρων και άλλων εναλλακτικών μορφών επικοινωνίας σε δημόσιες διαδικασίες, σύμφωνα με το γενικό σχόλιο της Επιτροπής Αρ. 2 (2014) για την προσβασιμότητα.***[[48]](#footnote-48)**

18β. Μέχρι στιγμής δεν έχει ληφθεί κανένα μέτρο σχετικά με τη χρήση της γραφής Braille, του κειμένου εύκολου για ανάγνωση (easy-to-read), της διακύμανσης των χαρακτήρων και οποιασδήποτε άλλης εναλλακτικής μορφής επικοινωνίας σε δημόσιες διαδικασίες. Όσον αφορά τη χρήση της νοηματικής γλώσσας, υπεγράφη μία Υπουργική Απόφαση τον Δεκέμβριο του 2018 για την πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στην τηλεόραση, καθώς και τις υποχρεώσεις των τηλεοπτικών σταθμών.

Η έκδοση αυτής της Υπουργικής Απόφασης είχε ήδη ανακοινωθεί με τον Νόμο 4488/2017, που είναι ο νόμος ο οποίος αφορά στην παρακολούθηση και την ορθή εφαρμογή της Σύμβασης. Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση, οι ιδιωτικοί τηλεοπτικοί σταθμοί πρέπει μεταξύ 17:00 και 23:00:

* Να μεταδίδουν τα νέα στην Ελληνική νοηματική γλώσσα και με υπότιτλους, για τουλάχιστον επτά λεπτά ημερησίως.
* Να προβάλλουν ενημερωτικές και ψυχαγωγικές εκπομπές, ελληνικές σειρές, ντοκιμαντέρ κ.λπ. με υπότιτλους, για τουλάχιστον τέσσερις ώρες την εβδομάδα.
* Να μεταδίδουν δημόσιες ανακοινώσεις εξαιρετικής πολιτικής σημασίας στην Ελληνική νοηματική γλώσσα, ταυτόχρονα με υπότιτλους (π.χ. ομιλία του Προέδρου της Δημοκρατίας).
* Να μεταδίδουν ανακοινώσεις έκτακτων γεγονότων, όπως φυσικές καταστροφές, στην Ελληνική νοηματική γλώσσα και με υπότιτλους.

Η Ελληνική Ραδιοφωνία και Τηλεόραση (ΕΡΤ) έχει αυξημένες υποχρεώσεις μετάδοσης ενός προγράμματος προσβάσιμου σε άτομα με αναπηρία, όπως ένα ημερήσιο δελτίο ειδήσεων 14 λεπτών στην Ελληνική νοηματική γλώσσα με υπότιτλους και η προβολή ενημερωτικού και ψυχαγωγικού προγράμματος για 12 ώρες την εβδομάδα με υπότιτλους.

Η συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που προκύπτουν θα παρακολουθείται από το Εθνικό Συμβούλιο Ραδιοτηλεόρασης (ΕΣΡ).

## **Συστάσεις**

* Να διασφαλιστεί ότι όλα τα μέσα ενημέρωσης (παραδοσιακά, ψηφιακά, μέσα κοινωνικής δικτύωσης, κλπ.) θα σχεδιάζουν και θα παρέχουν υπηρεσίες και προϊόντα πλήρως προσβάσιμα σε όλα τα άτομα με αναπηρία, σε συμφωνία με τις διατάξεις της Σύμβασης.
* Να καταστούν όλοι οι δημόσιοι ιστότοποι προσβάσιμοι σε όλα τα άτομα με αναπηρία.
* Να ληφθούν μέτρα για τη βελτίωση της προσβασιμότητας του περιεχομένου ιδιωτικών μέσων ενημέρωσης δημόσιας χρήσης.
* Να θεσπιστεί και να ενισχυθεί η εφαρμογή του υφιστάμενου νομικού πλαισίου σχετικά με την πρόσβαση στα συστήματα πληροφόρησης και επικοινωνίας, ώστε να επιτευχθεί η πλήρης προσβασιμότητα ιστότοπων δημόσιας χρήσης.
* Να επεκταθεί το πεδίο εφαρμογής του Νόμου 4591/2019 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ΦΕΚ 19 Α/2019), που αφορά στην ενσωμάτωση της Οδηγίας της ΕΕ 2016/2102 στην Ελληνική νομοθεσία, προκειμένου να συμπεριληφθούν οι ιστότοποι και οι εφαρμογές για φορητές συσκευές του ιδιωτικού τομέα και των δημόσιωνς ραδιοτηλεοπτικών σταθμών.
* Να κυρωθεί η Συνθήκη του Μαρρακές.
* Να ληφθούν μέτρα για την παροχή πληροφορίας και επικοινωνίας σε προσβάσιμες μορφές, συμπεριλαμβανομένης της μορφής εύκολης για ανάγνωση (Easy-to-read) και της μορφής σε απλή γλώσσα.
* Να διασφαλιστεί η πλήρης πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία, τόσο ως πολιτών όσο και ως εργαζομένων, στη δημόσια διοίκηση και την ψηφιακή διακυβέρνηση, σε όλα τα επίπεδα – Να διασφαλιστεί η πληροφορία και η επικοινωνία σε όλες τις προσβάσιμες μορφές, καθώς και η ζωντανή βοήθεια και οι ενδιάμεσοι.

# **Άρθρο 23 – Σεβασμός της Κατοικίας και της Οικογένειας**

Στην Ελλάδα, το δικαίωμα στο γάμο δεν ισχύει για όλους τους πολίτες, αφού τα άτομα που στερούνται της δικαιοπρακτικής τους ικανότητας δεν έχουν το δικαίωμα να παντρευτούν. Συγκεκριμένα, τα άτομα που βρίσκονται κάτω από:

* *πλήρη δικαστική συμπαράσταση*, δεν έχουν το δικαίωμα να παντρευτούν,
* *μερική δικαστική συμπαράσταση*, εξαρτάται από το αν το δικαίωμα γάμου συμπεριλαμβάνεται στις ευθύνες του δικαστικού συμπαραστάτη και,
* *επικουρική δικαστική συμπαράσταση*, είναι απαραίτητο ο δικαστικός συμπαραστάτης να συναινέσει. Εάν διαφωνεί, τότε η υπόθεση καταλήγει στο δικαστήριο όπου υπάρχει «διερεύνηση» για το τι είναι καλύτερο - να παντρευτεί ή όχι - το άτομο που βρίσκεται υπό δικαστική συμπαράσταση.

Στις περιπτώσεις των ατόμων με ψυχοκοινωνικές ή νοητικές αναπηρίες που δεν υπάγονται στο νομικό καθεστώς της δικαστικής συμπαράστασης, το δικαίωμά τους σε γάμο δεν είναι και πάλι προφανές, αφού ένας γάμος μπορεί να ανακληθεί με το επιχείρημα ότι το άτομο που παντρεύτηκε δεν είχε επίγνωση των πράξεών του ή η ψυχολογική ή πνευματική του/της κατάσταση ήταν τέτοια που επηρέασε την ελεύθερη έκφραση της θέλησής του. Με άλλα λόγια, τα δικαιώματα των ατόμων με ψυχοκοινωνικές ή/και νοητικές αναπηρίες στον γάμο, την οικογένεια, την πατρότητα, τη μητρότητα και στην οικοδόμηση προσωπικών σχέσεων επηρεάζονται από τη στέρηση της δικαιοπρακτικής τους ικανότητας.

Σύμφωνα με το Ελληνικό νομικό πλαίσιο, η ανατροφή των παιδιών είναι δικαίωμα και ευθύνη των γονέων. Το παιδί και τα συμφέροντά του βρίσκονται στον πυρήνα του υπάρχοντος νομικού πλαισίου. Με αυτό νοείται ότι εάν οι γονείς δεν είναι σε θέση ή δεν μπορούν να φροντίσουν το παιδί τους, τότε ο Αστικός Κώδικας περιέχει διατάξεις που προβλέπουν την αφαίρεση της γονικής μέριμνας από αυτούς, μέσω συγκεκριμένων διαδικασιών. Θα πρέπει να τονιστεί εδώ ότι αυτό το μέτρο αναφέρεται σε όλους τους γονείς, και δεν υπάρχει ειδική αναφορά αν οι γονείς είναι άτομα με αναπηρία. Με άλλα λόγια, πρωταρχικός στόχος του ήδη υπάρχοντος νομικού πλαισίου είναι η θέσπιση τέτοιων μέτρων που να διασφαλίζουν ότι το παιδί θα μεγαλώσει σε ένα ασφαλές και υγιές οικογενειακό περιβάλλον, και η επιλογή ενός ιδρύματος είναι η τελευταία επιλογή. Όμως, όταν δεν πληρούνται αυτές οι συνθήκες, τότε το παιδί λαμβάνει φροντίδα έξω από το σπίτι.

Στην Ελλάδα, δεν υπάρχει εναλλακτική επιλογή φροντίδας, είτε μέσα στην ευρύτερη οικογένεια είτε στην κοινότητα. Η τοποθέτηση σε ίδρυμα είναι σχεδόν η μοναδική επιλογή και για απεριόριστη χρονική περίοδο (Συνήγορος του Πολίτη 2015β). Συγκεκριμένα, το μέτρο αυτό ισχύει για όλα τα παιδιά, αλλά όπως επισημαίνεται στην Ειδική Έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη, η κατάσταση αυτή είναι χειρότερη για τα άτομα με αναπηρία, αφού από τη στιγμή που θα πάνε στο ίδρυμα οι πιθανότητες εξόδου από αυτό μετά την ενηλικίωσή τους είναι λίγες (ό.π.).

Ενώ το ισχύον νομικό πλαίσιο φαίνεται να στηρίζει το δικαίωμα των παιδιών να εκφράζουν τη γνώμη τους όταν είναι απαραίτητο (Συνήγορος του Πολίτη 2015β), αυτό δεν ισχύει για τα παιδιά με νοητικές και ψυχοκοινωνικές αναπηρίες. Οι γονείς τους ή το προσωπικό των δικαστηρίων δεν είναι κατάλληλα εκπαιδευμένοι για το πώς να επικοινωνούν με αυτά τα παιδιά. Δεν ερωτάται η γνώμη του παιδιού για την τοποθέτησή του σε ένα ίδρυμα.

Υπάρχει, επίσης, ένα σημαντικό κενό στο υφιστάμενο νομικό πλαίσιο που αφορά στην έλλειψη υποστήριξης των μονογονεϊκών οικογενειών παιδιών με αναπηρία. Για παράδειγμα, σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης, όπως ένα θέμα της υγείας του γονέα, δεν υπάρχει καμία δομή ή διάταξη που να προβλέπει ότι ο γονέας μπορεί να αφήσει το παιδί του κάπου προσωρινά.

Ένα θετικό βήμα σε σχέση με την αναδοχή και υιοθεσία των παιδιών με αναπηρία είναι η θέσπιση του Νόμου 4538/2018 που αφορά σε μέτρα για την προώθηση του νομικού και κανονιστικού πλαισίου αναδοχής και υιοθεσίας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018β). Σύμφωνα με τον Νόμο αυτό, τίθεται στο προσκήνιο η υιοθεσία και η αναδοχή παιδιών με αναπηρία, μια εξέλιξη που συνάδει με το περιεχόμενο της Σύμβασης. Επίσης, ο προαναφερθείς Νόμος θεσπίζει το πλαίσιο επαγγελματικής αναδοχής παιδιών με αναπηρία, το οποίο θα μπορούσε να θεωρηθεί ως μία «αλλαγή παραδείγματος» για την αποϊδρυματοποίηση των παιδιών με αναπηρία. Επίσης, υπάρχει κενό στο ισχύον νομικό πλαίσιο σχετικά με το εάν τα άτομα με αναπηρία μπορούν να υιοθετήσουν ένα παιδί.

## **Συστάσεις**

* Να υιοθετηθούν νομοθετικά μέτρα για την κατάργηση όλης της νομοθεσίας και των πρακτικών που κάνουν διακρίσεις εις βάρος ατόμων με αναπηρία που τελούν υπό δικαστική συμπαράσταση, σε σχέση με την τέλεση γάμου και την απόκτηση παιδιών.
* Να γίνει ενημέρωση και να αυξηθούν οι ευκαιρίες για αναδοχή, υιοθεσία και επαγγελματική αναδοχή παιδιών με αναπηρία.
* Να δοθούν κίνητρα στους πολίτες ώστε να συμμετάσχουν στην αναδοχή, την υιοθεσία και την επαγγελματική αναδοχή παιδιών με αναπηρία.
* Να διασφαλιστούν προσβάσιμες και συμπεριληπτικές υπηρεσίες στήριξης σε επίπεδο κοινότητας για να βοηθούν με τις απαιτήσεις της γονικής ιδιότητας που είναι αναγκαίες για τα άτομα με αναπηρία, και ειδικότερα τις μητέρες με αναπηρία και τις μητέρες παιδιών με αναπηρία.

# **Άρθρο 24 – Εκπαίδευση**

Στον τομέα της εκπαίδευσης, ο Νόμος 3699/2008, που ορίζει το θεσμικό πλαίσιο για την Ειδική Αγωγή ατόμων με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β), παραμένει μέχρι σήμερα μια ξεχωριστή νομοθεσία σχετικά με την εκπαίδευση των ατόμων με αναπηρία. Σύμφωνα με αυτόν, οι μαθητές με αναπηρία μπορούν να παρακολουθήσουν μαθήματα σε γενικές τάξεις, με ή χωρίς παράλληλη στήριξη από εκπαιδευτικό ειδικής αγωγής, σε τμήματα ένταξης που λειτουργούν εντός των γενικών σχολείων, ή σε ειδικά σχολεία, ανάλογα με το είδος και τη σοβαρότητα της αναπηρίας και τις ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες τους. Σύμφωνα με εκτίμηση του Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας, που βασίστηκε σε στοιχεία του Υπουργείου Παιδείας, ο μαθητικός πληθυσμός με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες (με επίσημη γνωμάτευση των ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών), ανέρχεται το σχολικό έτος 2017-18 σε 90.743 μαθητές, αποτελώντας το 6.3% του συνολικού μαθητικού πληθυσμού της χώρας. Στη μεγάλη πλειονότητά τους, σε ποσοστό 88%, οι μαθητές αυτοί φοιτούν σε γενικά σχολεία της α/βάθμιας και της β/βάθμιας εκπαίδευσης.

Ωστόσο, παρά την γενικευμένη τάση για ένταξη των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες στα γενικά σχολεία, αρκετοί μαθητές με αναπηρία εξακολουθούν να λαμβάνουν εκπαίδευση σε ειδικά σχολεία. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι ο μαθητικός πληθυσμός των ειδικών σχολείων έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια. Πιο αναλυτικά, ο αριθμός των παιδιών με αναπηρία που φοίτησαν σε ειδικά σχολεία κατά το σχολικό έτος 2017-18 ήταν 10.809 παιδιά, και η πλειοψηφία τους είναι παιδιά με σοβαρές αναπηρίες τα οποία είναι και περισσότερο εκτεθειμένα στον κοινωνικό αποκλεισμό. Πιο συγκεκριμένα, η πλειοψηφία αυτών είναι μαθητές με νοητικές αναπηρίες (36.3%), αυτισμό (29.9%) και πολλαπλές αναπηρίες (13.7%). Θα πρέπει, επίσης, να επισημανθεί ότι ο αριθμός των μαθητών σε ειδικά νηπιαγωγεία και δημοτικά σχολεία αυξήθηκε απότομα κατά τα έτη 2007-2016 (114,4% και 27,5% αντίστοιχα) (Κέντρο Ανάπτυξης Εκπαιδευτικής Πολιτικής της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος και Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία 2018β).

Η πλειονότητα των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που φοιτούν σε γενικά σχολεία (57.3%), δεν λαμβάνουν κάποια ειδική στήριξη. Αντίθετα, υποστηρίζονται μόνο από τον εκπαιδευτικό της γενικής τάξης. Επιπλέον, ο αριθμός των μαθητών που λαμβάνει ειδική στήριξη περιορίζεται δραματικά κατά το πέρασμα από την πρωτοβάθμια προς την κατώτερη δευτεροβάθμια και, πόσο μάλλον, στην ανώτερη δευτεροβάθμια εκπαίδευση, όπου το ποσοστό των μαθητών που δεν λαμβάνουν κάποια ειδική στήριξη ξεπερνά το 90%.

Ένα μεγάλο μέρος των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες φοιτά σε τμήματα ένταξης που λειτουργούν εντός των γενικών σχολείων, και με βάση την ισχύουσα νομοθεσία δεν πληρούν το κριτήριο του «συμπεριληπτικού πλαισίου» (inclusive setting) όπως συμφωνήθηκε μεταξύ των εκπροσώπων των υπουργείων των χωρών μελών της Ευρωπαϊκής Υπηρεσίας για την Ειδική Αγωγή & την Ενταξιακή Εκπαίδευση**[[49]](#footnote-49)**.

Τα τμήματα ένταξης αντιμετωπίζουν πολλά προβλήματα που σχετίζονται με την έλλειψη επαρκούς προσωπικού και τον μεγάλο αριθμό μαθητών. Από το 2011 έως το 2016 (Κέντρο Ανάπτυξης Εκπαιδευτικής Πολιτικής της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος και Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία 2018β) υπήρξε μια απότομη αύξηση στο μέσο μέγεθος των τμημάτων ένταξης. Το 2016, ο μέσος όρος μαθητών στα τμήματα ένταξης της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ήταν 14.6, ενώ ο μέγιστος αριθμός που προβλέπεται από τον νόμο είναι 12. Επιπρόσθετα, αμφιλεγόμενη είναι και η σύνθεσή τους αφού αυτά συνήθως αποτελούνται από μαθητές πολύ διαφορετικών κατηγοριών αναπηρίας και επιπέδου βαρύτητας, καθώς και από μαθητές που ενδεχομένως έχουν χαμηλή σχολική επίδοση ή αντιμετωπίζουν άλλες δυσκολίες, για τους οποίους δεν είναι καν γνωστή η αιτία τοποθέτησής τους σε αυτά. Αξιοσημείωτο είναι ότι κατά το σχολικό έτος 2017-18, το 35% των μαθητών που φοίτησαν σε τμήματα ένταξης δεν διέθεταν διάγνωση για αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες.

Όσον αφορά τους μαθητές με αναπηρία που φοιτούν σε γενικές τάξεις, ο Συνήγορος του Πολίτη, στην ετήσια έκθεσή του για το 2017 (Συνήγορος του Πολίτη 2017β), επισημαίνει ως μέγιστο πρόβλημα την έλλειψη διαθεσιμότητας οικονομικών πόρων για την επαρκή κάλυψη των αναγκών στήριξης όλων των μαθητών.

Σε ότι αφορά την παροχή παράλληλης στήριξης, εξαιτίας της έλλειψης οικονομικών πόρων δίνεται προτεραιότητα σε κάποιους έναντι άλλων (μόνο το 7% των μαθητών με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες έλαβε παράλληλη στήριξη κατά το σχολικό έτος 2017-2018), ενώ η πλειονότητα των μαθητών που τελικά έλαβε στήριξη ήταν μόνο σε μερική βάση. Ταυτόχρονα, υπάρχουν μαθητές που ενώ έχουν λάβει έγκριση για την παροχή παράλληλης στήριξης, εν τέλει είτε δεν την λαμβάνουν είτε την λαμβάνουν με καθυστέρηση.

Όσον αφορά τη γενική στήριξη που παρέχεται στα γενικά σχολεία (ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, εργοθεραπευτές κ.λπ.), αν και έχει σημειωθεί πρόοδος τα τελευταία χρόνια, η γενική στήριξη εξακολουθεί να είναι πολύ περιορισμένη λόγω έλλειψης προσωπικού (για παράδειγμα, το 2014 στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση υπήρχαν συνολικά μόλις 263 ειδικοί λειτουργοί για 1794 σχολικές μονάδες). Πολλά παιδιά με ανάγκες φροντίδας και περίθαλψης αντιμετωπίζουν παραβίαση του δικαιώματός τους για ένταξη στην εκπαίδευση εξαιτίας της έλλειψης σχολικών νοσηλευτών και ειδικού βοηθητικού προσωπικού. Ένα αντιπροσωπευτικό παράδειγμα αποτελούν οι μαθητές με διαβήτη που αντιμετωπίζουν πολλές δυσκολίες, είτε λόγω έλλειψης νοσηλευτών, είτε λόγω ανεπαρκούς εκπαίδευσης του προσωπικού.

Μέχρι πρόσφατα, η αξιολόγηση των εκπαιδευτικών αναγκών των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, καθώς και η παροχή της σχετικής στήριξης, βασίζονταν αποκλειστικά στο ιατρικό μοντέλο της αναπηρίας. Ο πρόσφατος Νόμος 4547/2018 «Αναδιοργάνωση των δομών υποστήριξης της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις» (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018δ), επιχειρεί να μεταρρυθμίσει το σύστημα υπηρεσιών διάγνωσης και στήριξης, με προσανατολισμό σε ένα περισσότερο ενταξιακό εκπαιδευτικό σύστημα, λαμβάνοντας υπόψη κοινωνικές παραμέτρους και εμπόδια στην εκπαίδευση. Ωστόσο, και σε αυτή την περίπτωση τόσο η έλλειψη πόρων όσο και υποδομών αποτελεί εμπόδιο για την ορθή στελέχωση και λειτουργία των νεοσύστατων υποστηρικτικών δομών (ΚΕΣΥ).

Όσον αφορά τη φυσική προσβασιμότητα των σχολικών κτιρίων, το Υπουργείο Παιδείας διενήργησε πρόσφατα έρευνα (2017) η οποία, σύμφωνα με τον Υπουργό Παιδείας (όπως αναφέρεται στην Λαμπρίδη 2018), δείχνει ότι ένας μεγάλος αριθμός σχολικών κτιρίων δεν πληρούν ούτε καν τις ελάχιστες προδιαγραφές φυσικής προσβασιμότητας, πράγμα που σημαίνει την απουσία ραμπών και ανελκυστήρων.

Το εκπαιδευτικό υλικό, οι υπηρεσίες και ο εξοπλισμός, το ηλεκτρονικό περιβάλλον και οι πληροφορίες που παρέχονται στους μαθητές παραμένουν σε μεγάλο βαθμό μη προσβάσιμα. Οι τυφλοί ή μερικώς βλέποντες μαθητές αντιμετωπίζουν αρκετά προβλήματα σχετικά με την προσβασιμότητα του εκπαιδευτικού υλικού. Πολλά σχολικά βιβλία είτε δεν έχουν ακόμη εκτυπωθεί σε γραφή Braille, είτε έχουν εκτυπωθεί λανθασμένα - χωρίς να γίνεται χρήση των διαθέσιμων εξελιγμένων τεχνολογιών.

Μια άλλη βασική αδυναμία του Ελληνικού εκπαιδευτικού συστήματος είναι η πολύ περιορισμένη πρόσβαση σε υπηρεσίες πρώιμης παρέμβασης και προσχολικής αγωγής για παιδιά με αναπηρία, υπηρεσίες που στην πραγματικότητα παρέχονται από μερικές μη κυβερνητικές οργανώσεις. Η ανάπτυξη δημόσιων δομών πρώιμης παρέμβασης, όπως προβλέπεται στον Νόμο 3699/2008, δεν έχει ακόμη προχωρήσει (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β).

Λόγω της χαμηλής ποιότητας πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που τους παρέχεται, τα άτομα με αναπηρία στην Ελλάδα έχουν πολύ περιορισμένη πρόσβαση στην τριτοβάθμια εκπαίδευση. Σύμφωνα με στοιχεία της Ευρωπαϊκής Έρευνας για την Υγεία & την Κοινωνική Ένταξη (European Health and Social Integration Survey, EHSIS) με έτος αναφοράς το 2012, μόνο το 5,4% του πληθυσμού των ατόμων με αναπηρία στην Ελλάδα είχε πτυχίο πανεπιστημίου (ISCED 5-6) (Κέντρο Ανάπτυξης Εκπαιδευτικής Πολιτικής της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος και Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία 2018α).

Σύμφωνα με την Ελληνική Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, στην Ελλάδα το ειδικό εκπαιδευτικό σύστημα εξακολουθεί να θεωρείται κατώτερο από το γενικό εκπαιδευτικό σύστημα (ΕΕΔΑ 2017). Η άνιση μεταχείριση της εκπαίδευσης των μαθητών με αναπηρία είναι εμφανής όταν αφορά θέματα χρηματοδότησης. Όπως δείχνει η αρχική έκθεση του Ελληνικού Κράτους, η πλειονότητα των εκπαιδευτικών της ειδικής αγωγής, καθώς και οι υπηρεσίες στήριξης για παιδιά με αναπηρία, χρηματοδοτούνται σχεδόν αποκλειστικά από το Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Αναφοράς (ΕΣΠΑ). Ως αποτέλεσμα, η ειδική εκπαίδευση στην Ελλάδα παρέχεται κυρίως από έκτακτο προσωπικό, με αποτέλεσμα στα ειδικά σχολεία το 80% του εκπαιδευτικού προσωπικού να αλλάζει κάθε σχολικό έτος.

Το Υπουργείο Παιδείας ανέλαβε πρόσφατα μία θετική πρωτοβουλία για την πρόσληψη 4500 μόνιμων εκπαιδευτικών στην ειδική εκπαίδευση. Επιπλέον, η έγκριση νέας νομοθεσίας από το Ελληνικό Κοινοβούλιο εισάγει ένα νέο σύστημα αξιολόγησης για την πρόσληψη εκπαιδευτικών στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση, το οποίο δίνει προτεραιότητα στους εκπαιδευτικούς με αναπηρία.

Η συλλογή στατιστικών δεδομένων για τους μαθητές με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες στη χώρα μας βρίσκεται σε πρωτόλειο στάδιο. Έχοντας αυτό υπόψη, είναι θετικό βήμα ότι εντός του 2018, είχαμε για πρώτη φορά στη διάθεση μας δεδομένα για τους μαθητές με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που φοιτούν στα γενικά σχολεία (στοιχεία του πληροφοριακού συστήματος του Υπουργείου Παιδείας: My-School). Ωστόσο, οι ελλείψεις σε δεδομένα εξακολουθούν να είναι μεγάλες. Για παράδειγμα, τα υπάρχοντα δεδομένα δεν μπορούν να αναλυθούν με βάση το είδος της αναπηρίας ή των ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών, και υπάρχει έλλειψη δεδομένων σχετικά με τις εύλογες προσαρμογές στα σχολεία, όπως επίσης και στοιχείων για την μαθητική διαρροή.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*19. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*19α. Τα μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί το δικαίωμα στην ενταξιακή εκπαίδευση για τα άτομα με αναπηρίες και να αναπτυχθεί ένα πλήρως ενταξιακό εκπαιδευτικό σύστημα.***[[50]](#footnote-50)**

19α. Παρόλο που ο Νόμος 3699/2008 καθιερώνει ένα εθνικό πλαίσιο ώστε οι μαθητές με αναπηρία να φοιτούν στα γενικά σχολεία και να λαμβάνουν στήριξη σχετική με τις ανάγκες τους, δυστυχώς, ο παραπάνω Νόμος έχει αρκετές αδυναμίες. Για παράδειγμα, εξακολουθεί να υπάρχει ξεχωριστή νομοθεσία σχετικά για την εκπαίδευση παιδιών με αναπηρία. Αυτό που συμβαίνει στην πράξη είναι ότι πολλοί μαθητές με αναπηρία εξακολουθούν να λαμβάνουν εκπαίδευση σε ειδικές τάξεις. Επιπλέον, λόγω της έλλειψης διαθέσιμων οικονομικών πόρων για την επαρκή κάλυψη των αναγκών όλων των σπουδαστών, η πλειοψηφία των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες δεν λαμβάνουν ειδική στήριξη μέσα στο σχολείο**[[51]](#footnote-51)**.

Παρόλο που ο πρόσφατος Νόμος 4547/2018 προβλέπει μια σειρά νέων υποστηρικτικών δομών στην εκπαιδευτική κοινότητα και έχει διευρύνει το πεδίο και τις ευθύνες των ήδη υφιστάμενων Κέντρων Διαφοροδιάγνωσης και Υποστήριξης (τα οποία με τον παραπάνω νόμο έχουν μετονομαστεί σε Κέντρα Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης) προς την κατεύθυνση της προώθησης της ενταξιακής εκπαίδευσης, η ΕΣΑμεΑ δεν έχει ακόμη λάβει σαφή ανατροφοδότηση σχετικά με την εφαρμογή του.

*19β. Μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί η πλήρης προσβασιμότητα των σχολικών εγκαταστάσεων, του εκπαιδευτικού υλικού, των υπηρεσιών και του εξοπλισμού σε μαθητές με αναπηρίες.****[[52]](#footnote-52)***

19β. Σύμφωνα με το άρθρο 2, παρ. 5 του Νόμου 3699/08, τα γενικά σχολεία θα πρέπει να είναι προσβάσιμα σε όλους τους μαθητές με αναπηρία. Επίσης, με βάση τον Νόμο 3699/2008, το Υπουργείο Παιδείας είναι υποχρεωμένο να συστήσει δύο γνωμοδοτικές/συμβουλευτικές επιτροπές. Η πρώτη επιτροπή θα είναι υπεύθυνη για την παρακολούθηση θεμάτων σχετικών με τη φυσική προσβασιμότητα των εκπαιδευτικών και διοικητικών δομών, ενώ η δεύτερη επιτροπή θα παρακολουθεί την ηλεκτρονική προσβασιμότητα τόσο του εκπαιδευτικού υλικού όσο και των ιστότοπων. Ο παραπάνω Νόμος προβλέπει, επίσης, ότι εκπρόσωποι της ΕΣΑμεΑ συμμετέχουν σε αυτές τις επιτροπές, αλλά εξ’ όσων γνωρίζουμε αυτές οι γνωμοδοτικές/συμβουλευτικές επιτροπές δεν έχουν ακόμη συσταθεί.

Όσον αφορά τη φυσική προσβασιμότητα των σχολικών κτιρίων, το Υπουργείο Παιδείας διενήργησε πρόσφατα - για πρώτη φορά - μια έρευνα (2017), η οποία αποκαλύπτει ότι μία μεγάλη μερίδα των σχολικών κτιρίων δεν ανταποκρίνεται στα ελάχιστα πρότυπα φυσικής προσβασιμότητας.

Σύμφωνα με τα πορίσματα αυτής της έρευνας, το Υπουργείο Παιδείας προσκάλεσε πρόσφατα τους δήμους να υποβάλουν προτάσεις για να λάβουν χρηματοδότηση από το πρόγραμμα «ΦιλόΔημος ΙΙ», το οποίο, μεταξύ άλλων δράσεων, θα διαθέσει 35 εκατ. Ευρώ για την κατασκευή ραμπών και προσβάσιμων εγκαταστάσεων υγιεινής στα σχολεία.

*19γ. Αριθμός των παιδιών με αναπηρίες που έχουν εγγραφεί σε γενικά σχολεία και σε ειδικά σχολεία ή ειδικά τμήματα, στα διάφορα επίπεδα εκπαίδευσης, ως ποσοστό του συνολικού αριθμού των παιδιών με αναπηρίες που εγγράφονται στο σχολείο, κατανεμημένα ανά φύλο και εθνικότητα ή εθνοτική προέλευση.***[[53]](#footnote-53)**

19γ. Μέχρι πρόσφατα, υπήρχε πλήρης έλλειψη επίσημων δεδομένων σχετικά με τους μαθητές με αναπηρία που φοιτούν σε γενικά σχολεία, τα οποία να λαμβάνουν επίσης υπόψη και εκείνους που φοιτούν σε τμήματα ένταξης στο γενικό εκπαιδευτικό σύστημα. Ως εκ τούτου, παραμένει σε μεγάλο βαθμό άγνωστος ο συνολικός αριθμός των παιδιών με αναπηρία που βρίσκονται στο γενικό εκπαιδευτικό σύστημα. Σχετικά πρόσφατα, το Ελληνικό Υπουργείο υπέβαλε κάποια στοιχεία στην «Ευρωπαϊκή Υπηρεσία για την Ειδική Αγωγή και την Ενταξιακή Εκπαίδευση» αλλά μόνο για το σχολικό έτος 2016-2017, και χωρίς να παρέχει δεδομένα για όλους τους δείκτες που ζητήθηκαν**[[54]](#footnote-54)**.

Όσον αφορά τα ποσοστά πρόωρης εγκατάλειψης του σχολείου, το Παρατηρητήριο Σχολικών Διαρροών δεν έχει ακόμη ενσωματώσει στη μεθοδολογία του την διάσταση της αναπηρίας κατά τη διερεύνηση των ποσοστών σχολικής διαρροής. Με άλλα λόγια, το Ελληνικό Κράτος δεν διαθέτει επίσημα στοιχεία για τα ποσοστά σχολικής διαρροής.

Με βάση τα στοιχεία του Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας (Πηγή Δεδομένων: My-school, Υπουργείο Παιδείας), τη σχολική χρονιά 2017-18, η μεγάλη πλειοψηφία των μαθητών με αναπηρία φοίτησαν σε γενικά σχολεία όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων (88,5%), είτε σε γενικές τάξεις είτε σε τμήματα ένταξης.

Πιο συγκεκριμένα, όσον αφορά τους μαθητές με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες στα γενικά σχολεία:

* Το 31% φοίτησε σε τμήματα ένταξης που συνδυάζουν γενικά και ειδικά προγράμματα σπουδών.
* Το 7% των μαθητών έλαβαν εξατομικευμένη στήριξη (παράλληλη στήριξη), η οποία παρέχεται κυρίως σε μαθητές προσχολικής και πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης.
* Το 57,3% δεν έλαβε καμία ειδική στήριξη, παρά μόνο υποστηρίχτηκε από τον δάσκαλο της γενικής τάξης.

*19ε. Κατάσταση, σκοπός και αποτελέσματα της υλοποίησης των προγραμμάτων για την εξειδικευμένη εκπαιδευτική στήριξη για την ένταξη μαθητών με αναπηρίες ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες και για την ανάπτυξη προσβάσιμου εκπαιδευτικού και διδακτικού υλικού για μαθητές με αναπηρίες (CRPD/C/GRC/1 και Corr.1, παρ. 189-191), και συμβατότητα αυτών με τη Σύμβαση.***[[55]](#footnote-55)**

19ε. Όσον αφορά την παράλληλη στήριξη, θα πρέπει να σημειωθεί ότι υπάρχουν ορισμένα κρίσιμα ζητήματα σχετικά με την ορθή εφαρμογή της. Πιο συγκεκριμένα, λόγω της έλλειψης επαρκών οικονομικών πόρων σημειώνονται σοβαρές καθυστερήσεις στη διαδικασία πρόσληψης εκπαιδευτικών. Αυτές αποτελούν εμπόδιο για τους μαθητές με αναπηρία, δεδομένου ότι παρόλο που έχει προβλεφθεί παράλληλη στήριξη για αυτούς, δεν την λαμβάνουν εγκαίρως, π.χ. όχι τον Σεπτέμβριο στην αρχή του σχολικού έτους, αλλά αργότερα. Επιπλέον, λόγω του περιορισμένου προϋπολογισμού, ο αριθμός των εκπαιδευτικών που θα προσληφθούν δεν επαρκεί και, συνεπώς, η παράλληλη στήριξη παρέχεται συχνά μόνο για περιορισμένο αριθμό ωρών ανά μαθητή.

Όσον αφορά την προσβασιμότητα των σχολικών κτιρίων, σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου, από τα 14.000 σχολικά κτίρια, τα 7.361 δεν διαθέτουν ράμπες και πάνω από 9.917 δεν έχουν προσβάσιμες εγκαταστάσεις υγιεινής**[[56]](#footnote-56)**.

## **Συστάσεις**

* Να εκπονηθεί και να εφαρμοστεί ένα ολιστικό πλάνο για την ένταξη των μαθητών και των φοιτητών με αναπηρία στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση, στην τεχνική εκπαίδευση και επαγγελματική αποκατάσταση, καθώς και στην τριτοβάθμια και μεταπτυχιακή εκπαίδευση, συμπεριλαμβανομένης μιας στρατηγικής ή ενός πλάνου για τη μετάβαση των μαθητών με αναπηρία από τα ειδικά στα γενικά σχολεία.
* Να διασφαλιστεί η καθολική προσβασιμότητα του εκπαιδευτικού συστήματος, συμπεριλαμβανομένων των υποδομών και του εξοπλισμού, του εκπαιδευτικού υλικού και των εκπαιδευτικών μεθόδων και διαδικασιών, και, επίσης, να διασφαλιστεί η παροχή εύλογων προσαρμογών (συμπεριλαμβανομένης της μετακίνησης των μαθητών) αν χρειάζεται.
* Να υποστηριχτεί η εκπαίδευση μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες με μόνιμα χρηματοδοτικά προγράμματα από τον κρατικό προϋπολογισμό.
* Να αναμορφωθούν τα σχολικά βιβλία και όλο το εκπαιδευτικό υλικό, σε όλες τις βαθμίδες του εκπαιδευτικού συστήματος, ώστε να είναι συμβατά με τις διατάξεις της Σύμβασης, και έτσι οι μαθητές και οι φοιτητές με ή χωρίς αναπηρία να εκπαιδεύονται σύμφωνα με το δικαιωματικό μοντέλο προσέγγισης της αναπηρίας. Να διασφαλιστεί η εκπαίδευση και κατάρτιση των εκπαιδευτικών ώστε να μπορούν να ανταποκρίνονται στις διαφοροποιημένες ανάγκες όλων των μαθητών, και ειδικότερα εκείνων με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί η πρώιμη διάγνωση παιδιών με αναπηρία και να θεσπιστούν προσιτές οικονομικά δημόσιες υπηρεσίες για την πρώιμη παρέμβαση και εκπαίδευση όλων των παιδιών που έχουν ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες.
* Να καθιερωθεί ένας έγκαιρος και προσβάσιμος μηχανισμός ετοιμότητας για μαθητές/φοιτητές με αναπηρία και τις οικογένειές τους όταν δεν έχουν λάβει επαρκή στήριξη ή έχουν βιώσει διάκριση.
* Να εκπονηθούν στοχευμένα προγράμματα δια βίου μάθησης, με ιδιαίτερη έμφαση στα άτομα που αντιμετωπίζουν πολλαπλή διάκριση (π.χ. νέοι/γυναίκες/μετανάστες και πρόσφυγες με αναπηρία, κ.λπ.).
* Να θεσπιστεί η θεσμική συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ στο Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικής Καθοδήγησης (ΕΟΠΠΕΚ) και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ).
* Να εκπονηθεί ένα σχέδιο δράσης για την επέκταση και βελτίωση της συλλογής στατιστικών δεδομένων για την παρακολούθηση του Άρθρου 24.

# **Άρθρο 25 – Υγεία**

Αναμφισβήτητα, η παρατεταμένη οικονομική κρίση έχει επηρεάσει δραματικά τη λειτουργία του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης και ψυχικής υγείας. Για παράδειγμα, μεταξύ 2009 και 2015, η χρηματοδότηση των δημόσιων νοσοκομείων μειώθηκε στο μισό, οι υπηρεσίες διάγνωσης και πρόληψης μειώθηκαν κατά 20%, ενώ οι δαπάνες για τη δημόσια υγεία ανέρχονται στο 5,2% του ΑΕΠ, ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 7,5% του ΑΕΠ (δες, για παράδειγμα: Stylianidis and Souliotis 2019; Hauben et al., 2012).

Επιπλέον, οι μεγάλες περικοπές στους μισθούς του δημόσιου τομέα, η κατάργηση του 13ου και 14ου μισθού στον δημόσιο τομέα και η μείωση των μισθών στον ιδιωτικό τομέα οδήγησαν την πλειοψηφία των Ελλήνων πολιτών, και ιδιαίτερα εκείνων που ανήκουν στις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, να αναζητήσουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στον δημόσιο τομέα. Η μεγάλη ζήτηση για τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας από την μια, και οι σοβαρές περικοπές στον προϋπολογισμό των δημόσιων νοσοκομείων από την άλλη, π.χ. μείωση κατά 26% την περιόδο μεταξύ 2009 και 2011 (Hauben et al., 2012), επηρέασαν την ορθή λειτουργία των νοσοκομείων. Επίσης, η μείωση του ιατρικού προσωπικού, η αύξηση του χρόνου αναμονής για να κλείσει κάποιος ραντεβού με έναν γιατρό, η έλλειψη απαραίτητων ιατρικών προμηθειών στα νοσοκομεία, και κυρίως στα περιφερειακά νοσοκομεία, καθώς και οι περικοπές στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας των δήμων, έχουν αναδειχθεί ως σημαντικά εμπόδια για τα άτομα με αναπηρία και την πρόσβασή τους στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης (Rotarou and Sakellariou 2017). Για να το θέσουμε διαφορετικά, υπάρχει μια ουσιαστική αύξηση στις ανεκπλήρωτες ανάγκες στήριξης των ατόμων με αναπηρία (ό.π.).

Η μεταρρύθμιση του συστήματος για την αξιολόγηση και πιστοποίηση της αναπηρίας με την υιοθέτηση αυστηρότερων κριτηρίων**[[57]](#footnote-57)** - σε σύγκριση με το προηγούμενο σύστημα, αλλά και την αναγκαία επαναξιολόγηση της αναπηρίας όλων των δικαιούχων παροχών αναπηρίας προκειμένου να συνεχίσουν να λαμβάνουν παροχές αναπηρίας - έχει επίσης επηρεάσει την πρόσβαση ατόμων με αναπηρία στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Με αυτό νοείται ότι υπάρχουν περιπτώσεις όπου άτομα με αναπηρία που είχαν ταξινομηθεί ως άτομα με αναπηρία από το προηγούμενο σύστημα, ξαφνικά, είτε ταξινομήθηκαν σε άλλη κατηγορία αναπηρίας είτε πλέον δεν ανήκαν σε κάποια κατηγορία αναπηρίας. Έτσι, για εκείνους που άλλαξε η κατάσταση της αναπηρίας τους - όχι επειδή η υγεία τους βελτιώθηκε αλλά λόγω των αυστηρότερων κριτηρίων αξιολόγησης (Pavli 2017) - αυτή η αλλαγή μεταφράζεται στο ότι οι παροχές που τους είχαν χορηγηθεί στο παρελθόν, με βάση τη σοβαρότητα της αναπηρίας τους, πλέον δεν ίσχυαν.

Εκτός από τα προαναφερθέντα εμπόδια, το κόστος που καλούνται να πληρώσουν τα άτομα με αναπηρία από την ‘τσέπη’ τους για τη λήψη υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης έχει αυξηθεί σημαντικά. Πιο συγκεκριμένα, τα άτομα με αναπηρία πρέπει να πληρώσουν συμμετοχή της τάξεως του 25% για την αγορά των συνταγογραφούμενων φαρμάκων τους. Εάν η φαρμακευτική αγωγή σχετίζεται με την πάθηση ή την αναπηρία τους, τότε η συνεισφορά τους είναι είτε 0% είτε 10% (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012ε). Ένα ζήτημα, όμως, που ανακύπτει εδώ αφορά την επιλογή του ποσοστού συμμετοχής. Για παράδειγμα, στην περίπτωση ενός ατόμου με διπολική διαταραχή, η συμμετοχή του/της για την αγορά των συνταγογραφούμενων αντιψυχωτικών φαρμάκων είναι 10%, ενώ η συμμετοχή του/της για την αγορά των συνταγογραφούμενων αντικαταθλιπτικών φαρμάκων είναι 25%. Επομένως, το ερώτημα που προκύπτει εδώ αφορά στα κριτήρια ταξινόμησης των φαρμάκων που εμπίπτουν στις κατηγορίες 0% και 10% και αυτών που εμπίπτουν στην κατηγορία 25%.

Ομοίως, τα άτομα με αναπηρία πρέπει να πληρώσουν συμμετοχή της τάξεως του 15% για διαγνωστικές εξετάσεις στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα που είναι συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Άτομα που έχουν ταξινομηθεί με ποσοστό αναπηρίας άνω του 80%, και έχουν είτε θαλασσαιμία, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, μεταμόσχευση νεφρού, κυστική ίνωση, διαβήτη τύπου Ι είτε είναι ακρωτηριασμένοι και λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα δεν πληρώνουν κάποια συνεισφορά.

Όπως ειπώθηκε προηγουμένως, οι περικοπές στον προϋπολογισμό για τη δημόσια υγεία είχαν σοβαρές συνέπειες στη λειτουργία των νοσοκομείων, και πόσο μάλλον των περιφερειακών νοσοκομείων. Για τον λόγο αυτό, τα άτομα με αναπηρία πρέπει να ταξιδεύουν μακριά από τη μόνιμη κατοικία τους για να λάβουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Με άλλα λόγια, τα άτομα με αναπηρία έχουν μετατραπεί σε «εσωτερικούς μετανάστες» αναζητώντας ιατρική περίθαλψη. Λαμβάνοντας υπόψη το ήδη αυξημένο κόστος για τα άτομα με αναπηρία στην λήψη υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης, αυτό το πρόσθετο κόστος για την επίσκεψη σε γιατρό ή/και νοσοκομείο μακριά από τη μόνιμη κατοικία τους είναι μια ακόμα πρόκληση απέναντι στο δικαίωμά τους στην υγειονομική περίθαλψη.

Ο Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ), στην έκθεσή του Sickness, Disability, and Work: Breaking the Barriers (2009, σελ. 10), υποστηρίζει ότι «τα προβλήματα ψυχικής υγείας αποτελούν μια ανεπίλυτη πρόκληση.» Ενώ στην έκθεση του ΟΟΣΑ δίνεται έμφαση στην αύξηση του ποσοστού των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες στην Ευρώπη και στην πρόσβασή τους στις υπηρεσίες πρόνοιας, στην Ελλάδα, τόσο το σύστημα ψυχικής υγείας, όσο και η ψυχική υγεία, αποτελούν «ανεπίλυτες προκλήσεις». Από τη μία πλευρά, λόγω του αντίκτυπου της οικονομικής κρίσης στους πολίτες της Ελλάδας, και πόσο μάλλον των ριζικών αλλαγών στη δομή της Ελληνικής κοινωνίας - π.χ., αύξηση των κοινωνικών ανισοτήτων και της κοινωνικοοικονομικής αβεβαιότητας - πολλοί πολίτες αντιμετωπίζουν ξαφνικά προβλήματα με την ψυχική τους υγεία. Για παράδειγμα, ο φόβος της ανεργίας, η αβεβαιότητα για το αύριο, η μείωση των εισοδημάτων και ο φόβος ότι δεν θα μπορέσουν να καλύψουν τις καθημερινές ανάγκες των ιδίων ή/και των οικογενειών τους, έχουν ως αποτέλεσμα την αύξηση των ποσοστών των ανθρώπων που πάσχουν από ψυχικές διαταραχές, όπως η κατάθλιψη, οι κρίσεις πανικού, οι αυτοκτονίες. Από την άλλη πλευρά, όπως αναφέρθηκε προηγουμένως, τα μέτρα λιτότητας που επιβλήθηκαν από την Τρόικα στο Ελληνικό Κράτος επηρέασαν σοβαρά το δημόσιο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης. Ωστόσο, εάν το δημόσιο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης έχει πληγεί σοβαρά, τότε η κατάσταση στο ήδη ‘τραυματισμένο’ σύστημα ψυχικής υγείας είναι ακόμα χειρότερη. Με άλλα λόγια, ενώ τα ποσοστά των πολιτών με προβλήματα ψυχικής υγείας αυξάνονται ταχέως, τόσο οι παροχές όσο και η λειτουργία του συστήματος ψυχικής υγείας είναι πολύ αδύναμα.

Πιο συγκεκριμένα, οι περικοπές στον προϋπολογισμό του συστήματος ψυχικής υγείας «ήταν 20% μεταξύ 2010 και 2011 και επιπλέον 55% μεταξύ 2011 και 2012» (όπως αναφέρεται στο Stylianidis and Souliotis 2019, σελ. 17). Αυτές οι περικοπές στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας μεταφράζονται σε: i) υποβάθμιση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ii) έλλειψη προσωπικού στις Μονάδες Ψυχικής Υγείας και εξάντληση του υπάρχοντος προσωπικού, iii) χρήση τεχνολογιών καθήλωσης και μέτρων περιορισμού της ελεύθερης κυκλοφορίας των ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και iv) έλλειψη επαρκών μονάδων για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες (Council of Europe 2018).

Πολλοί πολίτες στην Ελλάδα δεν έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης λόγω του ότι είναι άνεργοι. Το 2016 θεσπίστηκε ο Νόμος 4368 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016δ) προβλέποντας ότι οι ανασφάλιστοι και πρώην κάτοχοι «δελτίου απορίας» έχουν ίση πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης, και αυτό περιλαμβάνει νοσηλευτική, διαγνωστική και φαρμακευτική κάλυψη.

Σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2005β), όλοι οι γιατροί θα πρέπει να αντιμετωπίζουν όλους τους ασθενείς με σεβασμό και εμπιστοσύνη, ανεξάρτητα από τη φυλή, το φύλο, την αναπηρία, την εθνικότητα, την ηλικία, κ.λπ. Υπάρχουν περιπτώσεις, ωστόσο, όπου τα άτομα με αναπηρία έχουν υποστεί διάκριση από τους γιατρούς που επισκέφτηκαν. Είτε κατά την επίσκεψή τους σε έναν γιατρό για ένα θέμα που αφορά την προσωπική τους υγεία είτε κατά την αξιολόγηση της αναπηρίας τους από τις υγειονομικές επιτροπές, τα άτομα με αναπηρία έχουν αναφέρει ότι οι γιατροί δεν τους έχουν αντιμετωπίσει με τον ίδιο τρόπο όπως τους ασθενείς χωρίς αναπηρία.

Τα εμπόδια, ωστόσο, που τα άτομα με αναπηρία αντιμετωπίζουν σε σχέση με την πρόσβασή τους στην υγεία δεν περιορίζονται μόνο σε ζητήματα που σχετίζονται με τη δυνατότητά τους να ανταποκριθούν οικονομικά. Αντίθετα, η πρόσβαση στα νοσοκομεία και η προσβασιμότητα των νοσοκομειακών κτιρίων, όπως και των ιατρικών τεχνολογιών και των απεικονιστικών ιατρικών τεχνολογιών, π.χ. μαστογράφος, είναι προκλήσεις που τα άτομα με αναπηρία αντιμετωπίζουν καθημερινά όταν επισκέπτονται τα νοσοκομεία, είτε ως ασθενείς είτε ως βοηθοί ή επισκέπτες άλλων ασθενών. Πιο συγκεκριμένα: i) τα δωμάτια των νοσοκομείων αλλά και οι τουαλέτες των ασθενών δεν είναι προσαρμοσμένα με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι προσβάσιμα στα άτομα με αναπηρία, ii) σπάνια υπάρχουν προσβάσιμες τουαλέτες για το κοινό, iii) οι ιατρικές συσκευές και τεχνολογίες και οι απεικονιστικές ιατρικές τεχνολογίες δεν έχουν προσαρμοστεί στις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, iv) δεν υπάρχει καμία σήμανση στη γραφή Braille για τους τυφλούς ή τους μερικώς βλέποντες και v) δεν υπάρχει κανένας σχεδιασμός για το πώς τα άτομα με αναπηρία θα εκκενώσουν το κτίριο σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης. Ενώ ράμπες υπάρχουν, η χρήση τους είναι, ως επί το πλείστων, για τα φορεία και για τη μετακίνηση ασθενών από το νοσηλευτικό προσωπικό. Ομοίως, ενώ οι ανελκυστήρες είναι αρκετά μεγάλοι ώστε να χωρούν τα φορεία ή/και για ταυτόχρονη μεταφορά πολλών ασθενών ή ατόμων, σπάνια υπάρχει πρόβλεψη για την ανακοίνωση του ορόφου, καθώς και κουμπιά στη γραφή Braille.

Επίσης, δεν υπάρχουν προβλέψεις για τους κωφούς ή βαρήκοους ώστε να επικοινωνούν με τους ιατρούς και τους νοσηλευτές στη νοηματική γλώσσα, ούτε κάποιο έγγραφο στην γραφή Braille για τυφλούς και μερικώς βλέποντες. Για παράδειγμα, σε σχέση με το ιατρικό ιστορικό, ενώ αποτελεί έγγραφο είτε εκτυπωμένο είτε ψηφιακό, που περιέχει ευαίσθητες προσωπικές πληροφορίες του ασθενούς, δεν υπάρχει ειδική διάταξη που να προβλέπει την εκτύπωσή του και σε γραφή Braille.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*20. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*20α. Πρόσβαση των ατόμων με αναπηρίες στις υπηρεσίες υγείας, με παροχή δεδομένων κατανεμημένων ανά φύλο, ηλικία και τύπο αναπηρίας, και μέτρα που έχουν ληφθεί για τον μετριασμό των επιπτώσεων της οικονομικής κρίσης στην πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη.****[[58]](#footnote-58)***

20α. Δεν γνωρίζουμε αν υπάρχουν τέτοια δεδομένα. Ένα θετικό μέτρο που στοχεύει στην άμβλυνση του αντίκτυπου της οικονομικής κρίσης στα άτομα με αναπηρία σχετικά με την πρόσβασή τους στην υγειονομική περίθαλψη, ήταν η θέσπιση του Νόμου 4368 και της Κοινής Υπουργικής Απόφασης Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016 το 2016. Λόγω της οικονομικής κρίσης και της αύξησης των ποσοστών ανεργίας, πολλοί πολίτες της Ελλάδας δεν είχαν πρόσβαση στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Έτσι, το Ελληνικό Κράτος, σχεδόν επτά χρόνια μετά το ξέσπασμα της οικονομικής κρίσης, θέσπισε τον Νόμο 4368 και εξέδωσε την Κοινή Υπουργική Απόφαση Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016, με την οποία αναγνωρίζει το δικαίωμα στην ελεύθερη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, τόσο στους ανασφάλιστους όσο και σε ευάλωτες κοινωνικά ομάδες. Αυτό που πέτυχε ο συγκεκριμένος νόμος είναι ασφαλισμένοι, ανασφάλιστοι και πρώην κάτοχοι «δελτίου απορίας» να έχουν ίση πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγείας. Η πρόσβαση στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης περιλαμβάνει τη νοσηλεία, τη διαγνωστική και τη φαρμακευτική κάλυψη, που είναι σίγουρα ένα σημαντικό μέτρο, δεδομένου ότι δεν αποκλείεται κανένας από τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης.

*20β. Τρέχουσα κατάσταση, σκοπός και αποτελέσματα της υλοποίησης του προγράμματος "Καλλικράτης" (CRPD/C/GRC/1 και Corr.1, παρ. 202).***[[59]](#footnote-59)**

20β. Το Πρόγραμμα Καλλικράτης, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Νόμου 3852/2010 και τα όσα περιγράφει ως προστασία των ατόμων με αναπηρία, δεν εφαρμόζονται. Ορισμένες από τις υπηρεσίες που αναφέρονται στον Νόμο ίσως έχουν εφαρμοστεί, όμως δεν είναι ειδικές για τα άτομα με αναπηρία, αλλά αφορούν σε όλους τους πολίτες. Επίσης, υπηρεσίες που αφορούν στα άτομα με αναπηρία δεν έχουν εφαρμοστεί. Υπάρχουν λίγοι δήμοι που έχουν εφαρμόσει κάποια προγράμματα υγείας για άτομα με αναπηρία, αλλά αυτό συνέβη μετά από δική τους πρωτοβουλία. Παρόλο που το πρόγραμμα Καλλικράτης προέβλεπε ότι οι δήμοι θα ήταν υπεύθυνοι για την παροχή στα άτομα με αναπηρία των επιδομάτων αναπηρίας, η διάταξη αυτή δεν υπάρχει πια. Αντ’ αυτού, σύμφωνα με τον Νόμο 4520/2018, ο Οργανισμός Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ) είναι υπεύθυνος για την παροχή επιδομάτων αναπηρίας στα άτομα με αναπηρία.

*20γ. Μέτρα που έχουν ληφθεί για τη διασφάλιση προσβάσιμων υπηρεσιών σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας στα άτομα με αναπηρίες, ιδιαίτερα στις γυναίκες και τα κορίτσια με αναπηρίες, σε ίση βάση με τους άλλους.***[[60]](#footnote-60)**

20γ. Δεν υπάρχουν συγκεκριμένα μέτρα για τη διασφάλιση προσβάσιμων υπηρεσιών σεξουαλικής και αναπαραγωγικής υγείας στα άτομα με αναπηρία γενικά, και στις γυναίκες και τα κορίτσια με αναπηρία ειδικότερα.

*20δ. Επιπτώσεις του Κανονισμού για την Ενταξιακή Υγειονομική Περίθαλψη για τα ηλικιωμένα άτομα με αναπηρίες.***[[61]](#footnote-61)**

*20δ.* Δεν υπάρχουν συγκεκριμένα μέτρα στον «Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας» για τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας με αναπηρία. Επομένως, δεν μπορούμε να βρούμε στοιχεία σχετικά με τις επιπτώσεις του «Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας».

## **Συστάσεις**

* Να ενσωματωθούν οι πολιτικές για την αναπηρία σε όλες τις δημόσιες πολιτικές υγείας, ώστε να διασφαλιστεί το δικαίωμα σε προσβάσιμες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλωης για όλα τα άτομα με αναπηρία, μέσω του δημόσιου συστήματος υγειονομικής περίθαλψης.
* Να υιοθετηθούν μέτρα που θα διασφαλίζουν ότι όλα τα νοσοκομεία και άλλες εγκαταστάσεις υγείας είναι φυσικά προσβάσιμες σε όλα τα άτομα με αναπηρία, σε όλες τις περιοχές της χώρας, συμπεριλαμβανομένων των αγροτικών και νησιώτικων περιοχών, και ότι όλα τα άτομα με αναπηρία και μέλη των οικογενειών τους λαμβάνουν ποιοτική φροντίδα υγείας, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών και κοριτσιών, καθώς και των μεταναστών εργαζομένων. Εκπόνηση ενός στοχευμένου, μετρήσιμου και χρηματοδοτούμενου πλάνου δράσης που θα στοχεύει στην εξάλειψη όλων των ειδών εμποδίων που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία, ειδικότερα τα άτομα με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες.
* Παροχή εκπαίδευσης ώστε να διασφαλιστεί ότι όσοι παρέχουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης γνωρίζουν τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία βάσει της Σύμβασης, και διαθέτουν τα εργαλεία για να παρέχουν κατάλληλες συμβουλές για τα άτομα με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων των γυναικών με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί η παροχή πληροφόρησης σε προσβάσιμες μορφές για τα άτομα με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων της γραφής Braille, της νοηματικής γλώσσας και της μορφής εύκολης για ανάγνωση (Easy-to-Read), σε ότι αφορά υπηρεσίες και εκπαιδευτικά προγράμματα που είναι διαθέσιμα στα άτομα με αναπηρία.
* Να διασφαλιστεί και να εκσυγχρονιστεί ο δημόσιος χαρακτήρας του Εθνικού Συστήματος Υγείας – Να γίνουν θεσμικές παρεμβάσεις, όπως:
  + Συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ και των οργανώσεων μελών της σε όλους τους Φορείς Σχεδιασμού και Υλοποίησης Πολιτικών για την Υγεία.
  + Δημιουργία ενός πλαισίου για τη θέσπιση και την ανάπτυξη συμπεριληπτικών υπηρεσιών βοήθειας στο σπίτι και θέσπιση του Προσωπικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας και της Ηλεκτρονικής Κάρτας Υγείας του Πολίτη.

# **Άρθρο 26 –Αποκατάσταση και Επαναποκατάσταση**

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) είναι υπεύθυνος για την παροχή υπηρεσιών αποκατάστασης και επαναποκατάστασης στα άτομα με αναπηρία μέσω του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ. Παραδείγματα υπηρεσιών που παρέχει ο ΕΟΠΥΥ είναι: i) πρόσβαση στα τμήματα αποκατάστασης των νοσοκομείων, ii) υπηρεσίες αποκατάστασης είτε σε κλειστές μονάδες φροντίδας είτε σε κέντρα ημερήσιας φροντίδας, iii) υπηρεσίες ημερήσιας φροντίδας και διαμονή σε κέντρα ημερήσιας φροντίδας για άτομα με αναπηρία και iv) κάλυψη αναγκών σε φυσιοθεραπείες, λογοθεραπείες, εργοθεραπείες και ψυχοθεραπείες. Ωστόσο, οι παροχές του ΕΟΠΥΥ στους ασφαλισμένους του έχουν υποστεί σοβαρές περικοπές. Για παράδειγμα, σε ότι αφορά τις υπηρεσίες αποκατάστασης στον τομέα της ειδικής αγωγής, ο προϋπολογισμός για το έτος 2019 ανέρχεται περίπου στα 65 εκατομμύρια ευρώ, ενώ το 2015 ήταν 106 εκατομμύρια ευρώ (*Η Καθημερινή*, 19 Ιουνίου 2019). Παρόμοιες περικοπές έχουν λάβει χώρα και στις υπηρεσίες φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης (*Η Καθημερινή*, 6 Ιουλίου 2018).

Επιπλέον, υπάρχει σημαντική έλλειψη υπηρεσιών αποκατάστασης στους τομείς της «μετά» και της εξω-νοσοκομειακής φροντίδας. Συγκεκριμένα, υπάρχουν μόνο λίγες διαθέσιμες δομές αποθεραπείας και αποκατάστασης που ανήκουν στον δημόσιο τομέα, έχοντας ως αποτέλεσμα οι ανάγκες αυτών των υπηρεσιών να καλύπτονται από δομές που ανήκουν στον ιδιωτικό τομέα. Επίσης, ανάλογα με τη σοβαρότητα της κάθε περίπτωσης, υπάρχει η επιλογή να μεταφερθεί το άτομο σε μια δομή αποκατάστασης στο εξωτερικό.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*21.Παρακαλούμε παρέχετε, όσον αφορά τους θεσμούς που αναφέρονται στις παραγράφους 208-214 της αρχικής έκθεσης:***[[62]](#footnote-62)**

*21α. Πληροφορίες σχετικά με τους οικονομικούς πόρους που διατίθενται στα νέα κέντρα κοινωνικής πρόνοιας και τον αριθμό των ατόμων με αναπηρίες που έχουν λάβει υπηρεσίες από τα κέντρα, με κατανομή ανά φύλο, ηλικία και τύπο αναπηρίας, συμπεριλαμβανομένου του ποσοστού του συνολικού αριθμού ατόμων που χρειάζονται αυτές τις υπηρεσίες.***[[63]](#footnote-63)**

21α. Δεν γνωρίζουμε εάν υπάρχουν τέτοια δεδομένα.

*21β. Πληροφορίες σχετικά με μέτρα που έχουν ληφθεί στον τομέα της αποκατάστασης και επαναποκατάστασης από το Εθνικό Ίδρυμα Κωφών και το Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών.***[[64]](#footnote-64)**

21β. Όσον αφορά το Εθνικό Ίδρυμα Κωφών, τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την αποκατάσταση και επαναποκατάσταση κωφών και βαρήκοων ατόμων είναι: i) η παροχή δωρεάν μαθημάτων νοηματικής γλώσσας και ii) η παροχή συμβουλευτικής και ψυχολογικής στήριξης, τόσο στα κωφά και βαρήκοα άτομα, όσο και στα μέλη των οικογενειών τους που μπορούν να ακούσουν, με βάση την αρχή της εμπιστευτικότητας.

Όσον αφορά το Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών και τις υπηρεσίες που προσφέρει σε εκπαιδευόμενους τυφλούς ή μερικώς βλέποντες, πρόκειται για κατάρτιση: i) σε δεξιότητες Κινητικότητας-Προσανατολισμού και ii) σε δεξιότητες Καθημερινής Διαβίωσης.

*21γ. Αριθμός ατόμων με αναπηρίες που έχουν λάβει υπηρεσίες από τα κέντρα αποκατάστασης και επαναποκατάστασης, ως ποσοστό επί του συνόλου των αιτημάτων για τέτοιες υπηρεσίες.***[[65]](#footnote-65)**

21γ. Δεν γνωρίζουμε εάν υπάρχουν τέτοια δεδομένα.

## **Συστάσεις**

* Να υιοθετηθεί ένα Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την αποκατάσταση και επαναποκατάσταση των ατόμων με αναπηρία ώστε να υπάρχει συμβατότητα με τις διατάξεις της Σύμβασης.
* Να δημιουργηθεί Τμήμα Αποκατάστασης στο Υπουργείο Υγείας, καθώς και ένα Δίκτυο Μονάδων Αποκατάστασης. Να αναβαθμιστούν οι υπηρεσίες τους και να εκσυγχρονιστεί το υφιστάμενο Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης.
* Να ληφθούν κατάλληλα νομοθετικά μέτρα για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία, συμπεριλαμβανομένων των παιδιών με αναπηρία, σε δωρεάν ή/και προσιτές οικονομικά υπηρεσίες υγείας σχετικές με την αποκατάσταση και επαναποκατάσταση.
* Να ληφθούν μέτρα για την παροχή υπηρεσιών πρώιμης παρέμβασης σε όλα τα παιδιά με αναπηρία.

# **Άρθρο 27 – Εργασία και Απασχόληση**

Με βάση τα ευρήματα μιας πρόσφατης μελέτης που πραγματοποιήθηκε από το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ (Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ 2018β)**[[66]](#footnote-66)**, η πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στην υπάρχουσα αγορά εργασίας είναι περιορισμένη.

Η μελέτη αυτή δείχνει ότι:

i) Το ποσοστό απασχόλησης των «ατόμων με σοβαρές αναπηρίες»**[[67]](#footnote-67)**  στις ηλικίες 20 έως 64 ετών ανέρχεται στο 24,2%, το οποίο είναι χαμηλότερο κατά 33,4 μονάδες από το ποσοστό απασχόλησης των ατόμων χωρίς αναπηρία (57,6%) και 46 μονάδες από τον εθνικό στόχο της Στρατηγικής «Ευρώπη 2020».

ii) Το ποσοστό ανεργίας των «ατόμων με σοβαρές αναπηρίες» ανέρχεται σχεδόν στο 39%. Το υψηλότερο ποσοστό ανεργίας των «ατόμων με σοβαρές αναπηρίες» στις ηλικίες 25-29 ετών ανέρχεται στο 58,2%, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό ατόμων χωρίς αναπηρία στις ηλικίες των 25-29 ετών ανέρχεται στο 40,9%.

iii) Το 60,4% των «ατόμων με σοβαρές αναπηρίες» και το 39,2% των ατόμων με μέτριο περιορισμό δραστηριότητας ανήκουν στον μη ενεργό οικονομικά πληθυσμό, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στον πληθυσμό ατόμων χωρίς αναπηρία ανέρχεται στο 23,7% (Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ 2018β). Επίσης, η ανάλυση του μη ενεργού οικονομικά πληθυσμού δείχνει ότι σε όλες τις ηλικιακές ομάδες «ατόμων με σοβαρή αναπηρία» το ποσοστό υπερβαίνει το 40%.

iv) Στον πληθυσμό των «ατόμων με σοβαρές αναπηρίες», το 83% των νέων ηλικίας 20-24 ετών, το 72% των νέων ηλικίας 25-29 ετών, καθώς και το 55,5% των ατόμων ηλικίας 30-34 ετών δεν έχουν καμία επαγγελματική εμπειρία.

v) Το 84% των εργαζομένων με αναπηρία δηλώνει ότι οι εργοδότες δεν τους έχουν παράσχει εύλογες προσαρμογές (ό.π.).

Παρόλο που το Κράτος έχει καταβάλει προσπάθειες για την αύξηση του ποσοστού απασχόλησης των ατόμων με αναπηρία μέσω της υιοθέτησης νομοθετικών μέτρων, η θέσπιση του Νόμου 2643/1998 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1998), με τον οποίο τροποποιήθηκε ο προϋπάρχοντας Νόμος 1648/1986 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1986), είχε περιορισμένο αντίκτυπο στο ποσοστό απασχόλησης των ατόμων με αναπηρία στον δημόσιο τομέα και σχεδόν καμία επίδραση στον ιδιωτικό τομέα.

Η θέσπιση του Νόμου 4440/2016, έχει ήδη δημιουργήσει ένα νέο νομικό πλαίσιο για την πρόσληψη ατόμων με αναπηρία και μελών της οικογένειάς τους στον δημόσιο τομέα, αυξάνοντας σημαντικά τον αριθμό των εργαζομένων στον δημόσιο τομέα κατά τα δύο έτη εφαρμογής του (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016β)**[[68]](#footnote-68)**. Συγκεκριμένα, ο νόμος αυτός προβλέπει ότι το 10% και το 5% των θέσεων που πρέπει να καλυφθούν από τακτικό προσωπικό και προσωπικό με συμβάσεις αορίστου χρόνου ιδιωτικού δικαίου στον δημόσιο τομέα - συμπεριλαμβανομένων των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου και των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης - πρέπει να καλύπτονται από άτομα με αναπηρία με πιστοποιημένο ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50% και από συγγενείς ατόμων με αναπηρία με πιστοποιημένο ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% αντίστοιχα (ό.π.). Ωστόσο, αυτός ο νόμος αφορά κενές θέσεις μόνο στον δημόσιο τομέα και όχι στον ιδιωτικό. Με άλλα λόγια, αυτό που λείπει είναι η λήψη περισσότερων μέτρων για τη βελτίωση της τοποθέτησης των ατόμων με αναπηρία στην ανοιχτή αγορά εργασίας.**[[69]](#footnote-69)**

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη (2018) «Ίση μεταχείριση - Ειδική έκθεση 2017», ο αριθμός των καταγγελιών για διακρίσεις λόγω αναπηρίας ή χρόνιας πάθησης είναι πολύ χαμηλός συγκριτικά με τα δεδομένα που αναφέρονται πιο πάνω (βλ. σημείο (ν) στην προηγούμενη σελίδα), όπου το 84% των εργαζομένων με αναπηρία δηλώνει ότι οι εργοδότες δεν έχουν παράσχει εύλογες προσαρμογές. Οι περισσότερες καταγγελίες είναι εναντίον του δημόσιου τομέα, πράγμα που σημαίνει ότι ο φόβος απόλυσης στον ιδιωτικό τομέα αποτελεί σημαντικό εμπόδιο για τα άτομα με αναπηρία προκειμένου να κάνουν χρήση των διατάξεων του Νόμου 4443/2016 (βλέπε, για παράδειγμα: Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016γ).

Ένα άλλο εμπόδιο που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις κατά την αναζήτηση εργασίας αφορά στη συναλλαγή τους με τον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ), που είναι η κεντρική δομή διαχείρισης των ενεργητικών πολιτικών απασχόλησης. Δεδομένου ότι δεν υπάρχουν εκπρόσωποι του αναπηρικού κινήματος στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΟΑΕΔ, η διάσταση της αναπηρίας δεν ενσωματώνεται στον σχεδιασμό πολιτικής του Οργανισμού αυτού. Ο ιστότοπος του ΟΑΕΔ δεν είναι προσβάσιμος σε άτομα με αναπηρία και τα προγράμματα για τη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας με επιδότηση, για ένα συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, του κόστους εργασίας και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης για τα επωφελούμενα άτομα, τα οποία απευθύνονται σε εργοδότες του ιδιωτικού τομέα, δεν παρέχουν περισσότερα κίνητρα για την πρόσληψη ατόμων με αναπηρία.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*23. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*23α. Πρόσφατα στατιστικά παραβιάσεων της αρχής της ίσης μεταχείρισης στην απασχόληση και την εργασία ατόμων με αναπηρίες, που κατοχυρώνονται στον Νόμο 3304/2005 (CRPD/C/GRC/1 και Corr.1, παρ. 312).***[[70]](#footnote-70)**

23α. Σύμφωνα με την Ειδική Έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη για την ίση μεταχείριση, η οποία δημοσιεύθηκε το 2018 (Συνήγορος του Πολίτη 2018), ο Συνήγορος του Πολίτη έλαβε 738 αναφορές, εκ των οποίων το 77% ήταν αναφορές που εμπίπτουν στις αρμοδιότητές του και συνεπώς διερευνώνται περαιτέρω. Από το 77% των αναφορών, το 52% ήταν βάσιμες και για το λόγο αυτό ο Συνήγορος του Πολίτη παρενέβη για την άρση των παραβιάσεων που σχετίζονται με την αρχή της ίσης μεταχείρισης. Σύμφωνα με την Ειδική Έκθεση, το 19% των αναφορών αφορούσαν διακριτική μεταχείριση λόγω χρόνιας πάθησης ή αναπηρίας, το οποίο ήταν επίσης το δεύτερο υψηλότερο ποσοστό. Οι περισσότερες αναφορές αφορούσαν τη διάκριση λόγω φύλου (40%). Αξίζει να σημειωθεί ότι το 62% των αναφορών για περιπτώσεις διάκρισης είναι ενάντια στον δημόσιο τομέα, ενώ το 38% στον ιδιωτικό τομέα.

*23β. Μέτρα που έχουν ληφθεί ως μέρος, και αποτελέσματα που έχουν επιτευχθεί μέσω, της μετάβασης από τα προστατευόμενα εργαστήρια στην ανοιχτή αγορά εργασία, και της εισαγωγής νέων μορφών κοινωνικής συνεταιριστικής επιχείρησης που εγγυώνται το δικαίωμα στην εργασία για τα άτομα με αναπηρίες.***[[71]](#footnote-71)**

23β. Μετά την θέση σε ισχύ του Νόμου 2646/1998, και ειδικότερα μέσω του άρθρου 17, θεσπίστηκαν ειδικά προγράμματα για άτομα με «νοητικές αναπηρίες, αυτισμό, σοβαρές ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και πολλαπλές αναπηρίες» σε σχέση με τα ενιαία κριτήρια που πρέπει να πληρούν τα άτομα με αναπηρία προκειμένου να τους παρασχεθούν υπηρεσίες, χρηματοδότηση και αξιολόγηση. Οι κύριοι στόχοι αυτών των προγραμμάτων ήταν η κοινωνική ένταξη, η συμμετοχή στη διαδικασία παραγωγής, η επαγγελματική απασχόληση, είτε στην ανοιχτή αγορά εργασίας είτε σε εναλλακτικές μορφές απασχόλησης. Ο Νόμος 2646/1998 αναφέρει την έκδοση Προεδρικού Διατάγματος για τη ρύθμιση της νομικής μορφής, της οργάνωσης, της λειτουργίας, των συνθηκών απασχόλησης και των χρηματοοικονομικών των Προστατευόμενων Εργαστηρίων, καθώς επίσης και για τον προσδιορισμό θεμάτων που σχετίζονται με τη σχέση εργασίας, τον τρόπο υπολογισμού των μισθών των εμπλεκομένων και τη διαδικασία προώθησης των δικών τους προϊόντων. Η έκδοση αυτού του Προεδρικού Διατάγματος εξακολουθεί να εκκρεμεί, και για το λόγο αυτό τα άτομα με αναπηρία που απασχολούνται σε αυτά τα πλαίσια δεν έχουν δικαιώματα κοινωνικής ασφάλισης. Επιπρόσθετα, δεν υπάρχει νομικό πλαίσιο για την υποστηριζόμενη απασχόληση, το οποίο θα μπορούσε να διευκολύνει τη μετάβαση από την απασχόληση σε Προστατευόμενα Εργαστήρια στην απασχόληση στην Ανοικτή Αγορά Εργασίας.

Σύμφωνα με το άρθρο 14 του Νόμου 4430/2016, ο οποίος αντικατέστησε τον Νόμο 4019/2011, τα άτομα με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις μπορούν να συμμετάσχουν ως μέλη και ως υπάλληλοι στις «Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις για την Ένταξη Ευάλωτων Ομάδων». Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 14, παρ. 2 του Νόμου 4430/2016, οι Κοινωνικοί Συνεταιρισμοί Περιορισμένης Ευθύνης συγκαταλέγονται αυτεπαγγέλτως στις Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις για την Ένταξη. Το νομικό πλαίσιο των Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης εισήχθη στην Ελλάδα στα πλαίσια ανάπτυξης και εκσυγχρονισμού των Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (βλέπε άρθρο 12 του Νόμου 2716/1999). Ο στόχος αυτού του νομικού πλαισίου, που συνδυάζει στοιχεία τόσο της προστατευόμενης απασχόλησης όσο και της κοινωνικής επιχειρηματικότητας, είναι διττός: αφενός η υποστήριξη ατόμων με ψυχοκοινωνικές αναπηρίες και αφετέρου η ένταξή τους σε ένα κοινωνικό, οικονομικό και επαγγελματικό πλαίσιο. Τα άτομα με αναπηρία που απασχολούνται σε αυτές τις επιχειρήσεις εξακολουθούν να λαμβάνουν τις παροχές αναπηρίας. Κατόπιν παρέμβασης της ΕΣΑμεΑ, το Ελληνικό Κράτος, προκειμένου να διευκολύνει την ένταξη των ατόμων με αναπηρία στις Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις, έχει καθιερώσει τη συνέχιση των παροχών αναπηρίας σε περίπτωση που τα άτομα με αναπηρία θα απασχοληθούν σε αυτές τις Επιχειρήσεις (για παράδειγμα, βλέπε άρθρο 34, παρ. 2 του Νόμου 4430/2016).

Παρ’ όλα αυτά, υπάρχουν πολλά εμπόδια που πρέπει να ξεπεραστούν προκειμένου να αυξηθεί η συμμετοχή των ατόμων με αναπηρία στην Κοινωνική και Αλληλέγγυα Οικονομία. Συγκεκριμένα, τα εμπόδια που πρέπει να ξεπεραστούν είναι: i) Η έλλειψη εργασιακής εμπειρίας γενικά, π.χ., πώς ένα άτομο με αναπηρία θα είναι εταιρικό μέλος σε μια Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση όταν δεν έχει καθόλου επαγγελματική εμπειρία; ii) Η έλλειψη ενσωμάτωσης της διάστασης της αναπηρίας σε όλους τους τύπους Κοινωνικών Συνεταιριστικών Επιχειρήσεων, που σημαίνει ότι θα πρέπει οι κτιριακές εγκαταστάσεις να είναι προσβάσιμες και οι φυσικές και ψηφιακές υπηρεσίες τους και τα προϊόντα τους θα πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες τόσο των πελατών με αναπηρία όσο και των εργαζομένων τους με αναπηρία. Με αυτόν τον τρόπο, τα άτομα με αναπηρία θα μπορούν αφενός να εργαστούν σε όλες τις Κοινωνικές Συνεταιριστικές Επιχειρήσεις, αφετέρου να επωφεληθούν από τις παρεχόμενες υπηρεσίες. iii) Η μη μέγιστη δυνατή ενεργοποίηση του θεσμού των Σχολικών Συνεταιρισμών σε σχολεία ειδικής αγωγής, που θα μπορούσε να συμβάλλει σημαντικά στην καλλιέργεια της ιδέας του «συνεταιρίζεσθαι» στον πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία, καθώς και στους γονείς και κηδεμόνες τους. iv) Το υφιστάμενο νομικό πλαίσιο του συστήματος υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων, το οποίο δεν επιτρέπει στα άτομα με αναπηρία που βρίσκονται υπό δικαστική συμπαράσταση να είναι μέλη μιας Κοινωνικής Συνεταιριστικής Επιχείρησης λόγω έλλειψης νομικής ικανότητας.

*23γ. Μέτρα που έχουν ληφθεί και σχεδιαστεί για τη μείωση της ανεργίας των ατόμων με αναπηρίες, ιδιαίτερα των γυναικών.***[[72]](#footnote-72)**

23γ. Ο Νόμος 4440/2016 και συγκεκριμένα το άρθρο 25, διευκολύνει την πρόσληψη ατόμων με αναπηρία σε θέσεις εργασίας τόσο στον δημόσιο όσο και στον ευρύτερο δημόσιο τομέα. Κατά την τρέχουσα περίοδο προγραμματισμού των Ευρωπαϊκών Διαρθρωτικών και Επενδυτικών Ταμείων (ΕΣΠΑ 2014-2020: α) μετά από παρέμβαση της ΕΣΑμεΑ, αυξήθηκε η πριμοδότηση των ατόμων με αναπηρία που έχουν ταξινομηθεί και πιστοποιηθεί με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω προκειμένου να διευκολυνθεί η συμμετοχή τους σε προγράμματα απασχόλησης κοινωφελούς εργασίας**[[73]](#footnote-73)** και (β) εφαρμόστηκε ένα πρόγραμμα για τον συνδυασμό επαγγελματικής και οικογενειακής ζωής**[[74]](#footnote-74)**, με στόχο την αύξηση και τη διατήρηση των μητέρων των ατόμων με αναπηρία σε θέσεις εργασίας. Ωστόσο, κανένα πρόγραμμα απασχόλησης που να απευθύνεται σε γυναίκες με αναπηρία δεν έχει υλοποιηθεί κατά τη διάρκεια της τρέχουσας προγραμματικής περιόδου, είτε με πόρους του ΕΣΠΑ είτε με εθνικούς πόρους. Επίσης, από το 2017, ο ΟΑΕΔ έχει υλοποιήσει με την υποστήριξη εθνικών πόρων πρόγραμμα για την υποστήριξη των εργοδοτών για την πρόσληψη και απασχόληση 2000 ανέργων με αναπηρία, πρώην εξαρτημένων από ουσίες, πρώην φυλακισμένων, νέων παραβατών ή νέων που βρίσκονται σε κοινωνικό κίνδυνο**[[75]](#footnote-75)**. Το πρόγραμμα αυτό επιχορηγεί την απασχόληση αυτών των ατόμων πρώτα για δώδεκα (12) μήνες, με τη δυνατότητα δύο επιπλέον παρατάσεων συνόλου εικοσιτεσσάρων μηνών (δώδεκα μήνες συν δώδεκα μήνες). Το πρόγραμμα απευθύνεται σε ιδιωτικές επιχειρήσεις, συνεταιρισμούς, φορείς κοινωνικής και αλληλέγγυας οικονομίας, και γενικά σε εργοδότες του ιδιωτικού τομέα που ασκούν συνήθεις οικονομικές δραστηριότητες, καθώς και σε τοπικές και περιφερειακές επιχειρήσεις της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Δεδομένου ότι οι αντιπροσωπευτικές οργανώσεις ατόμων με αναπηρία δεν θεωρούνται ότι ασκούν οποιαδήποτε οικονομική δραστηριότητα, δεν τους επιτρέπεται να συμμετέχουν στο πρόγραμμα προσλαμβάνοντας άτομα με αναπηρία. Επιπλέον, οι επωφελούμενοι φορείς που προσλαμβάνουν άτομα με αναπηρία μπορούν να συμπεριληφθούν σε πρόγραμμα επιχορήγησης εργονομικών διευθετήσεων των θέσεων εργασίας τους. Ο ΟΑΕΔ καλύπτει το 90% του συνολικού κόστους της δαπάνης για εργονομικές προσαρμογές για τη θέση εργασίας. Το πρόγραμμα αυτό αφορά 50 θέσεις εργασίας.

## **Συστάσεις**

* Να ενσωματωθεί η διάσταση της αναπηρίας σε όλες τις πολιτικές, τα μέτρα και τα προγράμματα απασχόλησης και κατάρτισης, και να βελτιωθεί η προσβασιμότητα των φυσικών και ηλεκτρονικών υπηρεσιών του ΟΑΕΔ στα άτομα με αναπηρία.
* Να θεσπιστεί η θεσμική συμμετοχή της ΕΣΑμεΑ στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΟΑΕΔ – Να επαναλειτουργήσει η Εθνική Επιτροπή Απασχόλησης.
* Να αναμορφωθούν και να εκσυγχρονιστούν τα θετικά μέτρα δράσης που έχει προβλέψει το Ελληνικό Κράτος για να διευκολύνει την πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στην απασχόληση, τα οποία στην πράξη παραμένουν ανενεργά (π.χ. αναμόρφωση του εθνικού συστήματος ποσόστωσης του Νόμου 2643/1996) και να προωθηθούν νέα θετικά μέτρα (π.χ. υποστηριζόμενη απασχόληση).
* Να εξαλειφθούν όλα τα αντικίνητρα που αποτρέπουν τα άτομα με αναπηρία από τη συμμετοχή τους στην απασχόληση (π.χ. πλήρη αποσύνδεση της επιδοματικής πολιτικής από την απασχόληση) και να καθιερωθεί ένα σύγχρονο σύστημα κινήτρων (π.χ. επιχορηγήσεις, φοροαπαλλαγές για εργοδότες κ.λπ.) διευκολύνοντας την πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στην αμειβόμενη εργασία στον ιδιωτικό τομέα, στην αυτοαπασχόληση, στην επιχειρηματικότητα και στην κοινωνική επιχειρηματικότητα.
* Να ενισχυθεί ο ρόλος των Επιθεωρητών Εργασίας με σκοπό να διασφαλιστεί ο πλήρης σεβασμός στην αρχή της μη-διάκρισης λόγω αναπηρίας και η εφαρμογή εύλογων προσαρμογών.

# **Άρθρο 28 – Ανεκτό Βιοτικό Επίπεδο και Κοινωνική Προστασία**

Σύμφωνα με το Σύνταγμα της Ελλάδος - Άρθρο 21, παρ. 3 - το Ελληνικό Κράτος είναι υπεύθυνο για την «υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περίθαλψη των απόρων» (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Ειδικότερα, για τα άτομα με αναπηρία, ορίζει - Άρθρο 21, παρ. 6 - ότι «τα άτομα με αναπηρίες έχουν δικαίωμα να απολαμβάνουν μέτρων που εξασφαλίζουν την αυτονομία, την επαγγελματική ένταξη και τη συμμετοχή τους στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της Χώρας» (ό.π.). Αυτό το νομικό πλαίσιο εφαρμόζεται πλημμελώς, το οποίο έχει επηρεαστεί και από την οικονομική κρίση.

Το κύριο χαρακτηριστικό της πολιτικής για την αναπηρία στην Ελλάδα είναι να στηρίζει τα άτομα με αναπηρία χορηγώντας τους διάφορα είδη παροχών, π.χ. παροχές σε χρήμα, παροχές σε είδος, ευεργετικές μεταχειρίσεις και εκπτώσεις.**[[76]](#footnote-76)** Ενώ όλες οι παροχές είναι αναμφίβολα σημαντικές για τα άτομα με αναπηρία, η στήριξη από το Ελληνικό Κράτος μέσω παροχών σε μετρητά, είτε μέσω των συντάξεων αναπηρίας**[[77]](#footnote-77)** είτε μέσω των επιδομάτων αναπηρίας,**[[78]](#footnote-78)** είναι το κύριο στοιχείο της Ελληνικής πολιτικής για την αναπηρία.**[[79]](#footnote-79)**

Επαναλαμβάνοντας τα λόγια του προέδρου της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας (ΕΚΤ), προς τα τέλη του 2009, ότι «δεν μπορείς να χορηγείς επιδόματα όταν δεν έχεις χρήματα για να πληρώσεις τις συντάξεις» (όπως αναφέρεται στο Pavli 2017, σελ. 188. Επίσης, βλέπε: *Το Βήμα*, 11 Νοεμβρίου 2009), κάποιος θα περίμενε ότι μετά τη θέσπιση πολιτικών λιτότητας, το σύστημα παροχών σε χρήματα θα ήταν επίσης θύμα της οικονομικής κρίσης, όπως έχει ήδη συμβεί σε άλλες χώρες όπως το Ηνωμένο Βασίλειο (π.χ., Hauben et al., 2013). Στην περίπτωση της Ελλάδας, ωστόσο, αυτή η «λογική» υπόθεση δεν ισχύει πλήρως. Συγκεκριμένα, ενώ υπήρξε περικοπή στις συντάξεις αναπηρίας λόγω των οριζόντιων περικοπών σε όλες τις συντάξεις, τα επιδόματα αναπηρίας δεν επηρεάστηκαν. Αντίθετα, εξακολουθούν να είναι τα ίδια με αυτά πριν την περίοδο της οικονομικής κρίσης (βλέπε, για παράδειγμα, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008α). Η επιτυχία αυτή πρέπει να αποδοθεί στο Ελληνικό αναπηρικό κίνημα και στον αγώνα του από την αρχή της κρίσης το 2009 για την προστασία των κεκτημένων δικαιωμάτων του.

Παρά τη σταθερότητα στα ποσά των επιδομάτων αναπηρίας, τα κριτήρια για να χαρακτηριστεί κάποιος ως δικαιούχος ή όχι για την χορήγηση ή όχι παροχών αναπηρίας έχουν αλλάξει. Σχεδόν ταυτόχρονα με το ξέσπασμα της οικονομικής κρίσης, το Ελληνικό Κράτος, και υπό την πίεση της τριμερούς επιτροπής που απαρτιζόταν από εκπροσώπους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας (ΕΚΤ) και του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (ΔΝΤ), υποχρεώθηκε να μεταρρυθμίσει το σύστημα αξιολόγησης και πιστοποίησης της αναπηρίας των αιτούντων αναπηρικών παροχών. Έτσι, ένα νέο σύστημα δημιουργήθηκε και άρχισε να λειτουργεί το 2012, το οποίο εξακολουθεί να χρησιμοποιείται μέχρι και σήμερα. Το νέο σύστημα είναι εμπνευσμένο από το παλαιό, ιατρικό και, ταυτόχρονα, διαδεδομένο σύστημα ταξινόμησης της μεθόδου Baremas.**[[80]](#footnote-80)** Το βασικό χαρακτηριστικό της μεθόδου Baremas είναι η μετάφραση της σωματικής απώλειας ή/και της απώλειας ικανότητας λόγω μιας βλάβης ή πάθησης σε ποσοστό αναπηρίας (Pavli 2017). Ωστόσο, όπως προηγούμενες μελέτες έχουν δείξει (Council of Europe 2002), αυτή η μετάφραση σε ποσοστό αναπηρίας δεν είναι η ίδια σε κάθε χώρα. Αντίθετα, υπάρχουν διαφοροποιήσεις. Αυτό σημαίνει πως το τι είναι αναπηρία σε μια χώρα, δεν είναι σε μια άλλη χώρα.

Η χρήση της μεθόδου Baremas ή του πίνακα ποσοστών αναπηρίας για την αξιολόγηση και ταξινόμηση της αναπηρίας δεν είναι μια νέα μέθοδος που το Ελληνικό Κράτος χρησιμοποίησε κατά την ανάπτυξη του τρέχοντος συστήματος ταξινόμησης της αναπηρίας, αφού η ίδια φιλοσοφία είχε υιοθετηθεί και στο προηγούμενο σύστημα ταξινόμησης της αναπηρίας (για παράδειγμα, βλέπε Pavli 2017, σελ. 79-111). Κατά την ανάπτυξη του ισχύοντος συστήματος ταξινόμησης της αναπηρίας, ωστόσο, υπήρξε αναθεώρηση του παλαιού πίνακα με τα ποσοστά αναπηρίας.

Παρόλο που το τρέχον σύστημα για τη χορήγηση παροχών αναπηρίας είναι αυστηρότερο από το προϋπάρχον, οι συνεχείς και αυστηρότερες αναθεωρήσεις των ποσοστών αναπηρίας στον Ενιαίο Πίνακα Προσδιορισμού Ποσοστού Αναπηρίας (ΕΠΠΠΑ)**[[81]](#footnote-81)** έχουν ως συνέπεια είτε να επαναταξινομούνται τα άτομα με αναπηρία σε άλλη κατηγορία αναπηρίας**[[82]](#footnote-82)** είτε να μην ταξινομούνται ως άτομα με αναπηρία, και η πρόσβαση στις παροχές αναπηρίας να είναι «συγκεχυμένη». Για παράδειγμα, ενώ υπάρχουν προσπάθειες εκ μέρους της κυβέρνησης να περιορίσει τον κατακερματισμό των αναπηρικών επιδομάτων, ο οποίος έχει τις ρίζες του στο «νότιο μοντέλο κοινωνικής πρόνοιας»**[[83]](#footnote-83)** και ήταν ένα από τα μέτρα που απαίτησε η Τρόικα από το Ελληνικό Κράτος στο πλαίσιο των ριζικών διαθρωτικών μεταρρυθμίσεων του κράτους πρόνοιας, πολλά άτομα με αναπηρία φαίνεται ότι δεν είναι καλά ενημερωμένα για τα δικαιώματά τους και για αυτά που δικαιούνται. Πέρα από αυτό, η έλλειψη επικοινωνίας μεταξύ των αρμόδιων αρχών του δημόσιου τομέα που έχουν εμπλακεί στην παροχή διαφόρων παροχών αναπηρίας έχει αναδειχθεί ως ένα άλλο εμπόδιο που τα άτομα με αναπηρία έχουν να αντιμετωπίσουν**[[84]](#footnote-84)**.

Επιπλέον, εστιάζοντας στην τρέχουσα κατάσταση της Ελληνικής κοινωνίας και πώς αυτή έχει διαμορφωθεί μετά τη παρατεταμένη σοβαρή κοινωνικοοικονομική κρίση που ξεκίνησε το 2009, οι ζωές των ατόμων με αναπηρία έχουν πληγεί σοβαρά. Σύμφωνα με στατιστική έρευνα που διεξήχθη από την Ελληνική Στατιστική Αρχή και τη Eurostat το 2016 σχετικά με τη «Φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό των ατόμων με αναπηρία», η οικονομική κρίση είχε σημαντικό αντίκτυπο στη ζωή των ατόμων με αναπηρία (Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας 2018α). Μετά από μια περαιτέρω ανάλυση των προαναφερθέντων στοιχείων, όπως συλλέχθηκαν από την Ελληνική Στατιστική Αρχή και την Eurostat, και αναλύθηκαν από το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ, ο κίνδυνος φτώχειας ή αποκλεισμού είναι υψηλότερος για τον πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία σε σχέση με το συνολικό πληθυσμό σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, με την ποσοστιαία διαφορά να είναι υψηλότερη για τα άτομα ηλικίας έως 54 ετών, π.χ., είκοσι ποσοστιαίες μονάδες (ό.π.). Επιπλέον, όσον αφορά το φάσμα της φτώχειας και του αποκλεισμού στις ηλικίες μεταξύ 16 και 64 ετών, υπάρχουν 6 στους 10 πολίτες με σοβαρή αναπηρία, ενώ 5 στους 10 με μέτριους περιορισμούς δραστηριότητας.

Συνοψίζοντας, λαμβάνοντας υπόψη μαζί τα διαχρονικά υψηλά ποσοστά ανεργίας των ατόμων με αναπηρία, τον αντίκτυπο της οικονομικής κρίσης σε αυτά και κυρίως τον κίνδυνο φτώχειας, καθώς και τα εμπόδια που πρέπει να αντιμετωπίσουν για να έχουν πρόσβαση και να διεκδικήσουν τα δικαιώματά τους από το Ελληνικό κράτος πρόνοιας, αμφισβητείται αυτό που προβλέπεται στο Ελληνικό Σύνταγμα για το ρόλο του Κράτους και, ειδικότερα, για την ευθύνη του σχετικά με την προστασία των ατόμων με αναπηρία.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*24. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με:*

*24α. Μέτρα που έχουν ληφθεί ή σχεδιάζονται για την παρακολούθηση και την ελάφρυνση του αντίκτυπου της οικονομικής κρίσης στην υποβάθμιση του βιοτικού επιπέδου των ατόμων με αναπηρίες κάθε εθνικής προέλευσης.***[[85]](#footnote-85)**

24α. Όπως αναφέρθηκε νωρίτερα στην παρούσα έκθεση, το ποσό των επιδομάτων αναπηρίας δεν επηρεάστηκε κατά τη διάρκεια της μακροχρόνιας περιόδου της οικονομικής κρίσης στην Ελλάδα. Ενώ οι συντάξεις αναπηρίας επηρεάστηκαν λόγω των οριζόντιων περικοπών σε όλες τις συντάξεις στο πλαίσιο της μεταρρύθμισης του συνταξιοδοτικού συστήματος, τα επιδόματα αναπηρίας παραμένουν τα ίδια λόγω της έντονης κινητοποίησης του αναπηρικού κινήματος.

Ένα άλλο μέτρο, το οποίο μπορεί ίσως να θεωρηθεί ως «μέτρο μετριασμού» των συνεπειών της οικονομικής κρίσης από οικονομική άποψη, αφορά στην έκδοση πίνακα που περιέχει τις παθήσεις των οποίων η κατάσταση είναι μόνιμη και μη αναστρέψιμη. Ξεκινώντας από 43 μόνιμες και μη αναστρέψιμες παθήσεις, και φτάνοντας σήμερα στις περίπου 140 παθήσεις, ο σκοπός αυτού του πίνακα ήταν να προστατεύσει τους αιτούντες αξιολόγησης της αναπηρίας τους από τις συχνές αξιολογήσεις, καθώς η κατάσταση της υγείας τους ήταν τέτοια που ήταν δύσκολο να υπάρξει βελτίωση (Φ80100/οικ. 17630/943 - ΦΕΚ 1560 Β/08.05.2018). Για τα άτομα με αναπηρία, το μέτρο αυτό θεωρήθηκε ως θετικό μέτρο, προσφέροντάς τους ένα δίχτυ ασφαλείας ώστε να συνεχίσουν να λαμβάνουν τις παροχές αναπηρίας.

Επίσης, νωρίς το καλοκαίρι του 2019, το Ελληνικό Κοινοβούλιο ψήφισε τον Νόμο 4611/2019, ο οποίος προβλέπει ότι το «εισόδημα» που προέρχεται από επιδόματα αναπηρίας και παρέχεται από τον Οργανισμό Παροχής Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ) δεν θα φορολογείται όπως συνέβαινε παλαιότερα. Πρόκειται για ένα ζήτημα που είχε τραβήξει την προσοχή του αναπηρικού κινήματος το οποίο, μέσω άμεσης επικοινωνίας με το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, απαίτησε να μην συμπεριλαμβάνεται το εισόδημα από τα επιδόματα αναπηρίας στο ετήσιο εισόδημα, γιατί έτσι τα άτομα δεν θα είχαν το δικαίωμα να λαμβάνουν άλλες κοινωνικές παροχές επειδή δεν θα πληρούσαν τα εισοδηματικά κριτήρια για την λήψη τους. Λόγω του ότι πρόκειται για έναν πολύ νέο νόμο και η εφαρμογή του θα ξεκινήσει το επόμενο έτος, δεδομένου ότι αφορά τις φορολογικές δηλώσεις για το έτος 2019, παραμένει να δούμε αν θα υλοποιηθεί.

Μετά την ψήφιση του Νόμου 4387/2016, που αφορά ζητήματα σχετικά με την καθιέρωση ενός ενιαίου συστήματος κοινωνικής ασφάλισης, καθώς και την μεταρρύθμιση του συνταξιοδοτικού συστήματος, οι δικαιούχοι συντάξεων αναπηρίας όχι μόνο παρατήρησαν μείωση των συντάξεων τους, αλλά και μείωση ποσοστού μέχρι 50% των επικουρικών συντάξεων που δίνονται με βάση την κατηγορία της αναπηρίας τους, πράγμα που προφανώς αποτελεί μέτρο που δεν μπορεί να χαρακτηριστεί ως «μέτρο μετριασμού» των επιπτώσεων της οικονομικής κρίσης.

Επιπλέον, σύμφωνα με τα ευρήματα του Υπουργείου Εργασίας σχετικά με το συνταξιοδοτικό σύστημα, δεν έχει ακόμη υπάρξει νομοθετική πρωτοβουλία για την τυποποίηση των κανόνων συνταξιοδότησης και των παροχών αναπηρίας, προκειμένου να τεθούν σε ισχύ ενιαίοι κανόνες συνταξιοδότησης και χορήγησης ασφαλιστικών παροχών λόγω αναπηρίας. Η θέσπιση αυτού του συστήματος μετά την τυποποίηση των κανόνων συνταξιοδότησης και παροχών αναπηρίας θα ήταν επωφελής για τα άτομα με αναπηρία, και ιδιαίτερα όσον αφορά την κατάργηση των ευεργετικών διατάξεων των Νόμων 4334/2015 και 4336/2015 του 2015 που αφορούσαν τη συνταξιοδότηση γονέων/συζύγων/αδερφών που έχουν τη φροντίδα ατόμων με σοβαρές αναπηρίες.

*24β. Τρέχουσα κατάσταση, σκοπός και αποτελέσματα της υλοποίησης του πιλοτικού προγράμματος για το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα (CRPD/C/GRC/1 και Corr.1, παρ. 265) σε σχέση με τα άτομα με αναπηρίες*.**[[86]](#footnote-86)**

24β. Το Εγγυημένο Κοινωνικό Εισόδημα, ή Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης όπως καλείται σήμερα, είναι ένα πρόγραμμα κοινωνικής πρόνοιας για την αντιμετώπιση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, με στόχο τα νοικοκυριά που ζουν σε συνθήκες ακραίας φτώχειας.

Το πρόγραμμα αυτό έχει ως στόχο: i) τη στήριξη του εισοδήματος, ii) τη διασύνδεση αυτών των νοικοκυριών με υπηρεσίες κοινωνικής ένταξης, και iii) τη διασύνδεση με υπηρεσίες που είναι υπεύθυνες για την ένταξη ή την επανένταξη των δικαιούχων τόσο στην αγορά εργασίας όσο και στην κοινωνία.

Το Πρόγραμμα του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης δεν αφορά μόνο τα άτομα με αναπηρία αλλά όλα εκείνα τα νοικοκυριά που ζουν σε ακραία φτώχεια. Το επίδομα του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης είναι αφορολόγητο, δεν υπόκειται σε οποιαδήποτε κράτηση, δεν κατάσχεται ούτε συμψηφίζεται με ήδη υπάρχοντα χρέη προς το Δημόσιο, ιδιώτες ή πιστωτικά ιδρύματα, και δεν υπολογίζεται στο ετήσιο εισόδημα.

## **Συστάσεις**

* Να σχεδιαστεί και να εφαρμοστεί ένα δίκαιο συνταξιοδοτικό σύστημα για τη βελτίωση των συνθηκών διαβίωσης και τη διατήρηση της αξιοπρέπειας των ατόμων με αναπηρία.
* Να σχεδιαστεί και να εφαρμοστεί ένα φορολογικό σύστημα που θα υποστηρίζει και θα ενισχύει το εισόδημα των ατόμων με αναπηρία, το οποίο επιβαρύνεται από τα πρόσθετα έξοδα που απαιτούνται για την κάλυψη αναγκών σχετικών με την αναπηρία.
* Να αυξηθούν τα επιδόματα αναπηρίας, δεδομένου ότι δεν έχουν αυξηθεί από την έναρξη της οικονομικής κρίσης, και να επεκταθούν σε όλες τις κατηγορίες αναπηρίας.
* Να διασφαλιστεί ένα σύστημα παροχής υπηρεσιών σε επίπεδο κοινότητας, μέσω του οποίου θα υπάρχει επαρκής χρηματοδότηση για την λειτουργία κοινωνικών υπηρεσιών και επαρκές προσωπικό.
* Να προωθηθούν οι Δήμοι ως βασικοί πάροχοι υπηρεσιών υποστήριξης - σε επίπεδο κοινότητας - για άτομα με αναπηρία, μέσω της λειτουργίας κοινωνικών δομών. Να ενισχυθεί ο θεσμός της προστατευόμενης διαβίωσης και να διασφαλιστεί η ομαλή χρηματοδότησή του.
* Να αξιολογηθεί και να επικαιροποιηθεί το σύστημα πιστοποίησης της αναπηρίας (ΚΕΠΑ).
* Να ληφθούν στοχευμένα μέτρα και πολιτικές για την ενίσχυση των δομών και υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας.
* Να αναπτυχθούν συγκεκριμένες δράσεις για την ενίσχυση των ατόμων με αναπηρία ως γενικών και ειδικών καταναλωτών.

# **Άρθρο 29 – Συμμετοχή στην Πολιτική και Δημόσια Ζωή**

Ενώ το δικαίωμα ψήφου για τους πολίτες με αναπηρία ρυθμίζεται νομικά με τον Νόμο 4074/2012 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2012γ, Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης 2015), στην πράξη δεν διασφαλίζεται. Τα προεκλογικά προγράμματα και το έντυπο εκλογικό υλικό δεν διατίθενται σε προσβάσιμες μορφές, όπως στη νοηματική γλώσσα, σε Braille ή μεγάλους χαρακτήρες, σε μορφές εύκολες για ανάγνωση (easy-to-read) κ.λπ. Επιπλέον, κατά τη διάρκεια τηλεοπτικών πολιτικών συζητήσεων και συνεντεύξεων εκπροσώπων των πολιτικών κομμάτων δεν έχει γίνει χρήση της νοηματικής γλώσσας και υποτιτλισμός.

Στα εκλογικά κέντρα οι υποδομές είναι συνήθως μη προσβάσιμες σε άτομα με σωματικές αναπηρίες και ιδιαίτερα σε χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων. Επίσης, στα εκλογικά κέντρα δεν διατίθεται εκλογικό υλικό σε εναλλακτικές μορφές και δεν υπάρχουν διερμηνείς νοηματικής γλώσσας. Δεν διασφαλίζεται το απόρρητο της ψήφου. Πολύ συχνά, οι χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων ασκούν το δικαίωμά τους να ψηφίσουν στον δρόμο, σε ένα αυτοκίνητο, σε μια τουαλέτα, και ούτω καθεξής. Τα τυφλά άτομα δεν είναι ποτέ σίγουρα για τον τελικό προορισμό της ψήφου τους. Τα κωφά άτομα πρέπει να μαντέψουν ποια είναι η σωστή κάλπη, ειδικά σε περιπτώσεις ταυτόχρονων πολλαπλών διαδικασιών ψήφισης.

Είναι αλήθεια ότι οι εκλεγμένοι αντιπρόσωποι με αναπηρία των δήμων υποστηρίζονται από την αύξηση της αμοιβής που καταβάλλεται στους εκλεγμένους αντιπροσώπους (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2010) και ένας τυφλός Αντιδήμαρχος μπορεί να προσλάβει ειδικό βοηθό (Νόμος 3979/2011, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2011α). Ωστόσο, τα μέτρα αυτά περιορίζονται σε συγκεκριμένες/ορισμένες κατηγορίες εκλεγμένων αντιπροσώπων - που σημαίνει ότι παρέχονται μόνο σε συγκεκριμένες περιπτώσεις - και, επομένως, δεν καλύπτουν όλες τις κατηγορίες εκλεγμένων πολιτικών υπαλλήλων.

Η πρόσφατη διαδικασία των εκλογών το 2019 για το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο μας έδειξε δύο ακόμη θέματα που αφορούν τα άτομα με αναπηρία και το δικαίωμά τους να ψηφίζουν. Πρώτον, μετά την ψήφιση του Νόμου 4604/2019, για πρώτη φορά φέτος, τα άτομα που έχουν συμπληρώσει το 17ο έτος ηλικίας κατά την εκλογική χρονιά έχουν δικαίωμα ψήφου, σε αντίθεση με το όριο ηλικίας των 18 ετών που ίσχυε μέχρι το 2018 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2019β). Ωστόσο, αυτό το νέο μέτρο δημιουργεί «κενό» για τα άτομα με νοητική ή ψυχοκοινωνική αναπηρία. Πιο συγκεκριμένα, ενώ όταν βρίσκονται στην ηλικία των 17 ετών έχουν δικαίωμα ψήφου επειδή είναι νέοι/ες και βρίσκονται υπό την προστασία της οικογένειάς τους, μετά, όταν θα συμπληρώσουν το 18ο έτος της ηλικίας τους, δεν θα έχουν αυτό το δικαίωμα, λόγω του νομικού καθεστώτος της δικαστικής συμπαράστασης (βλ. επίσης άρθρο 12 της παρούσας έκθεσης). Έτσι, εδώ αναδύεται ένα παράδοξο. Όταν ένα άτομο με νοητική ή ψυχοκοινωνική αναπηρία είναι ηλικίας 17 ετών μπορεί να ψηφίσει, αλλά όταν το ίδιο άτομο γίνει 18 ετών ή μεγαλύτερο δεν μπορεί λόγω του συστήματος δικαστικής συμπαράστασης!

Δεύτερον, ένα άλλο εμπόδιο που προέκυψε και αφορά τα άτομα με νοητικές αναπηρίες έχει να κάνει με την έλλειψη κατάρτισης του δικαστικού αντιπροσώπου ή δικηγόρου που έχει διοριστεί για να εκτελέσει τη διαδικασία των εκλογών. Υπήρξαν αναφορές ότι δικαστικοί αντιπρόσωποι δεν επέτρεψαν σε ενήλικες με νοητική αναπηρία να ασκήσουν το δικαίωμά τους στην ψήφο επειδή έκριναν ότι αυτοί οι άνθρωποι θα έπρεπε να υπάγονται στο νομικό καθεστώς της δικαστικής συμπαράστασης. Ωστόσο, εάν ένα άτομο με νοητική αναπηρία δεν έχει ακόμη υπαχθεί στο σύστημα δικαστικής συμπαράστασης και δεν έχει λάβει την απόφαση αυτή από το δικαστήριο, τότε έχει δικαίωμα ψήφου με τη βοήθεια του δικαστικού αντιπροσώπου.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*25. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί****[[87]](#footnote-87)***

*25α. Η πλήρης συμμετοχή των ατόμων με αναπηρίες, ειδικότερα των ατόμων με νοητικές αναπηρίες και εκείνων που εξακολουθούν να ζουν σε ιδρύματα, στην πολιτική και δημόσια ζωή,****[[88]](#footnote-88)***

25α. Σύμφωνα με το Ελληνικό Σύνταγμα, η άσκηση του δικαιώματος ψήφου είναι υποχρεωτική. Από το 2001, όταν έλαβε χώρα η αναθεώρηση του Συντάγματος, καταργήθηκε η διάταξη που προέβλεπε την επιβολή ποινικών κυρώσεων στους πολίτες που δεν συμμετέχουν στις εκλογές. Τα άτομα με νοητική αναπηρία, τα περισσότερα από τα οποία τελούν υπό πλήρη δικαστική συμπαράσταση, και είτε ζουν σε ιδρύματα, είτε σε δομές ανοιχτής φροντίδας ή στην οικογένεια, χάνουν αυτόματα το δικαίωμα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι. Επίσης, τα άτομα με βαριές σωματικές αναπηρίες που δεν έχουν χάσει την δικαιοπρακτική τους ικανότητα και ζουν σε ιδρύματα, δεν μπορούν να ασκήσουν το δικαίωμά τους να ψηφίσουν, καθώς δεν μπορούν να μεταφερθούν στα εκλογικά κέντρα, δεδομένου ότι η πλειονότητα των εκλογικών κέντρων δεν είναι προσβάσιμα σε άτομα με αναπηρία και η ψηφοφορία δεν επιτρέπεται να πραγματοποιηθεί εκτός των εκλογικών τμημάτων.

*25β. Την πλήρη προσβασιμότητα των εκλογικών διαδικασιών, εγκαταστάσεων και του υλικού, συμπεριλαμβανομένης της παροχής μορφών όπως κείμενα εύκολα για ανάγνωση, γραφή Braille και νοηματική γλώσσα.***[[89]](#footnote-89)**

25β. Στις Περιφέρειες της χώρας έχει σταλεί η Εγκύκλιος 17 (αρ.: 27782/12.04.2019) του Υπουργείου Εσωτερικών σχετικά με τις «Διευκολύνσεις για την άσκηση του δικαιώματος ψήφου από πολίτες με αναπηρία στις δημοτικές εκλογές της 26ης Μαΐου 2019 και τις επαναληπτικές τους, καθώς και τις εκλογές για τα μέλη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου της 26ης Μαΐου 2019». Οι μόνες διατάξεις που αναφέρονται στην παραπάνω Εγκύκλιο αφορούν στην παροχή προτεραιότητας στα άτομα με αναπηρία να ψηφίσουν και στην διευκόλυνση των ατόμων με σωματικές αναπηρίες να ψηφίζουν όταν το εκλογικό κέντρο δεν είναι προσβάσιμο, λαμβάνοντας όλα τα απαραίτητα μέτρα για την απρόσκοπτη άσκηση του δικαιώματός τους να ψηφίσουν και διασφαλίζοντας το απόρρητο της ψηφοφορίας.

## **Συστάσεις**

* Να ληφθούν συγκεκριμένα μέτρα που θα καθιστούν δυνατή για όλα τα άτομα με αναπηρία τη συμμετοχή τους στην πολιτική και δημόσια ζωή, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματος του εκλέγειν και εκλέγεσθαι, ανεξάρτητα από την αναπηρία τους. Να καταργηθούν όλες οι νομοθετικές διατάξεις που στερούν από τα άτομα με αναπηρία την δικαιοπρακτικής τους ικανότητα, και συνεπώς το δικαίωμα, να ψηφίζουν. Να αντικατασταθεί το σύστημα υποκαθιστώμενης λήψης αποφάσεων από το σύστημα υποστηριζόμενης λήψης αποφάσεων, έτσι ώστε όλα τα άτομα με αναπηρία, και ειδικότερα τα άτομα με νοητικές ή ψυχοκοινωνικές αναπηρίες, να ασκούν το δικαίωμά τους στην ψήφο.
* Να εξαλειφθούν τα εμπόδια προσβασιμότητας που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία κατά την ημέρα των εκλογών, π.χ. σε σχέση με τις εκλογικές διαδικασίες, τις εγκαταστάσεις και το εκλογικό υλικό.
* Να ληφθούν μέτρα, όπως η τροποποίηση του εκλογικού νόμου, για την υιοθέτηση εναλλακτικών μεθόδων ώστε τα άτομα με αναπηρία να ασκούν το δικαίωμά τους στην ψήφο.
* Να προωθηθεί και να ενθαρρυνθεί η συμμετοχή των ατόμων με αναπηρία, και ιδιαίτερα των γυναικών, στην πολιτική ζωή και στη δημόσια λήψη αποφάσεων.

# **Άρθρο 30 – Συμμετοχή στην Πολιτιστική Ζωή, την Αναψυχή, τον Ελεύθερο Χρόνο και τον Αθλητισμό**

Μια από τις βασικές αρχές του Ελληνικού Συντάγματος είναι το δικαίωμα των πολιτών να αναπτύσσουν και να καλλιεργούν συνεχώς την προσωπικότητά τους, το οποίο θα μπορούσε να εκπληρωθεί μέσω της παράλληλης συμμετοχής τους στην κοινωνική, οικονομική ή πολιτική ζωή (άρθρο 5 παρ. 1 και άρθρο 21, παρ. 6) (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2008β). Όπως αποκαλύπτεται από μια μελέτη**[[90]](#footnote-90)** του Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ**[[91]](#footnote-91)**, η συμμετοχή ατόμων με περιορισμένη δραστηριότητα ή/και αναπηρία στις κοινωνικο-πολιτιστικές δραστηριότητες είναι πολύ περιορισμένη σε σύγκριση με τη συμμετοχή του γενικού πληθυσμού.**[[92]](#footnote-92)** Για παράδειγμα:

* Μόνο το 5,4% του πληθυσμού ατόμων με σοβαρή αναπηρία έχει επισκεφθεί έναν αρχαιολογικό χώρο ή ένα μουσείο.
* Μόνο το 11,5% του πληθυσμού ατόμων με σοβαρή αναπηρία έχει παρακολουθήσει μουσικές, θεατρικές και άλλες παραστάσεις.
* Το 7% του πληθυσμού ατόμων με σοβαρή αναπηρία έχει παρακολουθήσει αθλητικό γεγονός.
* Μόνο το 7,7% του πληθυσμού ατόμων με σοβαρή αναπηρία έχει παρακολουθήσει μια ταινία στον κινηματογράφο.
* Το 70% του πληθυσμού ατόμων με σοβαρή αναπηρία ηλικίας 16 έως 64 ετών δεν είχε κανενός είδους χόμπι τους τελευταίους 12 μήνες. (Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ 2018γ).

Από την άλλη πλευρά, οι ισχυροί δεσμοί με τα μέλη της οικογένειας και τους φίλους φαίνεται να είναι ο κύριος τύπος κοινωνικοποίησης για τα άτομα με αναπηρία. Ωστόσο, ακόμα και αυτοί οι ισχυροί δεσμοί με το περιβάλλον της οικογένειας και των φίλων γίνονται όλο και πιο εύθραυστοι όταν η κατάσταση της αναπηρίας γίνεται όλο και πιο σοβαρή (ό.π.).

Η έλλειψη πρόσβασης στο ψηφιακό περιβάλλον και στο πολιτιστικό υλικό (π.χ. εκθέσεις μουσείων) είναι ένα άλλο εμπόδιο. Τα άτομα με αναπηρία στην Ελλάδα δεν μπορούν να εργαστούν ως καλλιτέχνες, δημιουργοί, και ούτω καθεξής. Αντίθετα, λόγω των βαθιά ριζωμένων προκαταλήψεων και στερεοτύπων σχετικά με την αναπηρία, οι αρχές που εμπλέκονται στην ανάπτυξη και τη διάδοση πολιτιστικών προϊόντων προσεγγίζουν την κοινωνική ομάδα των ατόμων με αναπηρία μόνο ως παθητικούς δέκτες πολιτιστικών προϊόντων. Εκτός αυτού, το Ελληνικό Κράτος και ιδιαίτερα οι πολιτιστικοί φορείς που είναι αρμόδιοι για τη διαμόρφωση πολιτιστικών στρατηγικών, μέτρων, προγραμμάτων, δράσεων και προϊόντων, θεωρούν τη συμμετοχή των ατόμων με αναπηρία σε αυτά ως μέσο θεραπείας ή αποκατάστασης, αγνοώντας τη σημασία της ενεργούς συμμετοχής των ατόμων με αναπηρία στη συνδιαμόρφωσή τους.

Όπως αναφέρθηκε προηγουμένως[[93]](#footnote-93), ο Νόμος 4488/2017 αναγνωρίζει την Ελληνική νοηματική γλώσσα ως ισότιμη με την Ελληνική γλώσσα και το Κράτος έχει την ευθύνη να λάβει μέτρα για την προώθησή της (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α). Παρ’ όλα αυτά, απουσιάζουν ενέργειες προς αυτή την κατεύθυνση. Η Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος (ΟΜΚΕ) έχει ζητήσει την ίδρυση ενός πανεπιστημιακού τμήματος το οποίο θα προσφέρει εκπαίδευση στην Ελληνική νοηματική γλώσσα, την ιστορία, τον πολιτισμό και την ανθρωπολογία της κοινότητας των κωφών και, προφανώς, θα συμβάλει στην προώθηση της Ελληνικής νοηματικής γλώσσας. Ωστόσο, το αίτημα αυτό εξακολουθεί να εκκρεμεί.**[[94]](#footnote-94)**

Ο Νόμος 4488/2017 (άρθρο 65, παρ. 3) αναγνωρίζει την Ελληνική γραφή Braille ως το γραπτό σύστημα για τυφλούς (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α) και το Κράτος είναι υπεύθυνο για τη θέσπιση μέτρων για την περαιτέρω προώθησή του. Αυτό όμως δεν φαίνεται να συμβαίνει. Οι τυφλοί και οι μερικώς βλέποντες αντιμετωπίζουν εμπόδια στην πρόσβασή τους σε γραπτό υλικό, καθώς οι εκδοτικοί οίκοι αποφεύγουν την εκτύπωση βιβλίων ή/και άλλου γραπτού υλικού στο σύστημα Braille λόγω θεμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας. Ως εκ τούτου, είτε η χρήση βιβλίων ή/και άλλου γραπτού υλικού προορίζεται για την ψυχαγωγία, είτε για την εκπαίδευσή τους, τα τυφλά άτομα και οι μερικώς βλέποντες εξαρτώνται από τη βοήθεια και τη θέληση του περιβάλλοντος της οικογένειας και των φίλων τους ώστε να έχουν πρόσβαση σε αυτά. Με την κύρωση της Συνθήκης του Μαρρακές από το Ελληνικό Κράτος θα ξεπεραστεί το εμπόδιο του ζητήματος των δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας που επικαλούνται οι εκδοτικοί οίκοι για την αποφυγή εκτύπωσης βιβλίων σε μορφή Braille.

## **Συστάσεις**

* Να ενσωματωθεί η διάσταση της αναπηρίας σε κάθε πολιτική, διαδικασία, δράση, μέτρο και πρόγραμμα για τον πολιτισμό, για να διασφαλιστεί το ανθρώπινο δικαίωμα των ατόμων με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις να συμμετέχουν πλήρως και ισότιμα, ως κοινό, εργαζόμενοι ή/και δημιουργοί, στην πολιτισμική κληρονομιά, στα αξιοθέατα, στο υλικό και τις υπηρεσίες, καθώς και στον μοντέρνο πολιτισμό (π.χ. λήψη μέτρων για την ανάπτυξη και αξιοποίηση του δημιουργικού, καλλιτεχνικού και πνευματικού δυναμικού των ατόμων με αναπηρία και χρόνιες παθήσεις) και στις επιχειρήσεις πολιτιστικής και δημιουργικής παραγωγής.
* Να ενσωματωθεί η διάσταση της αναπηρίας σε κάθε πολιτική, διαδικασία, δράση, μέτρο και πρόγραμμα για τον τουρισμό. - Να θεσπιστεί ένα ισχυρό νομικό πλαίσιο για την εφαρμογή της αρχής «Τουρισμός για Όλους» ως βάσης για τον σχεδιασμό και την ανάπτυξη όλων των ειδών πολιτικής και πρακτικής για τον τουρισμό. – Να προωθηθεί η διατομεακή συνεργασία (τουρισμός, μεταφορές, πολιτισμός, εμπόριο κ.λπ.) για την ανάπτυξη συνεργειών που θα διασφαλίζουν την καθολική πρόσβαση στην τουριστική αλυσίδα.
* Να καθιερωθεί η συστηματική καταγραφή και συνεχής επικαιροποίηση και προώθηση προσβάσιμων τουριστικών εγκαταστάσεων και υπηρεσιών, σε τοπικό, περιφερειακό και εθνικό επίπεδο, σε προσβάσιμες μορφές.
* Να συμπεριληφθεί στο πρόγραμμα σπουδών των Σχολών Τουριστικών Επαγγελμάτων, σε όλα τα επίπεδα, μία υποχρεωτική ενότητα σχετικά με την εξυπηρέτηση/συναλλαγή με άτομα με αναπηρία.
* Να ενσωματωθεί η διάσταση της αναπηρίας σε κάθε πολιτική, διαδικασία, δράση, μέτρο και πρόγραμμα που αφορά την αναψυχή και τον αθλητισμό για να προωθηθεί η πλήρης συμμετοχή των ατόμων με αναπηρία σε αυτά.
* Να ληφθούν μέτρα για τη διασφάλιση τόσο της φυσικής όσο και ψηφιακής προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία σε πολιτιστικές/τουριστικές/ψυχαγωγικές/αθλητικές εγκαταστάσεις και υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των συστημάτων πληροφόρησης και επικοινωνίας.
* Να υποστηριχθεί η υπηρεσία διερμηνείας στην Ελληνική νοηματική γλώσσα που παρέχεται από την Ομοσπονδία Κωφών Ελλάδος και να ιδρυθεί ένα πανεπιστημιακό τμήμα που θα προσφέρει εκπαίδευση στην Ελληνική νοηματική γλώσσα, την ιστορία, τον πολιτισμό και την ανθρωπολογία της κοινότητας των κωφών ατόμων.

# **Άρθρο 31 – Στατιστικές και Συγκέντρωση Δεδομένων**

Σύμφωνα με το άρθρο 68 του πρόσφατου Νόμου 4488/2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α, σελ. 2336-2340), η Ελληνική Στατιστική Αρχή, καθώς και οι υπηρεσίες και φορείς που περιλαμβάνονται στο Ελληνικό Στατιστικό Σύστημα, πρέπει να αναπτύσσουν, να παράγουν και να διαχέουν επίσημες στατιστικές σχετικές με τα άτομα με αναπηρία και τα εμπόδια που αυτά αντιμετωπίζουν κατά την άσκηση των δικαιωμάτων τους. Για τον σχεδιασμό αυτών των στατιστικών και τη διάχυση των παραγόμενων δεδομένων, πρέπει να τελούν σε διαβούλευση με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ**[[95]](#footnote-95)**.

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή συλλέγει δεδομένα για τα άτομα με αναπηρία στην Ελλάδα, κυρίως στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Στατιστικού Προγράμματος. Στο πλαίσιο αυτό, η συλλογή δεδομένων για τα άτομα με αναπηρία μέχρι πρόσφατα είχε περιοριστεί σε μεγάλο βαθμό στις έρευνες υγείας, λόγω της επικράτησης του ιατρικού μοντέλου της αναπηρίας.

Εκτός από το πεδίο της υγείας, τα στοιχεία για τα άτομα με αναπηρία συγκεντρώνονται, ως επί το πλείστον, χωρίς περιοδικότητα, π.χ. με τη διενέργεια ειδικών έκτακτων ερευνών όπως η «Έρευνα Εργατικού Δυναμικού-2011» (Eurostat 2012) και η «Ευρωπαϊκή Έρευνα για την Υγεία και την Κοινωνική Ένταξη-2012» (Eurostat 2015). Ως εκ τούτου, τα στοιχεία αυτά δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν για παρακολούθηση και τα περισσότερα από αυτά είναι παρωχημένα, ενώ, ταυτόχρονα, δεν επιτρέπουν την ανάλυση ανά κατηγορία αναπηρίας, φύλο, ηλικία, τόπο διαμονής και εθνικότητα, χρησιμοποιούν ορισμούς και όρους που δεν είναι συμβατοί με τη Σύμβαση και εφαρμόζουν μεθοδολογικές προσεγγίσεις που δεν είναι προσαρμοσμένες στον πληθυσμό-στόχο.

Η μόνη σταθερή πηγή κοινωνικών δεδομένων για τα άτομα με αναπηρία είναι η ετήσια έρευνα για το Εισόδημα και τις Συνθήκες Διαβίωσης των Νοικοκυριών (Statistics on Income and Living Conditions of Households SILC), η οποία συλλέγει στοιχεία για τη φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό στην Ευρώπη. Ωστόσο, από το 2006, που στην έρευνα SILC ενσωματώθηκε ο ειδικός δείκτης για την αναπηρία - δείκτης GALI (Global Activity Limitation Index) - τα δεδομένα στην Ελλάδα δεν έχουν αναλυθεί και δημοσιευθεί από την Ελληνική Στατιστική Αρχή λαμβάνοντας υπόψη τη διάσταση της αναπηρίας. Αυτή η δραστηριότητα πραγματοποιείται τώρα σε τακτική βάση από το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ), με σκοπό να καταστούν τα δεδομένα αυτά χρήσιμα για την παρακολούθηση της εφαρμογής και της προστασίας των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία, καθώς επίσης και για να γίνουν ευρέως γνωστά και προσβάσιμα.

Δεν έχει ακόμη καταρτιστεί ένα στρατηγικό σχέδιο για την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου συστήματος συλλογής δεδομένων που θα επιτρέπει την αξιολόγηση του βαθμού στον οποίο όλα τα άτομα με αναπηρία ασκούν όλα τα δικαιώματά τους βάσει της Σύμβασης.

Ένα ενδεικτικό παράδειγμα που επιβεβαιώνει την έλλειψη στοιχείων είναι το γεγονός ότι η Ελλάδα, στην «Εθελοντική Εθνική Έκθεση για την Υλοποίηση της Ατζέντας 2030 για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη - Ιούλιος 2018» δεν παρουσιάζει αναλυτικά στοιχεία με βάση την αναπηρία (Γενική Γραμματεία της Κυβέρνησης 2018). Ωστόσο, το βασικό πρόβλημα σε σχέση με την αποτελεσματική ένταξη της διάστασης της αναπηρίας στις έρευνες πληθυσμού και στις κοινωνικές έρευνες δεν είναι η απροθυμία των αρμόδιων υπηρεσιών. Αντίθετα, το πρόβλημα είναι η αδυναμία του Ελληνικού συστήματος στον τομέα της έρευνας για την αναπηρία, με τις ελλείψεις να εντοπίζονται κυρίως σε ζητήματα σχετικά με την προσαρμοστικότητα και την προσβασιμότητα της ερευνητικής διαδικασίας, καθώς και σε θέματα σχεδιασμού της έρευνας βάσει του κοινωνικού μοντέλου και της δικαιωματικής προσέγγισης της αναπηρίας.

Η Ελληνική Στατιστική Αρχή, λαμβάνοντας υπόψη αυτό το κενό, είναι πολύ πρόθυμη να συνεργαστεί με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ και να υιοθετήσει τις προτάσεις του. Για παράδειγμα, το Παρατηρητήριο της ΕΣΑμεΑ συμμετέχει στην ομάδα εργασίας της Εθνικής Έρευνας Υγείας για την ανάπτυξη ερευνητικών ερωτηματολογίων.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*26. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με τη χρήση από το Κράτος του σύντομου ερωτηματολογίου για την αναπηρία της Ομάδας Ουάσιγκτον για την εκπλήρωση των υποχρεώσεών του βάσει του άρθρου 31 της Σύμβασης.****[[96]](#footnote-96)***

26. Σύμφωνα με τον Νόμο 4488/2017, η Ελληνική Στατιστική Αρχή είναι υποχρεωμένη να διαβουλεύεται με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ για περαιτέρω ανάπτυξη στατιστικών στοιχείων σχετικά με την αναπηρία. Στο πλαίσιο αυτό, η Ελληνική Στατιστική Αρχή αποδέχθηκε την πρόταση του Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ να ενσωματώσει μόνιμα το Σύντομο Σετ Ερωτήσεων για την Αναπηρία της Ομάδας Ουάσιγκτον στο Ελληνικό ερωτηματολόγιο της ετήσιας Έρευνας της Ευρωπαϊκής Ένωσης για το Εισόδημα και τις Συνθήκες Διαβίωσης (EU-SILC).

Πριν από την εμπλοκή της ΕΣΑμεΑ στην Εθνική Έρευνα Υγείας, η οποία διεξάγεται κάθε 5 χρόνια στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Στατιστικού Προγράμματος, υπήρχαν μερικές ερωτήσεις από το εκτενές σετ ερωτήσεων για την αναπηρία της Ομάδας Ουάσιγκτον, οι οποίες περιορίζονταν σε θέματα σχετικά με την όραση, την ακοή και τις δυσκολίες κινητικότητας, ενώ θέματα, και κατά συνέπεια, δεδομένα, που σχετίζονταν με μνήμη/γνωστικές και επικοινωνιακές δυσκολίες έχουν αγνοηθεί.

## **Συστάσεις**

* Να εκπονηθεί ένα Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την παραγωγή των απαιτούμενων δεδομένων ανά τομέα πολιτικής, σε συνεργασία με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ.
* Να ενισχυθεί η ικανότητα της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής στην ανάπτυξη, συλλογή και ανάλυση δεδομένων για τα άτομα με αναπηρία με βάση τη δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας. – Να δημιουργηθεί ένα ειδικό τμήμα στην Ελληνική Στατιστική Αρχή ως επιμέρους σημείο αναφοράς (άρθρο 33 της Σύμβασης) που θα συνεργάζεται με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ.
* Να παρακολουθείται η υποχρέωση διοικητικών φορέων και αρχών να συλλέγουν και να επικαιροποιούν στατιστικές για την αναπηρία σε σχέση με τους τομείς ευθύνης τους (Νόμος 4488/2017 Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ΦΕΚ 137 A, άρθρο 62). – Να δημιουργηθεί και να επικαιροποιείται συνεχώς ένα σχετικό μητρώο σε κάθε επιμέρους σημείο αναφοράς.

# **Άρθρο 32 –Διεθνής Συνεργασία**

Η Υπηρεσία Διεθνούς Αναπτυξιακής Συνεργασίας (ΥΔΑΣ) είναι ανεξάρτητη αρχή του Υπουργείου Εξωτερικών και αποτελεί τον εθνικό μηχανισμό ανάπτυξης και ανθρωπιστικής βοήθειας, καθώς και την υπηρεσία σχεδιασμού και διαμόρφωσης της αναπτυξιακής στρατηγικής. Μεταξύ άλλων, η ΥΔΑΣ είναι υπεύθυνη για τα εξής: i) τη διαχείριση των κονδυλίων του κρατικού προϋπολογισμού που προορίζονται για την αναπτυξιακή βοήθεια, μέσω του Υπουργείου Εξωτερικών, (ii) την υποβολή προτάσεων στην Διυπουργική Επιτροπή για την Οργάνωση και τον Συντονισμό των Διεθνών Οικονομικών Σχέσεων, σε σχέση με την στρατηγική της Ελλάδας για την αναπτυξιακή πολιτική, (iii) τον συντονισμό και την προώθηση δράσεων και προγραμμάτων ανθρωπιστικής και αναπτυξιακής βοήθειας στις αναπτυσσόμενες χώρες, (iv) την εκπροσώπηση της Ελλάδας σε θέματα αναπτυξιακής συνεργασίας στο πλαίσιο της ΕΕ, της Επιτροπής Αναπτυξιακής Βοήθειας (DAC) του ΟΟΣΑ και άλλων Διεθνών ή Περιφερειακών οργανισμών, και ούτω καθεξής. Η ΥΔΑΣ διατηρεί Ειδικό Μητρώο Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων για την υλοποίηση δράσεων και προγραμμάτων ανθρωπιστικής και αναπτυξιακής βοήθειας. Από το 2011, ωστόσο, έχει ανασταλεί η λειτουργία της ΥΔΑΣ. Με βάση τα υπάρχοντα κριτήρια εγγραφής, οργανώσεις ατόμων με αναπηρία δεν μπορούν να ενταχθούν στο Ειδικό Μητρώο των ΜΚΟ, καθώς μία από τις προϋποθέσεις εγγραφής είναι ότι «στο Ειδικό Μητρώο των ΜΚΟ δεν μπορούν να εγγραφούν Οργανώσεις που σχετίζονται με το κοινό, τον ευρύτερο δημόσιο τομέα ή περιφερειακή/τοπική κυβερνητική οργάνωση οποιουδήποτε επιπέδου».

Όσον αφορά την Ατζέντα 2030, το Γραφείο Συντονισμού, Θεσμικών, Διεθνών και Ευρωπαϊκών Υποθέσεων (ΓΣΘΔΕΥ) της Γενικής Γραμματείας της Κυβέρνησης (ΓΓΚ) έχει οριστεί ως η κύρια κυβερνητική δομή για τον συντονισμό και την παρακολούθηση των Στόχων για την Βιώσιμη Ανάπτυξη σε εθνικό επίπεδο (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2016β). Τον Ιούλιο του 2018, η Ελλάδα υπέβαλε την «Εθελοντική Εθνική Ανασκόπηση για την εφαρμογή της Ατζέντας 2030 για την Βιώσιμη Ανάπτυξη»**[[97]](#footnote-97).** Η ΕΣΑμεΑ δεν κλήθηκε να συμμετάσχει άμεσα στη διαδικασία διαβούλευσης για την προετοιμασία αυτής της ανασκόπησης. Συμμετείχε όμως ως μέλος της Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής της Ελλάδας (σελ. 23). Η Σύμβαση αναφέρεται τρεις φορές στην Εθελοντική Εθνική Ανασκόπηση. Επίσης, υπάρχει ένα συγκεκριμένο παράδειγμα σχετικά με την πρόσβαση μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες στο διαθέσιμο εκπαιδευτικό υλικό, το λογισμικό και τις υποδομές, το οποίο εμπίπτει στις διατάξεις του άρθρου 24 της Σύμβασης. Ωστόσο, η μη ενσωμάτωση της διάστασης της αναπηρίας στους δείκτες για την παρακολούθηση της εφαρμογής των Στόχων για την Βιώσιμη Ανάπτυξη σε εθνικό επίπεδο**[[98]](#footnote-98)** συνιστά σημαντικό μειονέκτημα. Οι ρίζες αυτού του θέματος βρίσκονται στο ότι η Ελληνική Στατιστική Αρχή και οι φορείς του Ελληνικού Στατιστικού Συστήματος δεν συνεργάστηκαν με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ, όπως προβλέπει το άρθρο 68, παρ. 3 του Νόμου 4488/2017.

Όσον αφορά τα προγράμματα Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας, τα οποία συγχρηματοδοτούνται από κοινοτικούς και εθνικούς πόρους, η αρχή της μη διάκρισης λόγω αναπηρίας και το κριτήριο της προσβασιμότητας σε άτομα με αναπηρία έχουν ενσωματωθεί στις κατευθυντήριες αρχές για την επιλογή των προγραμμάτων. Στα προγράμματα αυτά έχουν ενταχθεί στοχευμένες δράσεις υπέρ των ατόμων με αναπηρία λόγω της στενής συνεργασίας μεταξύ της ΕΣΑμεΑ και της Εθνικής Αρχής Συντονισμού της Συμφωνίας Εταιρικής Σχέσης 2014-2020.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*27. Παρακαλούμε ενημερώστε την Επιτροπή σχετικά με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί η τήρηση της Σύμβασης στην εφαρμογή, σε εθνικό επίπεδο, της Ατζέντας 2030 για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη και των Στόχων για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη.***[[99]](#footnote-99)**

27. Αρχικά, το Ελληνικό αναπηρικό κίνημα συμμετείχε στη διαδικασία διαβούλευσης για την προετοιμασία της «Εθελοντικής Εθνικής Ανασκόπησης για την υλοποίηση της Ατζέντας 2030 για την Βιώσιμη Ανάπτυξη» μέσω της οργάνωσης ομπρέλας του (ΕΣΑμεΑ) που είναι μέλος της Οικονομικής και Κοινωνικής Επιτροπής της Ελλάδας. Η Εθελοντική Εθνική Ανασκόπηση περιλαμβάνει τρεις ειδικές αναφορές στη Σύμβαση και 11 ρητές αναφορές σε άτομα/γυναίκες/παιδιά με αναπηρία στους Στόχους 4,5, 7, 8, 11 και 16. Ωστόσο, η δικαιωματική προσέγγιση της αναπηρίας δεν έχει ενσωματωθεί στους δείκτες που έχει ήδη αναπτύξει η Ελληνική κυβέρνηση για την παρακολούθηση της εφαρμογής των Στόχων για την Βιώσιμη Ανάπτυξη σε εθνικό επίπεδο.

## **Συστάσεις**

* Να αναθεωρηθούν τα υφιστάμενα κριτήρια ή/και οι προϋποθέσεις εγγραφής στο Ειδικό Μητρώο Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων της Υπηρεσίας Διεθνούς Αναπτυξιακής Συνεργασίας (ΥΔΑΣ) έτσι ώστε - όταν το Μητρώο επαναλειτουργήσει - να μπορούν να συμμετάσχουν και οργανώσεις ατόμων με αναπηρία σε δράσεις και προγράμματα ανθρωπιστικής και αναπτυξιακής βοήθειας.
* Η Ελληνική Στατιστική Αρχή και οι φορείς του Ελληνικού Στατιστικού Συστήματος θα πρέπει να συνεργάζονται με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ για την ένταξη της αναπηρίας και της δικαιωματικής προσέγγισης της αναπηρίας στους δείκτες παρακολούθησης της υλοποίησης των Στόχων για την Βιώσιμη Ανάπτυξη σε εθνικό επίπεδο.

# **Άρθρο 33 – Εθνική Εφαρμογή και Παρακολούθηση**

Με τη θέσπιση του νέου Νόμου 4488/2017, ο Υπουργός Επικρατείας έχει την ευθύνη του συντονιστικού μηχανισμού, η Γενική Γραμματεία Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων έχει οριστεί ως το κεντρικό σημείο αναφοράς, ενώ υπάρχουν και επιμέρους σημεία αναφοράς σε όλα τα Υπουργεία του Ελληνικού Κράτους, καθώς και σε όλες τις περιφέρειες και τους δήμους της Ελληνικής Επικράτειας (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2017α). Ωστόσο, δεν είναι σαφές εάν και πώς λειτουργούν τα σημεία αναφοράς - το κύριο σημείο αναφοράς και τα επιμέρους σημεία αναφοράς - ή πώς τα επιμέρους σημεία αναφοράς επικοινωνούν ή συνεργάζονται με το κεντρικό σημείο αναφοράς, καθώς και ποιος απασχολείται σε αυτά. Δεν είναι σαφές εάν το κεντρικό και τα επιμέρους σημεία αναφοράς έχουν επίσημα ξεκινήσει να λειτουργούν και πώς θα γίνει η στελέχωσή τους για να λειτουργήσουν. Επίσης, η επικοινωνία μεταξύ του κεντρικού σημείου αναφοράς, δηλαδή της Γενικής Γραμματείας Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, και της ΕΣΑμεΑ είναι πολύ αδύναμη ή σχεδόν ανύπαρκτη. Το ίδιο ισχύει και για τον συντονιστικό μηχανισμό και τον ρόλο του για την ορθή εφαρμογή της Σύμβασης, π.χ. πώς ο μηχανισμός συντονίζει και ελέγχει το ρόλο των άλλων Υπουργείων, που επίσης συμμετέχουν στην ορθή εφαρμογή και προώθηση της Σύμβασης, ή πώς συνεργάζεται με το κεντρικό σημείο αναφοράς ή/και άλλους δημόσιους φορείς, και ούτω καθεξής. Ο μηχανισμός εμφανίζεται μόνο ως συνεργάτης του Υπουργού Επικρατείας με μια σελίδα στο Facebook. Όσο για την επικοινωνία μεταξύ του μηχανισμού και της ΕΣΑμεΑ είναι επαρκής.

Ο Συνήγορος του Πολίτη είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της εφαρμογής της Σύμβασης σε συνεργασία με την ΕΣΑμεΑ. Παρ' όλα αυτά, μετά από περίπου ενάμιση χρόνο από την ψήφιση του σχετικού Νόμου (4488/2017), φαίνεται ότι όλη η διαδικασία κινείται πολύ αργά. Η απουσία ειδικής έκθεσης ή/και κάποιου άλλου σχετικού υλικού - μέχρι την ημέρα σύνταξης της παρούσας έκθεσης - σχετικά με τον τρόπο εφαρμογής ορισμένων (αν όχι όλων) διατάξεων της Σύμβασης στους διάφορους κοινωνικοπολιτικούς τομείς επιβεβαιώνει την αργή διαδικασία παρακολούθησης της εφαρμογής της Σύμβασης. Ωστόσο, χρειάζεται να προστεθεί εδώ ότι ο Συνήγορος του Πολίτη συνηθίζει να προστεθεί πληροφορίες σχετικά με την αναπηρία σε όλες σχεδόν τις εκθέσεις -ετήσιες ή ειδικές εκθέσεις- που δημοσιεύει κάθε χρόνο.

## **Απαντήσεις ΕΣΑμεΑ στον Κατάλογο Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης**

*28. Παρακαλούμε να παράσχετε πληροφορίες σχετικά με τους μηχανισμούς που υπάρχουν για την εφαρμογή της Σύμβασης και την παρακολούθησή της, με λεπτομερή περιγραφή των εμπλεκόμενων φορέων, της δημιουργίας τους, της σύνθεσης, των αρμοδιοτήτων και των προϋπολογισμών τους. Παρακαλούμε περιγράψτε τον μηχανισμό που υπάρχει για να διασφαλίζεται η εμπλοκή και η πλήρης συμμετοχή των ατόμων με αναπηρίες και των αντιπροσωπευτικών οργανώσεών τους στις διαδικασίες παρακολούθησης.***[[100]](#footnote-100)**

28. Σύμφωνα με τον Νόμο 4488/2017, ο Υπουργός Επικρατείας είναι υπεύθυνος για τον συντονιστικό μηχανισμό, η Γενική Γραμματεία Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων έχει οριστεί ως το κύριο σημείο αναφοράς, ενώ υπάρχουν και επιμέρους σημεία αναφοράς σε όλα τα Υπουργεία του Ελληνικού Κράτους, καθώς και σε όλες τις περιφέρειες και τους δήμους της Ελληνικής Επικράτειας. Ωστόσο, δεν είναι σαφές εάν και πώς λειτουργούν τα σημεία επαφής - το κύριο σημείο και τα επιμέρους σημεία - ή πώς τα επιμέρους σημεία επικοινωνούν ή συνεργάζονται με το κύριο σημείο επαφής, καθώς και ποιος εργάζεται σε αυτά. Δεν είναι σαφές εάν το κύριο και τα επιμέρους σημεία επαφής έχουν επίσημα τεθεί σε ισχύ και τι θα χρειαστεί για να στελεχωθούν και να δουλέψουν. Η ίδια ασάφεια ισχύει και για το ρόλο του συντονιστικού μηχανισμού και την συνδρομή του στην ορθή εφαρμογή της Σύμβασης. Ο μηχανισμός εμφανίζεται μόνο ως εταίρος του Υπουργού Επικρατείας με μια σελίδα Facebook. Επίσης, δεν υπάρχει άμεση επικοινωνία μεταξύ του κύριου σημείου επαφής και της ΕΣΑμεΑ.

Υπεύθυνος για την παρακολούθηση της εφαρμογής της Σύμβασης, σε συνεργασία με την ΕΣΑμεΑ, είναι ο Συνήγορος του Πολίτη. Ωστόσο, δεν υπάρχει συγκεκριμένη έκθεση ή/και οποιουδήποτε άλλου είδους σχετικό υλικό - μέχρι την ημέρα σύνταξης αυτής της έκθεσης - σχετικά με πώς ορισμένες διατάξεις (αν όχι όλες) της Σύμβασης έχουν εφαρμοστεί σε διάφορους κοινωνικοπολιτικούς τομείς, κάτι που επιβεβαιώνει την αργή διαδικασία παρακολούθησης της εφαρμογής της Σύμβασης. Εντούτοις, θα πρέπει εδώ να συμπληρωθεί ότι ο Συνήγορος του Πολίτη συνηθίζει να προσθέτει πληροφορίες σχετικά με την αναπηρία σε όλες σχεδόν τις εκθέσεις, είτε ετήσιες είτε ειδικές, που δημοσιεύει κάθε χρόνο.

## **Συστάσεις**

* Να υπογραφεί Συμφωνία Συνεργασίας μεταξύ της Κυβέρνησης και της ΕΣΑμεΑ για την εφαρμογή και την παρακολούθηση της Σύμβασης, για την εξάλειψη όλων των εμποδίων που δεν επιτρέπουν στα άτομα με αναπηρία να απολαμβάνουν τα δικαιώματά τους σε ίση βάση με τους άλλους.
* Να ενισχυθεί ο ρόλος και η ικανότητα του κύριου σημείου αναφοράς που έχει την ευθύνη για τον συντονισμό της εφαρμογής της Σύμβασης στους διάφορους τομείς και σε όλα τα επίπεδα. – Να δημιουργηθεί Ειδική Υπηρεσία για την εκπλήρωση αυτού του σκοπού.
* Να δημιουργηθεί Ανεξάρτητο Γραφείο Συνηγόρου του Πολίτη ή Αναπληρωτής Συνήγορος του Πολίτη για Άτομα με Αναπηρία για την παρακολούθηση της εφαρμογής της Σύμβασης.
* Να τροποποιηθεί/συμπληρωθεί ο Νόμος 4448/2017 (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ΦΕΚ 137 A) ως εξής:
  + Ορισμός, στην Προεδρία της Κυβέρνησης, ενός Εθνικού Συντονιστή για την παρακολούθηση της εφαρμογής της Σύμβασης και όλων των σχετικών πολιτικών, καθώς και για τον συντονισμό του κεντρικού σημείου αναφοράς και των επιμέρους σημείων αναφοράς, και να εκπονηθεί ένας Κανονισμός Οργάνωσης και Λειτουργίας του Συντονιστικού Μηχανισμού και των Σημείων Αναφοράς.
  + Θέσπιση ενός επιμέρους σημείου αναφοράς σε κάθε Ανεξάρτητη Αρχή.
  + Να συμπεριληφθούν ως ίσα μέρη στο Πλαίσιο Προώθησης της Σύμβασης: α) ο Συνήγορος του Πολίτη, β) η ΕΣΑμεΑ και γ) η Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου.
  + Να εκδοθούν όλες οι ρυθμιστικές ή κοινές ρυθμιστικές πράξεις που προβλέπονται στον Νόμο 4488/2017.
* Να θεσπιστεί η θεσμική αναγνώριση του Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ ως ερευνητικού φορέα και ως υποστηρικτικού μηχανισμού της ΕΣΑμεΑ για την εφαρμογή της Σύμβασης. – Να διασφαλιστούν πόροι για την ομαλή λειτουργία του.

# Αναφορές

Balourdos, Dionysis, and Nikos Sarris (eds.). (2018). *Tackling Multiple Discrimination in Greece*. Athens: ION Publishers.

BBC (2014, November 14). Disabled children locked up in cages in Lechaina, Greece. [Video post]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από:<https://www.youtube.com/watch?v=d5KPcv0O7mg>.

Cossé, Eva (2014, November 14). Dispatches: Greece - No Excuse for Caging Children. [Weblog post]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.hrw.org/news/2014/11/18/dispatches-greece-no-excuse-caging-children>.

Council of Europe (Ed.) (2002). *Assessing disabilities in Europe – Similarities and differences.* Strasbourg: Council of Europe Publishing. Ανακτήθηκε 7 Ιουνίου 2019 από: <https://rm.coe.int/16805a2a27>

Council of Europe (Ed.) (2018). *Report of the Commissioner for Human Rights of the Council of Europe Dunja Mijatović following her visit to Greece from 25 to 29 June 2018*. Strasbourg: Council of Europe Publishing. Ανακτήθηκε 2 Ιουλίου 2019 από: <https://rm.coe.int/report-on-the-visit-to-greece-from-25-to-29-june-2018-by-dunja-mijatov/16808ea5bd>.

Douzenis, Athanassios, Ioannis Michopoulos, Marina Economou, Emmanouil Rizos, Christos Christodoulou, & Lefteris Lykouras (2010). Involuntary admission in Greece: A prospective national study of police involvement and client characteristics affecting emergency assessment. International *Journal of Social Psychiatry* 58(2): 172-177.

Drake, Robert. (1999). *Understanding disability policies*. London: MacMillan

European Association of Service Providers for Persons with Disabilities. (2014, November 19). Another human rights scandal: time for the EU to act! [Press release]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: <http://www.easpd.eu/sites/default/files/sites/default/files/News/pr_di.pdf>.

European Disability Forum (EDF) και Fundación Cermi Mujeres (2017). *Ending forced sterilization of women and girls with disabilities*. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από:  [www.edf-feph.org](http://www.edf-feph.org/sites/default/files/edf_forced-sterilisation_8-accessible.pdf).

Eurostat. (2012). European Union Labor Force Survey - Annual results 2011. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3433488/5585208/KS-SF-12-040-EN.PDF/06941c0b-7a22-4f06-b48e-318aa83073c1>

Eurostat. (2015). European Health and Social Integration Survey. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://circabc.europa.eu/sd/a/d1c2a0d7-c187-4888-8fd5-2a6524e8518e/Draft%20EU%20Quality%20Report%20for%20Circa.docx.pdf>

EU Directive. (2000a). *Directive 2000/43/EC of 29 June 2000 implementing the principle of equal treatment between persons irrespective of racial or ethnic origin*. Official Journal L 180. Brussels, July 19, pp. 0022-0026.

EU Directive. (2000b). *Directive 2000/78/EC of 27 November 2000 establishing a general framework for equal treatment in employment and occupation*. Official Journal L 303. Brussels, December 2, pp. 0016-0022.

Greek Minister announces plans to reform state-run institution for disabled children. (2016, January 28). [Weblog post]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.eurochild.org/news/news-details/article/greek-minister-announces-plans-to-reform-state-run-institution-for-disabled-children/?tx_news_pi1%5Bcontroller%5D=News&tx_news_pi1%5Baction%5D=detail&cHash=eb2eb068a621b3e48a8c86cf44925f24>

Greek National Commission for Human Rights (GNCHR). (2015). *GNCHR statement on the impact of the continuing austerity measures on human rights*. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.nchr.gr](http://www.nchr.gr) [στα Αγγλικά].

Hadjimatheou, Chloe. (2014, November 14). The disabled children locked up in cages. [Weblog post]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από:<https://www.bbc.com/news/magazine-30038753>

Hauben, Harald, Michael Coucheir, Jan Spooren, Donal McAnaney, and Claude Delfosse (2013). *Assessing the impact of European governments’ austerity plans on the rights of people with disabilities*. EFC: European Foundation Center.

 Humanitarian Coalition. (2019). *What Is a Humanitarian Crisis?* Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: [https://www.humanitariancoalition.ca](https://www.humanitariancoalition.ca/info-portal/factsheets/what-is-a-humanitarian-crisis)

International Committee of the Red Cross (ICRC). (1949). *Geneva Convention Relative to the Protection of Civilian Persons in Time of War* (Fourth Geneva Convention), 12 August 1949, 75 UNTS 287. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.refworld.org/docid/3ae6b36d2.html>

Naghavi, Mohsen (2019). Global, regional, and national burden of suicide mortality 1990 to 2016: Systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *BMJ* 364:l94. Ανακτήθηκε 1 Ιουλίου 2019 από: <https://www.bmj.com/content/364/bmj.l94>

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). (2010), *Sickness, Disability, and Work: Breaking the Barriers.* Ανακτήθηκε από: <https://www.oecd.org/publications/sickness-disability-and-work-breaking-the-barriers-9789264088856-en.htm>

Pavli, Antonia. (2017). *Creative disability classification systems: The case of Greece, 1990-2015*. Studies from the Swedish Institute for Disability Research, no. 87. Ph.D. Dissertation. Örebro: Örebro University. Ανακτήθηκε 6 Ιουνίου 2019 από: <http://oru.diva-portal.org/smash/get/diva2:1098338/FULLTEXT01.pdf>

Rotarou, Elena, and Dikaios Sakellariou. (2017). Access to health care in an age of austerity: disabled people’s unmet needs in Greece, *Critical Public Health*, DOI: 10.1080/09581596.2017.1394575.

Roots Research Center. (2015). Mapping institutional and residential care for children in Greece: Executive Summary. Ανακτήθηκε από: <https://www.openingdoors.eu/wp-content/uploads/2016/08/Data_institutionalised_children_Greece.pdf> on July 15.

Stylianidis, Stelios, Lily Evangelia Peppou, Nektarios Drakonakis, & Emilia Panagou (2016). Involuntary Hospitalisation: *Legislative Framework, Epidemiology and Outcome*. In St. Stylianidis (Ed.) *Social and Community Psychiatry: Towards a critical, patient-oriented approach* (pp. 451-468). Springer.

Stylianidis, Stelios, Lily Evangelia Peppou, Nektarios Drakonakis, Athanasios Douzenis, Aimilia Panagou, Kyriaki Tsikou, Amalia Pantazi, Yannis Rizavas, Benedetto Saraceno. (2017). *Mental health care in Athens: Are compulsory admissions in Greece a one-way road*? International Journal of Law and Psychiatry, doi: 10.1016/j.ijlp.2017.04.001.

Stylianidis, Stelios, & Kyriakos Souliotis (2019). The impact of the long-lasting socioeconomic crisis in Greece. *BJPsych international*, 16(1): 16–18, doi:[10.1192/bji.2017.31](https://www.cambridge.org/core/journals/bjpsych-international/article/impact-of-the-longlasting-socioeconomic-crisis-in-greece/974F96EDC05E77B7791231CD1D8844C1)

The Greek Ombudsman. (2007). Annual Report 2007 – Summary. Retrieved from <https://www.synigoros.gr/resources/docs/en2007.pdf>

The Hellenic League for Human Rights (2014, November 27). Children in cages: there is no end to the shame. [Weblog post]. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.hlhr.gr/en/children-in-cages-shame/>.

The National Institute for Occupational Safety and Health. (2019). Crisis Development Stages. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://wwwn.cdc.gov/wpvhc/Course.aspx/Slide/Unit7_5>

Tsiropoulou, Jenny. (2017, September 12). They could laugh and talk; they could have a life! [Weblog post]. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.thepressproject.gr/article/116646/They-could-laugh-and-talk-they-could-have-a-life>

Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων. (2017). *Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ισότητα των Φύλων 2016-2020*. Αθήνα. Υπουργείο Εσωτερικών. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.isotita.gr](http://www.isotita.gr/wp-content/uploads/2017/04/ESDIF.pdf).

Γενική Γραμματεία της Κυβέρνησης. (2018). *Hellenic Republic: Voluntary National Review on the Implementation of the 2030 Agenda for Sustainable Development*. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/19378Greece_VNR_Greece_2018_pdf_FINAL_140618.pdf>.

Ειδική Υπηρεσία Συντονισμού και Παρακολούθησης Δράσεων του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου (ΕΥΣΕΚΤ). (2017). *Μελέτη για τις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης στο ΕΣΠΑ 2014-2020*. Αθήνα.

Ελληνική Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου (ΕΕΔΑ). (2017). *Δήλωση ΕΕΔΑ για τη Διασφάλιση της έγκαιρης έναρξης του σχολικού έτους 2017-2018 για τα παιδιά με αναπηρίες και/ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες*. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: [<http://www.nchr.gr/images/pdf/nea_epikairothta/Dilwsi_EEDA_gia_thn_EAE_5_Iouliou_2017.pdf>](http://www.nchr.gr/index.php/2013-04-03-10-23-48/2013-04-03-10-27-00).

Ελληνικός Οργανισμός Τυποποίησης. (2013). *ΕΛΟΤ 1439:2013 Οργανισμός φιλικός σε πολίτες με αναπηρία - Απαιτήσεις και συστάσεις*. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <http://www.elot.gr/1166_ELL_HTML.aspx>.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1955). Νόμος 3481, Αρ. ΦΕΚ 3. *Περί κυρώσεως των Συμβάσεων της Γενεύης της 12ης Αυγούστης 1949*. Αθήνα, 5 Ιανουαρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1974). Προεδρικό Διάταγμα 53, Αρ. ΦΕΚ 256. *Περί κυρώσεως της εν Ρώμη την 4ηνΝοεμβρίου 1950 υπογραφείσης συμβάσεως "δια την προάσπισιν των δικαιωμάτων του ανθρώπου και των θεμελιωδών ελευθεριών", ως και του προσθέτου εις αυτήν πρωτοκόλλου των Παρισίων της 20ής Μαρτίου 1952*. Αθήνα, 20 Σεπτεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1984). Προεδρικό Διάταγμα 456. *Αστικός Κώδικας*. Αθήνα, 24 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1985). Προεδρικό Διάταγμα 503. *Κώδικας Πολιτικής Δικονομίας* Αθήνα, 24 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1988). Νόμος 1798, Αρ. ΦΕΚ 166. *Υπολογισμός και συντελεστές του φόρου κατανάλωσης καπνοβιομηχανικών προϊόντων και άλλες διατάξεις.* Αθήνα, 11 Αυγούστου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1990α). Νόμος 1882, Αρ. ΦΕΚ 43. *Μέτρα για την περιστολή της φοροδιαφυγής, διαρρυθμίσεις στην άμεση και έμμεση φορολογία και άλλες διατάξεις.* Αθήνα, 23 Μαρτίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1990β). Νόμος 1902, Αρ. ΦΕΚ 138. *Ρύθμιση συνταξιοδοτικών και άλλων συναφών θεμάτων*. Αθήνα, 17 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1992). Νόμος 2071, Αρ. ΦΕΚ 123. *Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας*. Αθήνα, 15 Ιουλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1997). Νόμος 2462, Αρ. ΦΕΚ 25. *Κύρωση του Διεθνούς Συμφώνου για τα ατομικά και πολιτικά δικαιώματα, του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στο Διεθνές Σύμφωνο για τα ατομικά και πολιτικά δικαιώματα και του Δευτέρου Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στο Διεθνές Σύμφωνο για τα ατομικά και πολιτικά δικαιώματα σχετικού με την κατάργηση της ποινής του θανάτου*. Αθήνα, 26 Φεβρουαρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (1998). Νόμος 2643, Αρ. ΦΕΚ 220. *Μέριμνα για την απασχόληση προσώπων ειδικών κατηγοριών και άλλες διατάξεις* Αθήνα, 28 Σεπτεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2003). Νόμος 3106, Αρ. ΦΕΚ 30. *Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 10 Φεβρουαρίου.

 Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2004). Νόμος 328, *Περί κυρώσεως του Κώδικα της Ελληνικής Ιθαγενείας*. Αθήνα 11 Νοεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2005α). Νόμος 3304, Αρ. ΦΕΚ 16. *Εφαρμογή της αρχής της ίσης μεταχείρισης ανεξαρτήτως φυλετικής ή εθνοτικής καταγωγής, θρησκευτικών ή άλλων πεποιθήσεων, αναπηρίας, ηλικίας ή γενετήσιου προσανατολισμού*. Αθήνα, 27 Ιανουαρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2005β). Νόμος 3418, Αρ. ΦΕΚ 287. Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας. Αθήνα, 27 Ιανουαρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2005γ). Προεδρικό Διάταγμα 241, Αρ. ΦΕΚ 290. *Θέσπιση Δελτίου Στάθμευσης για άτομα με αναπηρίες.* Αθήνα, 30 Νοεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2008α). Υπουργική Απόφαση Π3α/Φ.18/Γ.Π.οικ 63731, Αρ. 931. *Αύξηση προνοιακών επιδομάτων που χορηγούνται σε Άτομα με Αναπηρίες για τα έτη 2008, 2009, 2010, και 2011*. Αθήνα, 21 Μαΐου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2008β). Αρ. ΦΕΚ 120. *Σύνταγμα της Ελλάδος*. Αθήνα, 27 Ιουνίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2008γ). Νόμος 3699, Αρ. ΦΕΚ 199. *Ειδική Αγωγή και Εκπαίδευση ατόμων με αναπηρία ή με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες.* Αθήνα, 2 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2010). Νόμος 3852, Αρ. ΦΕΚ 87. *Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης*. Αθήνα, 7 Ιουνίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2011α). Νόμος 3979, Αρ. ΦΕΚ 138. *Για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπές διατάξεις*. Αθήνα, 16 Ιουνίου

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2011β). Νόμος 4030, Αρ. ΦΕΚ 249. *Νέος τρόπος έκδοσης αδειών δόμησης, ελέγχου κατασκευών και λοιπές διατάξεις*. Αθήνα, 25 Νοεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2012α). Προεδρικό Διάταγμα 26, Αρ. ΦΕΚ 57. *Κωδικοποίηση σ’ ενιαίο κείμενο των διατάξεων της νομοθεσίας για την εκλογή βουλευτών*. Αθήνα, 12 Μαρτίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2012β). Νόμος 4067, Αρ. ΦΕΚ 79. *Νέος Οικοδομικός Κανονισμός*. Αθήνα, 9 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2012γ). Νόμος 4074, Αρ. ΦΕΚ 88. *Κύρωση της Σύμβασης για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες και του Προαιρετικού Πρωτοκόλλου στη Σύμβαση για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες*. Αθήνα, 11 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2012δ). Υπουργική Απόφαση ΥΑΠ/Φ.40.4/1/989, Αρ. 1301. *Κύρωση Πλαισίου Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης*. Αθήνα, 12 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2012ε). Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α)/οικ.104747, Αρ. 2883. Ποσοστά συμμετοχής ασφαλισμένων. Αθήνα, 26 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2014). Νόμος 4267, Αρ. ΦΕΚ 137. *Καταπολέμηση της σεξουαλικής κακοποίησης και εκμετάλλευσης παιδιών και της παιδικής πορνογραφίας και άλλες διατάξεις.* Αθήνα, 12 Ιουνίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2016α). Νόμος 4375, Αρ. ΦΕΚ 51. *Οργάνωση και λειτουργία Υπηρεσίας Ασύλου, Αρχής Προσφυγών, Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης σύσταση Γενικής Γραμματείας Υποδοχής, προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 2013/32/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου «σχετικά με τις κοινές διαδικασίες για τη χορήγηση και ανάκληση του καθεστώτος διεθνούς προστασίας (αναδιατύπωση)» (L 180/29.6.2013), διατάξεις για την εργασία δικαιούχων διεθνούς προστασίας και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 3 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2016β). Νόμος 4440, Αρ. ΦΕΚ 224. *Ενιαίο Σύστημα Κινητικότητας στη Δημόσια Διοίκηση και την Τοπική Αυτοδιοίκηση, υποχρεώσεις των προσώπων που διορίζονται στις θέσεις των άρθρων 6 και 8 του N. 4369/2016, ασυμβίβαστα και πρόληψη των περιπτώσεων σύγκρουσης συμφερόντων και λοιπές διατάξεις*. Αθήνα, 2 Δεκεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2016γ). Νόμος 4443, Αρ. ΦΕΚ 232. *Ι) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2000/43/ΕΚ περί εφαρμογής της αρχής της ίσης μεταχείρισης προσώπων ασχέτως φυλετικής ή εθνοτικής τους καταγωγής, της Οδηγίας 2000/78/ΕΚ για τη διαμόρφωση γενικού πλαισίου για την ίση μεταχείριση στην απασχόληση και την εργασία και της Οδηγίας 2014/54/ ΕΕ περί μέτρων που διευκολύνουν την άσκηση των δικαιωμάτων των εργαζομένων στο πλαίσιο της ελεύθερης κυκλοφορίας των εργαζομένων, II) λήψη αναγκαίων μέτρων συμμόρφωσης με τα άρθρα 22, 23, 30, 31 παρ. 1, 32 και 34 του Κανονισμού 596/2014 για την κατάχρηση της αγοράς και την κατάργηση της Οδηγίας 2003/6/ΕΚ του Ευρωπαϊκού* *Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και των Οδηγιών της Επιτροπής 2003/124/ΕΚ, 2003/125 ΕΚ και 2004/72/ΕΚ και ενσωμάτωση της Οδηγίας 2014/57/ΕΕ περί ποινικών κυρώσεων για την κατάχρηση αγοράς και της εκτελεστικής Οδηγίας 2015/2392, III) ενσωμάτωση της Οδηγίας 2014/62 σχετικά με την προστασία του ευρώ και άλλων νομισμάτων από την παραχάραξη και την κιβδηλεία μέσω του ποινικού δικαίου και για την αντικατάσταση της απόφασης - πλαίσιο 2000/383/ΔΕΥ του Συμβουλίου και IV) Σύσταση Εθνικού Μηχανισμού Διερεύνησης Περιστατικών Αυθαιρεσίας στα σώματα ασφαλείας και τους υπαλλήλους των καταστημάτων κράτησης και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 9 Δεκεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2017α). Νόμος 4488, Αρ. ΦΕΚ 137. *Συνταξιοδοτικές ρυθμίσεις Δημοσίου και λοιπές ασφαλιστικές διατάξεις, ενίσχυση της προστασίας των εργαζομένων, δικαιώματα ατόμων με αναπηρίες και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 13 Σεπτεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2017β). Νόμος 4491, Αρ. ΦΕΚ 152. *Nομική αναγνώριση της ταυτότητας φύλου - Εθνικός Μηχανισμός Εκπόνησης, Παρακολούθησης και Αξιολόγησης των Σχεδίων Δράσης για τα Δικαιώματα του Παιδιού και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 13 Οκτωβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2017γ). Νόμος 4495, Αρ. ΦΕΚ 167. *Έλεγχος και προστασία του Δομημένου Περιβάλλοντος και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 3 Νοεμβρίου*.*

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2017δ). Κοινή Υπουργική Απόφαση οικ.60135/1579, Αρ. 4590. *Πρόγραμμα: αποϊδρυματοποίηση ατόμων με αναπηρία*. Αθήνα, 15 Δεκεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018α). Νόμος 4531, Αρ. ΦΕΚ 62. *Ι) Κύρωση της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την Πρόληψη και την Καταπολέμηση της Βίας κατά των γυναικών και της Ενδοοικογενειακής Βίας και προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας, ΙΙ) Ενσωμάτωση της 2005/214/ΔΕΥ απόφασης-πλαίσιο, όπως τροποποιήθηκε με την απόφαση-πλαίσιο 2009/299/ΔΕΥ, σχετικά με την εφαρμογή της αρχής της αμοιβαίας αναγνώρισης επί χρηματικών ποινών και ΙΙΙ) Άλλες διατάξεις αρμοδιότητας Υπουργείου Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και λοιπές διατάξεις.* Αθήνα, 4 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018β). Νόμος 4538, Αρ. ΦΕΚ 85. *Μέτρα για την προώθηση των θεσμών της αναδοχής και υιοθεσίας και άλλες διατάξεις*. Αθήνα, 16 Μαΐου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018γ). Νόμος 4540, Αρ. ΦΕΚ 91. *Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 2013/33/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Ιουνίου 2013, σχετικά με τις απαιτήσεις για την υποδοχή των αιτούντων διεθνή προστασία (αναδιατύπωση, L 180/96/29.6.2013) και άλλες διατάξεις - Τροποποίηση του ν. 4251/2014 (Α' 80) για την προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2014/66/ΕΕ της 15ης Μαΐου 2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου σχετικά με τις προϋποθέσεις εισόδου και διαμονής υπηκόων τρίτων χωρών στο πλαίσιο ενδοεταιρικής μετάθεσης - Τροποποίηση διαδικασιών ασύλου και άλλες διατάξεις.* Αθήνα, 22 Μαΐου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018δ). Νόμος 4547, Αρ. ΦΕΚ 102. Αναδιοργάνωση των δομών υποστήριξης της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης και άλλες διατάξεις.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018ε). Κοινή Υπουργική Απόφαση ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157, Αρ. 4898. *Νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας*. Αθήνα, 1 Νοεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2018στ). Κοινή Υπουργική Απόφαση 3586, Αρ. 5491. *Καθορισμός των μέσων, της διαδικασίας καθώς και κάθε άλλου θέματος τεχνικού ή λεπτομερειακού χαρακτήρα για την διασφάλιση της πρόσβασης των Ατόμων με Αναπηρία στις υπηρεσίες των παροχών υπηρεσιών μέσων μαζικής ενημέρωσης και επικοινωνίας*. Αθήνα, 6 Δεκεμβρίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2019α). Νόμος 4591, Αρ. ΦΕΚ 19 και 47. *Ενσωμάτωση στην ελληνική νομοθεσία: α) της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2016, για την προσβασιμότητα των ιστότοπων και των εφαρμογών για φορητές συσκευές των οργανισμών του δημόσιου τομέα και β) του άρθρου 1 της Οδηγίας (ΕΕ) 2017/2455 του Συμβουλίου της 5ης Δεκεμβρίου 2017*. Αθήνα, 12 Φεβρουαρίου και 13 Μαρτίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2019β). Νόμος 4604, Αρ. ΦΕΚ 50. *Προώθηση της ουσιαστικής ισότητας των φύλων, πρόληψη και καταπολέμηση της έμφυλης βίας - Ρυθμίσεις για την απονομή Ιθαγένειας - Διατάξεις σχετικές με τις εκλογές στην Τοπική Αυτοδιοίκηση - Λοιπές διατάξεις*. Αθήνα, 26 Μαρτίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2019γ). Κοινή Υπουργική Απόφαση Δ12/ΓΠοικ.13107/283, Αρ. 1160. Προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας Στεγών Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες. Αθήνα, 8 Απριλίου.

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ). (2019δ). Υπουργική Απόφαση 43388, Αρ. 2211. *Υπουργική Απόφαση βάσει της εξουσιοδοτικής διάταξης του άρθρου 31, παρ. 1 και 2 του ν. 4604 (Α΄50)*. Αθήνα, 8 Ιουνίου.

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ (Εθνική Εφημερίδα). (6 Ιουλίου 2018) *Περικοπές ΕΟΠΥΥ για αποκατάσταση*. Ανακτήθηκε 15 Ιουλίου 2019 από: <https://www.kathimerini.gr/973516/article/ygeia/ygeia-epikairothta/perikopes-eopyy-gia-apokatastash>

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ (Εθνική Εφημερίδα). (19 Ιουνίου 2019) *Στον αέρα οι θεραπείες ειδικής αγωγής για χιλιάδες παιδιά*. Ανακτήθηκε 15 Ιουλίου 2019 από: <https://www.kathimerini.gr/1029642/article/epikairothta/ellada/ston-aera-oi-8erapeies-eidikhs-agwghs-gia-xiliades-paidia>

Κέντρο για την Ανάπτυξη Εκπαιδευτικής Πολιτικής/Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδος και Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία. (2018α). *Ετήσια Έκθεση για την Εκπαίδευση 2017-2018, Τόμος I*. Αθήνα: ΚΑΝΕΠ-ΓΣΕΕ. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.kanep-gsee.gr/wp-content/uploads/2018/05/ETEKTH_2017-28.pdf>

Κέντρο για την Ανάπτυξη Εκπαιδευτικής Πολιτικής/Γενική Συνομοσπονδία Εργατών Ελλάδος και Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία. (2018β). *Ετήσια Έκθεση για την Εκπαίδευση 2017-2018, Τόμος ΙI*. Αθήνα: ΚΑΝΕΠ-ΓΣΕΕ. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: [https://www.kanep-gsee.gr/wp-content/uploads/2018/11/ETEK\_2017-2018\_B.pdf](https://www.kanep-gsee.gr/wp-content/uploads/2018/05/ETEKTH_2017-28.pdf)

Λαμπρίδη Φωτεινή. (2018). *Σχολεία «ανοιχτά» σε ΑμεΑ: Το νομοσχέδιο και ποιοι αντιδρούν* [Weblog post]. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από:<https://tvxs.gr/news/ellada/sxoleia-anoixta-se-amea-nomosxedio-kai-poioi-antidroyn>.

Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ. (2018α). *10 Δελτίο Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ: Φτώχεια και Κοινωνικός Αποκλεισμός στα Άτομα με Αναπηρία*. Ανακτήθηκε 8 Ιουνίου 2019 από: <https://www.paratiritirioanapirias.gr/el/results/publications/2/1o-deltio-parathrhthrioy-8ematwn-anaphrias-ths-esmea-ftwxeia-kai-koinwnikos-apokleismos-sta-atoma-me-anaphria>.

Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ. (2018β). *2ο Δελτίο Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ: Δείκτες απασχόλησης και πληθυσμός με Αναπηρία - Μέρος Α΄*. Ανακτήθηκε 8 Φεβρουαρίου 2019 από: <https://www.paratiritirioanapirias.gr/el/results/publications/16/2o-deltio-parathrhthrioy-8ematwn-anaphrias-ths-esmea-deiktes-apasxolhshs-kai-plh8ysmos-me-anaphria-meros>.

Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ. (2018γ). *4ο Δελτίο Παρατηρητηρίου Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ: Συμμετοχή σε κοινωνικές και πολιτιστικές δραστηριότητες*. Ανακτήθηκε 10 Ιουλίου 2019 από: <https://www.paratiritirioanapirias.gr/el/results/publications/31/4o-deltio-statistikhs-plhroforhshs-symmetoxh-se-koinwnikes-kai-politistikes-drasthriothtes>.

Σπινθουράκης M., & Τζώλης Z. (11 Νοεμβρίου 2009). *Αφόρητες πιέσεις από την ΕΕ για την λήψη μέτρων. Σε κλίμα γενικότερης απαξίωσης της Ελληνικής οικονομίας η υποδοχή του Υπουργού Οικονομικών στο ECO/FIN*. Εφημερίδα, Το Βήμα, (on-line version).

Συνήγορος του Πολίτη. (2013). *Ειδική έκθεση. Επισημάνσεις του Συνηγόρου του Πολίτη σχετικά με την λειτουργία του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)* Αθήνα. Ανακτήθηκε 6 Ιουνίου 2019 από:  [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/docs/130404-special-report.pdf)

Συνήγορος του Πολίτη. (2015α). *Εθνικός Μηχανισμός για την πρόληψη των βασανιστηρίων και της κακομεταχείρισης – Ειδική έκθεση 2015*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/annual_report_2017_site.pdf).

Συνήγορος του Πολίτη. (2015β). *Ειδική έκθεση «Τα δικαιώματα των παιδιών που ζουν σε ιδρύματα»: Διαπιστώσεις και προτάσεις του Συνηγόρου για την λειτουργία των ιδρυμάτων παιδικής προστασίας*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 11 Ιουνίου 2019 από: [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/annual_report_2017_site.pdf).

Συνήγορος του Πολίτη. (2016). *Εθνικός Μηχανισμός για την πρόληψη των βασανιστηρίων και της κακομεταχείρισης – Ειδική έκθεση 2016*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/annual_report_2017_site.pdf).

Συνήγορος του Πολίτη. (2017α). *Εθνικός Μηχανισμός για την πρόληψη των βασανιστηρίων και της κακομεταχείρισης – Ειδική έκθεση 2017*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/annual_report_2017_site.pdf).

Συνήγορος του Πολίτη. (2017β). *Ετήσια Έκθεση του Συνηγόρου του Πολίτη για το έτος 2017*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από: [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/annual_report_2017_site.pdf).

Συνήγορος του Πολίτη. (2018). *Ειδική Έκθεση 2017 για την Ίση Μεταχείριση*. Αθήνα. Ανακτήθηκε 7 Φεβρουαρίου 2019 από:  [www.synigoros.gr](https://www.synigoros.gr/resources/docs/internet_metax_2017_eng.pdf)

*ΤΟ ΒΗΜΑ* (Εθνική Εφημερίδα), 11 Νοεμβρίου 2009, *Απειλούν την Ελλάδα με πτώχευση-Πιέσεις από τις Βρυξέλλες-«Δεν έχετε να πληρώσετε μισθούς και συντάξεις και δίνετε επιδόματα».* Ανακτήθηκε από: <https://www.tovima.gr/2009/11/11/archive/b-apeiloyn-tin-ellada-me-ptwxeysi-b-br-pieseis-apo-tis-brykselles-den-exete-na-plirwsete-misthoys-kai-syntakseis-kai-dinete-epidomata/>

Υπουργείο Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης. (2015). Εγκύκλιος 22044/29.06.2015. *Διευκολύνσεις για τους πολίτες με αναπηρία στο δημοψήφισμα της 5ης Ιουλίου*. Αθήνα, 29 Ιουνίου.

Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας. (2018). Εγκύκλιος 2070.0/73832/2018. *Μετακινήσεις των ΑμΕΑ με τα επιβατηγά πλοία*. Αθήνα, 10 Οκτωβρίου.

1. Το «Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας» είναι μια πρωτοβουλία της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) της Ελλάδας που χρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και Εθνικούς πόρους στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020». [↑](#footnote-ref-1)
2. Ο Κατάλογος Θεμάτων της Επιτροπής της Σύμβασης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες προς την Ελλάδα είναι διαθέσιμος στο παρακάτω σύδνεσμο: <http://docstore.ohchr.org/SelfServices/FilesHandler.ashx?enc=6QkG1d%2fPPRiCAqhKb7yhskOcZ9cO6iPa1r3wEJzoMtbwMoHi6Xk7K8efO7VjyavA3B83KL36mXEz7%2b0WRTKQ3oOVHDDxn1eXyTscYeIXpsGvu8estJexBEo10ksDNWo7> [↑](#footnote-ref-2)
3. Κατόπιν προσεκτικής μελέτης της Ελληνικής έκθεσης, και εστιάζοντας στη γλώσσα που έχει χρησιμοποιηθεί, αυτό που παρατηρείται είναι ότι δεσπόζει η επίδραση του ιατρικού μοντέλου, το οποίο φυσικά δεν είναι συμβατό με το πνεύμα της Σύμβασης. Έννοιες όπως «διανοητική ή ψυχική νόσος ή διαταραχή» (παρ. 10), «νοητική καθυστέρηση» και «δείκτης νοημοσύνης» (παρ. 70), «διαγνωσμένη νοητική ασθένεια» (παρ. 311), για να αναφέρουμε κάποιες από αυτές, είναι έννοιες που εντάσσονται στο λεξιλόγιο του ιατρικού μοντέλου και σίγουρα αποτελούν εκφράσεις που δεν είναι σύμφωνες με το πνεύμα της Σύμβασης. [↑](#footnote-ref-3)
4. *1. Please explain the approach to disability in the legislation of the State party, particularly in article 21, paragraph 6, of the Constitution, Law No. 3304/2005 and Law 4488/2017, and the measures taken to ensure that it is in line with the human rights concept of disability enshrined in the Convention. Please explain how the three branches of Government have developed and applied the approach to disability.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *2. Please inform the Committee about provisions in the State party’s legislation implementing European Union Directives 2000/43/EC and 2000/78/EC covering the protection of persons with disabilities from discrimination, including provisions on reasonable accommodation, in accordance with the Committee’s general comment No. 6 (2018) on equality and non-discrimination, and explain:* [↑](#footnote-ref-5)
6. *(a)How the provisions on reasonable accommodation are implemented in the private and public spheres, particularly in schools;* [↑](#footnote-ref-6)
7. *(b) The specific measures taken to protect migrants and asylum seekers with disabilities from discrimination.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *4. Please describe the safeguards in place to ensure that children with disabilities can express their opinion in all official procedures concerning them.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *(a) The number and percentage of buildings and other infrastructure facilities that have been rendered accessible, in particular as a result of the implementation of Law No. 4067/2012 (art. 26);* [↑](#footnote-ref-9)
10. *(b)The specific legal framework to ensure accessibility of goods and services;* [↑](#footnote-ref-10)
11. *(c)Measures taken to make public transport outside of Athens, such as long-distance buses, accessible, disaggregating the information by urban and rural area;* [↑](#footnote-ref-11)
12. *(d) The current status of accessibility to electronically transmitted information, media and communication services, in accordance with European Union Directive 2016/2102 and Law 4488/2017.* [↑](#footnote-ref-12)
13. *6. Please inform the Committee about the specific legal framework for the protection of refugees and asylum seekers with disabilities in situations of risk and humanitarian emergencies, and about its implementation. Please describe the measures in place or planned to identify asylum seekers and refugees in need of specific protection, particularly those who are women and children with disabilities.* [↑](#footnote-ref-13)
14. *(a)The outcome of the six subprojects of the State party’s project aimed at the enhancement of the collective expression of and advocacy for people with mental disabilities (CRPD/C/GRC/1 and Corr.1 para. 131);* [↑](#footnote-ref-14)
15. *(b)Steps taken to repeal legal provisions that restrict the legal capacity of persons with disabilities, particularly persons with intellectual or psychosocial disabilities, and to enact a legislative framework based on supported decision-making in accordance with the Committee’s general comment No. 1 (2014) on equal recognition before the law.* [↑](#footnote-ref-15)
16. *(a)The implementation of European Union Directives 2013/48/EU and 2011/99/EU, in particular in relation to persons who are blind or deaf;* [↑](#footnote-ref-16)
17. *(b)The procedural safeguards in place and the training provided to judges, lawyers and other judicial and administrative staff to secure the rights of persons with disabilities in civil, criminal and administrative proceedings.* [↑](#footnote-ref-17)
18. *9. Please provide data on the number of persons with disabilities deprived of liberty, disaggregated by gender, age, type of impairment and grounds for the deprivation of liberty.* [↑](#footnote-ref-18)
19. *(a)Measures to repeal all laws that allow the deprivation of liberty of persons with disabilities based on perceived or actual impairment, or perceived dangerousness to themselves or society, and about measures to prevent such practices;* [↑](#footnote-ref-19)
20. Ενώ το Κέντρο Φροντίδας των Λεχαινών έχει γίνει το «σημείο αναφοράς» των απάνθρωπων συνθηκών διαβίωσης που αντιμετωπίζουν παιδιά και άτομα με αναπηρία σε τέτοιου είδους μονάδες φροντίδας και θεραπείας, αυτό δεν σημαίνει ότι το Κέντρο Φροντίδας των Λεχαινών είναι η μόνη μονάδα που λειτουργεί με αυτόν τον τρόπο. Αντίθετα, υπάρχουν και άλλες μονάδες στην επικράτεια της Ελλάδας που λειτουργούν με παρόμοιο «μεσαιωνικό» τρόπο. [↑](#footnote-ref-20)
21. *(a)Measures in place to ensure that a person with a disability has given full and informed consent before taking part in any scientific or medical experiment or treatment;* [↑](#footnote-ref-21)
22. *(a) The current status of the implementation of European Union Directive 2011/93/EU with respect to children with disabilities;* [↑](#footnote-ref-22)
23. *(b) Measures taken to combat violence against women with disabilities, including sexual abuse and exploitation, in domestic and institutional settings.* [↑](#footnote-ref-23)
24. Σε περίπτωση που ένα κορίτσι (το οποίο είναι κάτω των 18 ετών) επιθυμεί να τερματίσει την εγκυμοσύνη της, τότε, εκτός από τη συναίνεσή της, απαιτείται και η συναίνεση από τρίτο μέρος, που είναι οι γονείς του κοριτσιού. [↑](#footnote-ref-24)
25. *13. Please describe measures taken to protect persons with disabilities, in particular women and girls with intellectual and psychosocial disabilities, against forced medical intervention, forced sterilization and forced abortion.* [↑](#footnote-ref-25)
26. *(a) Measures taken to safeguard the rights of persons with disabilities, in particular women and children with disabilities, in all stages of asylum and immigration proceedings, including the provision of appropriate support and individualized accommodation;* [↑](#footnote-ref-26)
27. *(b)The number and percentage of persons with disabilities whose claims have been processed annually by the State party in asylum and immigration proceedings since 2012, disaggregated by sex, age and type of impairment;* [↑](#footnote-ref-27)
28. *(c)International cooperation, including with the European Union, in all processes involving refugees and asylum seekers with disabilities, particularly women and children with disabilities.* [↑](#footnote-ref-28)
29. *(a)The availability of support services, including personal assistance, to promote living independently and being included in the community, specifying whether they are free, subsidized or require any additional personal expenses;* [↑](#footnote-ref-29)
30. *16.Please inform the Committee about measures taken, including any strategy or binding action plan adopted, to end the institutionalization of children with disabilities, and update it on:* [↑](#footnote-ref-30)
31. *(a)The number and proportion of children with disabilities who have been placed in institutions, disaggregated by type of impairment and the type of institution, since 2012;* [↑](#footnote-ref-31)
32. *(a)Individual services available for persons with disabilities within the public transport system, with reference to all forms of disabilities;* [↑](#footnote-ref-32)
33. *(b)Availability and cost of, and access to, individual technical devices to assist mobility for persons with disabilities in urban and rural areas;* [↑](#footnote-ref-33)
34. *(c)The implementation of Commission Regulation (EU) No. 1300/2014 of 18 November 2014.* [↑](#footnote-ref-34)
35. Βλέπε:<https://ec.europa.eu/transport/sites/transport/files/rail-nip/nip-prm-tsi-greece.pdf>. Ανακτήθηκε 22 Ιουνίου 2019 [στα Ελληνικά] [↑](#footnote-ref-35)
36. Μέχρι σήμερα δεν υπάρχει επίσημη έρευνα που να περιγράφει την κατάσταση των ιστότοπων και των εφαρμογών για φορητές συσκευές του δημόσιου τομέα σχετικά με το εάν έχουν αναπτυχθεί με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι προσβάσιμα σε άτομα με αναπηρία. Ωστόσο, η έλλειψη αυτή φαίνεται ότι ίσως λυθεί με τη δημιουργία του Μητρώου Δημόσιων Ιστοσελίδων και Εφαρμογών, όπως προβλέπεται από τον Νόμο 4591/2019, και των πληροφοριών που θα παράσχει σχετικά με την προσβασιμότητα ή μη των ιστότοπων και εφαρμογών του δημόσιου τομέα. [↑](#footnote-ref-36)
37. Για τους σκοπούς της παρούσας έκθεσης επιλέξαμε να δοκιμάσουμε ιστότοπους του δημόσιου τομέα που είναι πολύ σημαντικοί για τα άτομα με αναπηρία σε ότι αφορά την κοινωνική ισότητα. Συγκεκριμένα, επιλέξαμε ιστότοπους που σχετίζονται με τα δικαιώματα: *στην εργασία, στην υγειονομική περίθαλψη, στην κοινωνική προστασία, στην πολιτική συμμετοχή και στην πρόσβαση στην πληροφορία.* [↑](#footnote-ref-37)
38. Ο Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) είναι δημόσιος φορέας που είναι υπεύθυνος, μεταξύ άλλων, για την προώθηση της απασχόλησης, την καταπολέμηση της ανεργίας και την ενίσχυση και διευκόλυνση της ενσωμάτωσης του ανθρώπινου δυναμικού της χώρας στην αγορά εργασίας. Λαμβάνοντας υπόψη τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία για την ένταξή τους στην αγορά εργασίας, η έλλειψη προσβασιμότητας στον ιστότοπο του ΟΑΕΔ αποτελεί έναν ακόμα φραγμό που τους εμποδίζει να ασκήσουν το δικαίωμα στην εργασία και την απασχόληση. [↑](#footnote-ref-38)
39. Σύμφωνα με την πρωτοβουλία της Ανοικτής Διακυβέρνησης (OPEN-GOV), ο σκοπός της είναι να «εξυπηρετεί τις αρχές της διαφάνειας, της διαβούλευσης, της συνεργασίας και της λογοδοσίας, και περιλαμβάνει τρεις πρωτοβουλίες: Προσκλήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πρόσληψη στελεχών στη δημόσια διοίκηση [...] **Δημόσια διαβούλευση** και [...] πλατφόρμα Labs OpenGov.» Ιδιαίτερα, όσον αφορά την τρίτη πρωτοβουλία, δηλαδή την πλατφόρμα Labs OpenGov, έχει αναπτυχθεί για να «φέρει μαζί» ιδέες και προτάσεις, τόσο από τους πολίτες, όσο και από τον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Η πλατφόρμα OpenGov.gr επιχειρεί να απελευθερώσει την εξουσία των αποκεντρωμένων γνώσεων και να διερευνήσει νέους τρόπους αντιμετώπισης των σύγχρονων προβλημάτων δημόσιας διοίκησης», η οποία, προφανώς, είναι μια προοδευτική πρωτοβουλία αφού δίνει την επιλογή στους πολίτες να μοιραστούν τη γνώμη τους ή/και τις γνώσεις τους στη χάραξη των πολιτικών. Όμως, ενώ αυτή η ψηφιακή πρωτοβουλία σκοπεύει να είναι να είναι ανοιχτή στον καθένα που επιθυμεί να συμμετάσχει στη συζήτηση για την χάραξη πολιτικών, ο ιστότοπός της δεν είναι προσβάσιμος στα άτομα με αναπηρία, εμποδίζοντας, για παράδειγμα, τους τυφλούς ή άτομα με προβλήματα όρασης να έχουν λόγο κατά τη διάρκεια αυτής της διαδικασίας. [↑](#footnote-ref-39)
40. Ο στόχος της πλατφόρμας/ιστοσελίδας Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης ΑΕ (ΗΔΙΚΑ) είναι να προσφέρει ένα ευρύ φάσμα υπηρεσιών ΤΠΕ (τεχνολογίας πληροφοριών και επικοινωνίας) στους τομείς της κοινωνικής ασφάλισης και της υγειονομικής περίθαλψης, τόσο για την υποστήριξη των ασφαλιστικών ταμείων, όσο και των πολιτών. Συγκεκριμένα, η πλατφόρμα ΗΔΙΚΑ περιλαμβάνει υπηρεσίες όπως: η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, αίτηση για παροχή κοινωνικού τιμολογίου, αίτηση για ατομική εκπτωτική κάρτα ATH.ENA - για τη χρήση μέσων μαζικής μεταφοράς, όπως μετρό, τρένο, λεωφορεία, στην περιοχή της Αττικής, υπηρεσίες που σχετίζονται με το σύστημα πρωτοβάθμιας περίθαλψης, και ούτω καθεξής. Ενώ αυτές οι υπηρεσίες αφορούν και τα άτομα με αναπηρία, η πλατφόρμα ΗΔΙΚΑ αλλά και ιστότοποι που παρέχουν τις προαναφερθείσες υπηρεσίες, δεν είναι προσβάσιμα στα άτομα με αναπηρία. [↑](#footnote-ref-40)
41. Το Εθνικό Τυπογραφείο είναι δημόσια υπηρεσία υπεύθυνη για τη διάδοση της Ελληνικής νομοθεσίας. Ωστόσο, ο ιστότοπός του, καθώς και το μεγαλύτερο μέρος του υλικού - αν όχι όλο – που μεταφορτώνεται σε αυτόν, δεν είναι προσβάσιμο στα άτομα με αναπηρία, δημιουργώντας έτσι εμπόδια στο δικαίωμά τους για πρόσβαση στην πληροφορία. [↑](#footnote-ref-41)
42. Εδώ παραθέτουμε τα αποτελέσματα που προέκυψαν μετά την δοκιμή των ιστότοπων του: **ΟΑΕΔ**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (αρκετά σφάλματα)*, **OpenGov,** *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (πολλά σφάλματα)*, **ΗΔΙΚΑ**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (αρκετά σφάλματα)*, **Εθνικό Τυπογραφείο**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (λίγα σφάλματα).* [↑](#footnote-ref-42)
43. Πιο συγκεκριμένα, τα αποτελέσματα που προέκυψαν μετά τη δοκιμή της προσβασιμότητας των ιστότοπων που αναφέρουμε στο κείμενό μας είναι τα ακόλουθα: **ΕΦΚΑ**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (πάρα πολλά σφάλματα)*, **ΟΠΕΚΑ**, Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (αρκετά σφάλματα), **Διαύγεια**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (ελάχιστα σφάλματα)*, **Ελληνικό Κοινοβούλιο**, *Δεν συμμορφώνεται πλήρως με τις οδηγίες WCAG 2.0, επίπεδο ΑΑ (λίγα σφάλματα)*. [↑](#footnote-ref-43)
44. Ένα περιστατικό που μπορούμε να αναφέρουμε εδώ αφορά στην προβολή του κεντρικού δελτίου ειδήσεων της Ελληνικής Ραδιοφωνίας και Τηλεόρασης (ΕΡΤ), που είναι ο δημόσιος ραδιοτηλεοπτικός οργανισμός. Μετά από πρωτοβουλία της ΕΡΤ - αφού σύμφωνα με την Κοινή Υπουργική Απόφαση 3586/2018 δεν ήταν υποχρεωτικό - η μετάδοση του κεντρικού δελτίου ειδήσεων μεταδιδόταν παράλληλα στη νοηματική γλώσσα. Ωστόσο, νωρίς την άνοιξη του 2019, η ΕΡΤ ξαφνικά, και χωρίς καμία ειδοποίηση, ανέβαλλε κάποια από τα καθημερινά κεντρικά δελτία ειδήσεων, μεταδίδοντας αντί για αυτά αθλητικούς αγώνες. Εκπρόσωποι των κωφών και βαρήκοων αντέδρασαν σε αυτό το γεγονός ζητώντας από τους εκπροσώπους της ΕΡΤ να συνεχίσουν να μεταδίδουν το κεντρικό δελτίο ειδήσεων στη νοηματική γλώσσα και με ελληνικούς υπότιτλους, με την ηγεσία της ΕΡΤ να δεσμεύεται ότι θα συνεχιστεί, όπως και γίνεται μέχρι σήμερα. [↑](#footnote-ref-44)
45. Για παράδειγμα, οι κωφοί και οι βαρήκοοι αντιμετωπίζουν δυσκολίες κατά τις συναλλαγές τους με τις δημόσιες υπηρεσίες, στα νοσοκομεία, στα δικαστήρια, στα εκπαιδευτικά ιδρύματα κ.ο.κ., λόγω της έλλειψης φυσικής παρουσίας διερμηνέων νοηματικής γλώσσας. [↑](#footnote-ref-45)
46. Παρόλο που αυτό το πρόβλημα αποτελεί πρόβλημα που όλοι οι Έλληνες πολίτες αντιμετωπίζουν στις καθημερινές τους συναλλαγές με τις υπηρεσίες του δημόσιου τομέα, το πρόβλημα γίνεται ακόμα πιο σοβαρό για τα άτομα με αναπηρία, και πόσο μάλλον για άτομα με κινητικές αναπηρίες και χρήστες αναπηρικών αμαξιδίων. [↑](#footnote-ref-46)
47. *(a) The implementation of national standards and norms on the access of persons with disabilities to audiovisual media services and the Internet, particularly regarding information on accessible essential services, with reference to European Union Directive 2016/2102;* [↑](#footnote-ref-47)
48. *(b)Measures taken to ensure and facilitate the use of sign language, Braille, Easy Read, augmentative and other alternative communication in public procedures in accordance with the Committee’s general comment No. 2 (2014) on accessibility.* [↑](#footnote-ref-48)
49. Ένα συμπεριληπτικό πλαίσιο αφορά σε μία εκπαίδευση όπου οι μαθητές με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες παρακολουθούν μαθήματα στις γενικές τάξεις μαζί με τους άλλους μαθητές για το μεγαλύτερο μέρος - 80% ή περισσότερο - της σχολικής εβδομάδας (Ευρωπαϊκή Υπηρεσία για την Ειδική Αγωγή & την Ενταξιακή Εκπαίδευση). Στην Ελλάδα, σύμφωνα με την νομοθεσία, οι μαθητές των τμημάτων ένταξης μπορούν να λάβουν εκπαίδευση σε αυτά τα τμήματα έως και 15 ώρες ανά σχολική εβδομάδα, που αντιστοιχεί στο 50% των σχολικών ωρών ανά εβδομάδα. Ωστόσο, σύμφωνα με τα πρόσφατα στοιχεία που δημοσίευσε το Υπουργείο Παιδείας στο European Agency for inclusive education and special needs (<https://www.european-agency.org/data/greece/datatable-overview#tab-population_and_enrolment>), στην πράξη η πλειονότητα των μαθητών δεν φοιτά σε τμήματα ένταξης περισσότερο από 6 ώρες την εβδομάδα. [↑](#footnote-ref-49)
50. *(a)Measures taken to ensure the right to inclusive education for persons with disabilities and to develop a fully inclusive education system;* [↑](#footnote-ref-50)
51. Σύμφωνα με το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ και των ευρημάτων της με βάση στοιχεία προερχόμενα από το σύστημα πληροφόρησης My-school του Υπουργείου Παιδείας, κατά το σχολικό έτος 2017-2018, το 57,3% των μαθητών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που φοιτούσαν σε γενικά σχολεία και σε όλα τα επίπεδα, λάμβαναν βοήθεια μόνο από τον καθηγητή της τάξης. [↑](#footnote-ref-51)
52. *(b)Measures taken to ensure full accessibility of school facilities, educational materials, services and equipment to students with disabilities;* [↑](#footnote-ref-52)
53. *(c)The number of children with disabilities enrolled in mainstream schools and in special schools or segregated school units, at various levels of education, as a proportion of the total number of children with disabilities enrolled in school, disaggregated by sex and national or ethnic origin;* [↑](#footnote-ref-53)
54. Για περισσότερες πληροφορίες βλέπε: <https://www.european-agency.org/data/greece/datatable-overview#tab-population_and_enrolment> [↑](#footnote-ref-54)
55. *(e)The status, scope and results of implementation of the programmes on specialized educational support for the inclusion of students with disabilities and/or special educational needs and on the development of accessible educational and instructional materials for students with disabilities (CRPD/C/GRC/1 and Corr.1, paras. 189–191), and whether they are in line with the Convention.* [↑](#footnote-ref-55)
56. «ΦιλόΔημος ΙΙ»: 240 εκατ. ευρώ για δήμους και σχολεία (23 Απριλίου 2019). *Το Βήμα*. Ανακτήθηκε 22 Ιουνίου 2019 από: <https://www.tovima.gr/2019/04/23/society/filodimos-ii-240-ekat-eyro-gia-dimous-kai-sxoleia/> [↑](#footnote-ref-56)
57. Βλέπε την συζήτηση στο Άρθρο 28 αυτής της έκθεσης. [↑](#footnote-ref-57)
58. *(a)Access of persons with disabilities to health services, providing data disaggregated by sex, age and type of impairment, and about measures taken to mitigate the impact of the economic crisis on access to health care;* [↑](#footnote-ref-58)
59. *(b)The current status, scope and results of implementation of the “Kallikratis” programme (CRPD/C/GRC/1 and Corr.1, para. 202);* [↑](#footnote-ref-59)
60. *(c)Measures taken to ensure accessible sexual and reproductive health services for persons with disabilities, particularly women and girls with disabilities, on an equal basis with others;* [↑](#footnote-ref-60)
61. *(d)The effects of the Integrated Health Care Regulation on older persons with disabilities.* [↑](#footnote-ref-61)
62. *21. Please provide, with respect to the institutions mentioned in paragraphs 208–214 of the initial report:* [↑](#footnote-ref-62)
63. *(a)Information on financial resources available to the new social welfare centres and the number of persons with disabilities having received services from the centres, disaggregated by sex, age and type of impairment, including as a percentage of the total number of persons who require those services;* [↑](#footnote-ref-63)
64. *(b) Information on measures taken in the field of habilitation and rehabilitation by the national institute for persons who are deaf and the Centre for Education and Rehabilitation for the Blind;* [↑](#footnote-ref-64)
65. *(c)The number of persons with disabilities who have received services from the recovery and rehabilitation centres, as a percentage of all requests for such services;* [↑](#footnote-ref-65)
66. Για αυτήν την μελέτη, το Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας της ΕΣΑμεΑ χρησιμοποίησε τις μεταβλητές απασχόλησης που περιλαμβάνονται στην δειγματοληπτική έρευνα *Εισόδημα και Συνθήκες Διαβίωσης* (EU-SILC) το 2016 (με έτος αναφοράς το 2015), η οποία διεξήχθη από την Ελληνική Στατιστική Αρχή σε συνεργασία με την Eurostat. [↑](#footnote-ref-66)
67. Εδώ θα πρέπει να υπογραμμιστεί ότι ο όρος “άτομα με σοβαρές αναπηρίες” δεν είναι όρος που εκφράζει τις απόψεις του εκδότη. Ωστόσο, επειδή ο όρος αυτός έχει χρησιμοποιηθεί από επίσημες Ελληνικές αρχές όταν γίνεται αναφορά στα θέματα που εξετάζονται εδώ, συνεχίζουμε να τον χρησιμοποιούμε αλλά τον βάζουμε σε εισαγωγικά για να δείξουμε τη διαφοροποίησή μας. [↑](#footnote-ref-67)
68. Η θέσπιση αυτού του Νόμου είναι αποτέλεσμα της εκστρατείας του Ελληνικού αναπηρικού κινήματος για να αντιμετωπίσει την άνιση μεταχείριση που αντιμετωπίζουν τα άτομα με αναπηρία στις προσλήψεις στον δημόσιο τομέα σε σύγκριση με άλλες κοινωνικές ομάδες, όπως οι οικογένειες με περισσότερα από τρία παιδιά. [↑](#footnote-ref-68)
69. Για να δώσουμε μερικά παραδείγματα ή/και συστάσεις: α) παροχή φορολογικών και ασφαλιστικών κινήτρων στους εργοδότες του ιδιωτικού τομέα, β) υλοποίηση του μοντέλου της υποστηριζόμενης απασχόλησης, γ) υιοθέτηση του θεσμού της προσωπικής βοήθειας, κ.λπ. [↑](#footnote-ref-69)
70. *(a)Current statistics on infringements of the principle of equal treatment in employment and work of persons with disabilities, enshrined in Law No. 3304/2005 (CRPD/C/GRC/1 and Corr.1 para. 312);* [↑](#footnote-ref-70)
71. *(b)Measures taken as a part of, and results achieved through the transition from sheltered workshops to the open labour market, and the introduction of new forms of social cooperative enterprise guaranteeing the right to work for persons with disabilities;* [↑](#footnote-ref-71)
72. *(c)Measures taken and planned to reduce unemployment among persons with disabilities, particularly women.* [↑](#footnote-ref-72)
73. <http://www.oaed.gr/programmata-koinophelous-charaktera> [↑](#footnote-ref-73)
74. <https://www.eetaa.gr/index.php?tag=paidikoi_2019> [↑](#footnote-ref-74)
75. <http://www.oaed.gr/anoikta-programmata/-/asset_publisher/yZKVoEuwB4Rg/content/programma-epichoregeses-epicheireseon-kai-ergodoton-gia-ten-apascholese-2-000-anergon-atomon-me-anaperies-amea-apexartemenon-apo-exartesiogones-ousi-1?redirect=http%3A%2F%2Fwww.oaed.gr%2Fanoikta-programmata%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_yZKVoEuwB4Rg%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_pos%3D2%26p_p_col_count%3D3> [↑](#footnote-ref-75)
76. Όπως ήδη ειπώθηκε, υπάρχουν διάφορα είδη παροχών αναπηρίας που τα άτομα με αναπηρία δικαιούνται. Πιο συγκεκριμένα, υπάρχουν τέσσερις κατηγορίες: α) παροχές σε χρήμα, β) παροχές σε είδος, γ) ευεργετικές μεταχειρίσεις, δ) εκπτώσεις, καθώς και άλλα είδη παροχών που έχουν έναν περισσότερο ποιοτικό χαρακτήρα. Όσον αφορά τα είδη επιδόματος αναπηρίας, υπάρχει μια ποικιλία σε αυτά και συνδέεται με την κατηγορία αναπηρίας. Για παράδειγμα, υπάρχουν ειδικά επιδόματα αναπηρίας: για τους κωφούς, για άτομα που έχουν υποβληθεί σε μεταμοσχεύσεις, για άτομα με παραπληγία, τετραπληγία ή ακρωτηριασμούς, για όσους έχουν τη νόσο του Χάνσεν, για τυφλούς, για άτομα που έχουν AIDS, αιμοφιλία και ούτω καθεξής. Όσον αφορά τις κατηγορίες παροχών σε είδος, τις ευεργετικές μεταχειρίσεις και τις εκπτώσεις, τα είδη των παροχών που περιλαμβάνονται σε αυτές είναι: άδεια στάθμευσης, εκπτώσεις στα μέσα μεταφοράς (π.χ., μέσα μαζικής μεταφοράς, λεωφορεία, τρένα, πλοία), απαλλαγή από τα τέλη κυκλοφορίας, απαλλαγή από τα τέλη ταξινόμησης οχήματος, σύστημα ποσοστώσεων για θέση εργασίας στον δημόσιο τομέα, μειώσεις ή απαλλαγές για την αγορά φαρμάκων, η οποία εξαρτάται από το είδος της αναπηρίας και τη σοβαρότητά της, σύστημα ποσοστώσεων για την εισαγωγή στα πανεπιστημιακά ιδρύματα (5%), εκπτώσεις για τους λογαριασμούς ηλεκτρικής ενέργειας και τηλεφώνου, και ούτω καθεξής. [↑](#footnote-ref-76)
77. Ο όρος *σύνταξη αναπηρίας* αναφέρεται στη σύνταξη που ένας ασφαλισμένος λαμβάνει από το ασφαλιστικό του ταμείο μετά την αξιολόγηση και την ταξινόμησή του ως άτομο με αναπηρία. Μόνο τα άτομα που είναι άμεσα ασφαλισμένοι έχουν το δικαίωμα να λάβουν σύνταξη αναπηρίας από το ασφαλιστικό ταμείο τους. [↑](#footnote-ref-77)
78. Ο όρος *αναπηρικό επίδομα* αναφέρεται στα επιδόματα σε χρήμα που το άτομο με αναπηρία λαμβάνει από την Πρόνοια. Δικαιούχοι των επιδομάτων αναπηρίας είναι οι έμμεσα ασφαλισμένοι και οι ανασφάλιστοι. Παρ’ όλα αυτά, υπάρχουν κάποιες εξαιρέσεις σε αυτόν τον κανόνα. Για παράδειγμα, τα άτομα με αναπηρία που είναι άμεσα ασφαλισμένα αλλά δεν πληρούν τα κριτήρια για να λάβουν είτε σύνταξη αναπηρίας είτε κάποιο επίδομα ή κάποιου άλλους είδους οικονομική βοήθεια από το ασφαλιστικό τους ταμείο, μπορούν να είναι αποδέκτες των προνοιακών επιδομάτων. [↑](#footnote-ref-78)
79. Ακολουθώντας την ταξινόμηση του Drake σχετικά με τους τύπους των πολιτικών αναπηρίας, το Ελληνικό Κράτος έχει αναπτύξει την πολιτική του για την αναπηρία «επιδιώκοντας την ένταξη των ατόμων με αναπηρία, αλλά με περιορισμένη και αποσπασματική προσέγγιση στην υποστήριξη των υποψηφίων [ατόμων με αναπηρία] σε καθορισμένες υπηρεσίες» (1999, σελ. 39, δικής μας μετάφρασης). [↑](#footnote-ref-79)
80. Όπως κάποιος μπορεί να παρατηρήσει σε πρόσφατη έκθεση του Ακαδημαϊκού Δικτύου για την Έρευνα για την Αναπηρία, το σύστημαBaremas είναι ακόμα αρκετά δημοφιλές σε πολλές χώρες της Ευρώπης [βλέπε για παράδειγμα:<https://www.disability-europe.net/theme/social-protection>, ανακτήθηκε 20 Ιουνίου 2019]. [↑](#footnote-ref-80)
81. Μια αναθεωρημένη έκδοση τους πίνακα με τα ποσοστά αναπηρίας κυκλοφόρησε το 2018. Συγκρίνοντάς την με τον προηγούμενο πίνακα ποσοστών αναπηρίας από το 2013, αυτό που παρατηρείται είναι μείωση των ποσοστών αναπηρίας σε ορισμένες παθήσεις. [↑](#footnote-ref-81)
82. Από το 1990, υπάρχουν τρεις κατηγορίες αναπηρίας: α) βαριά αναπηρία (80%-100%), β) μέτρια αναπηρία (67% - 79,99%) και γ) μερική αναπηρία (50%-66-99%) (Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1990) [↑](#footnote-ref-82)
83. Βλέπε, για παράδειγμα,Ferrera, M (1996). The ‘southern model’ of welfare in social Europe*. Journal of European Social Policy*, 6(1), 17-37. [↑](#footnote-ref-83)
84. Για παράδειγμα, ενώ το επίδομα αναπηρίας είναι ένα επίδομα το οποίο έχει σαν στόχο να υποστηρίξει τα άτομα με αναπηρία εξαιτίας των επιπλέον αναγκών που η αναπηρία τους δημιουργεί, και υπάρχει και συγκεκριμένη Υπουργική Απόφαση η οποία προβλέπει ότι αυτού του είδους το «εισόδημα» δεν μπορεί να προστεθεί στο συνολικό ετήσιο εισόδημα των ατόμων με αναπηρία (Κοινή Υπουργική Απόφαση Δ12α/Γ.Π.οικ.68856/2202, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 2018), αυτό φαίνεται ότι δεν ισχύει. Αντίθετα, όταν είναι η χρονική περίοδος που όλοι οι Έλληνες πολίτες καλούνται να υποβάλλουν τη φορολογική τους δήλωση, και σύμφωνα με την οδηγία της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ), τα άτομα με αναπηρία θα πρέπει να προσθέσουν το εισόδημα που προέρχεται από τα αναπηρικά επιδόματα σε συγκεκριμένες κατηγορίες στη δήλωσή τους, οι οποίες μετά προστίθενται στο ετήσιο εισόδημά τους. Ως συνέπεια, πολλά άτομα με αναπηρία δεν μπορούν να είναι αποδέκτες άλλων αναπηρικών παροχών επειδή το ετήσιο εισόδημά τους λειτουργεί ως εμπόδιο στην πρόσβαση στο σύστημα παροχών αναπηρίας. Θα πρέπει να επισημανθεί εδώ ότι αυτό το λάθος έχει να κάνει με την μη επαρκή επικοινωνία μεταξύ του Υπουργείου Εργασίας και της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, με τα άτομα με αναπηρία να είναι τα θύματα αυτής της κατάστασης. [↑](#footnote-ref-84)
85. *(a)Measures taken or planned to monitor and alleviate the impact of the economic crisis on the decline in the living standard of persons with disabilities of all ethnic origins;* [↑](#footnote-ref-85)
86. *(b)The current status, scope and results of the implementation of the pilot guaranteed minimum income programme (CRPD/C/GRC/1 and Corr.1 para. 265) with respect to persons with disabilities.* [↑](#footnote-ref-86)
87. *25.Please inform the Committee about measures taken to ensure:* [↑](#footnote-ref-87)
88. *(a)The full participation of persons with disabilities, particularly persons with intellectual disabilities and those still living in residential institutions, in political and public life;* [↑](#footnote-ref-88)
89. *(b) The full accessibility of voting procedures, facilities and materials, including the provision of formats such as Easy Read, Braille and sign language.* [↑](#footnote-ref-89)
90. Η μελέτη αφορά στην ανάλυση δεδομένων της ειδικής ενότητας (ad-hoc module) της έρευνας «Εισόδημα και Συνθήκες Διαβίωσης των Νοικοκυριών" (EU-SILC), όπως διενεργήθηκε από την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛΣΤΑΤ) για το έτος 2015. [↑](#footnote-ref-90)
91. Οι δείκτες που επιλέχθηκαν για τη μελέτη αυτή εξετάζουν τη συμμετοχή σε: i) πολιτιστικά και αθλητικά γεγονότα, ii) εθελοντικές κοινωνικές εκδηλώσεις, και iii) πολιτικές δράσεις και μέσα κοινωνικής δικτύωσης (Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας 2018γ). [↑](#footnote-ref-91)
92. Αξίζει να σημειωθεί ότι η συμμετοχή του γενικού πληθυσμού στις κοινωνικο-πολιτιστικές δραστηριότητες είναι σχετικά χαμηλή. [↑](#footnote-ref-92)
93. Βλέπε τη συζήτηση για το Άρθρο 21 σε αυτή την έκθεση. [↑](#footnote-ref-93)
94. Για την κοινότητα των κωφών, η ίδρυση αυτού του πανεπιστημιακού τμήματος είναι θεμελιώδης δεδομένου ότι θα προσφέρει, όχι μόνο πιστοποιητικό επάρκειας και δίπλωμα για την διερμηνεία της Ελληνικής νοηματικής γλώσσας, αλλά και την ευκαιρία: να διεξαχθεί έρευνα για την Ελληνική νοηματική γλώσσα, να δημιουργηθούν και να σχεδιαστούν προγράμματα διδασκαλίας στη νοηματική γλώσσα, να εκπαιδευτούν εκπαιδευτικοί και διερμηνείς στη νοηματική γλώσσα και να προσφερθεί εκπαίδευση για την ιστορία, τον πολιτισμό και την ανθρωπολογία της κοινότητας των κωφών και των βαρήκοων ατόμων, και ούτω καθεξής. [↑](#footnote-ref-94)
95. Το «Παρατηρητήριο Θεμάτων Αναπηρίας» έχει καθιερώσει τακτική επικοινωνία και συνεργασία με τις υπηρεσίες του στατιστικού συστήματος. Επιπλέον, το Παρατηρητήριο υπέβαλε στην Ελληνική Στατιστική Αρχή πρόταση, που έχει εγκριθεί, για τη βελτίωση και τον εμπλουτισμό του Ελληνικού ερωτηματολογίου της έρευνας Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης των Νοικοκυριών (SILC), με προσανατολισμό στην ένταξη ερωτήσεων που αφορούν στα κοινωνικά εμπόδια. Επιπλέον, λόγω αυτής της πρωτοβουλίας, από το 2018 έχει συμπεριληφθεί στο ερωτηματολόγιο το «Σύντομο Ερωτηματολόγιο της Ομάδας της Ουάσιγκτον», το οποίο είναι ένα σύνολο ερωτήσεων για τον εντοπισμό των πιο ευάλωτων στον κίνδυνο του κοινωνικού αποκλεισμού ατόμων με αναπηρία, καθώς επίσης και ο συμπληρωματικός δείκτης GALI, κατόπιν κατευθυντήριων οδηγιών της Στατιστικής Υπηρεσίας των Ηνωμένων Εθνών και της Eurostat. Το Παρατηρητήριο της ΕΣΑμεΑ έχει ως πρωταρχικό στόχο της ερευνητικής του δραστηριότητας να αναπτύξει ένα ανεξάρτητο πλαίσιο παρακολούθησης της Σύμβασης των ΗΕ για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία, δίνοντας μεγάλη έμφαση στην ανάπτυξη στατιστικών δεικτών βάσει των δικαιωμάτων των ατόμων με αναπηρία. [↑](#footnote-ref-95)
96. *26. Please inform the Committee about the use of the Washington Group Short Set of Questions on Disability by the State party in discharging its obligations under article 31 of the Convention.* [↑](#footnote-ref-96)
97. <https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/19378Greece_VNR_Greece_2018_pdf_FINAL_140618.pdf> [↑](#footnote-ref-97)
98. Σχετικά με τον κατάλογο με τους εθνικούς δείκτες παρακολούθησης για την υλοποίηση των Στόχων για την Βιώσιμη Ανάπτυξη, δες [εδώ](http://www.ggk.gov.gr/wp-content/uploads/2019/05/%CE%94%CE%B5%CE%AF%CE%BA%CF%84%CE%B5%CF%82-%CF%80%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CF%8D%CE%B8%CE%B7%CF%83%CE%B7%CF%82-%CE%B1%CE%BD%CE%B1-%CE%A3%CF%84%CF%8C%CF%87%CE%BF.xlsx). [↑](#footnote-ref-98)
99. *27. Please inform the Committee about the measures taken to ensure adherence to the Convention in the national implementation of the 2030 Agenda for Sustainable Development and the Sustainable Development Goals.* [↑](#footnote-ref-99)
100. *28. Please provide information on the mechanisms in place for the implementation of the Convention and its monitoring, with a detailed description of the bodies involved, their formation, composition, competences and budgets. Please describe the mechanism in place to ensure the involvement and full participation of persons with disabilities and their representative organizations in the monitoring processes.* [↑](#footnote-ref-100)