

# Гражданское право. Право социального обеспечения

## Социализация лиц с ограниченными возможностями здоровья средствами частного права в Российской Федерации и Китайской Народной Республике<sup>1</sup> Socialization Persons with Disabilities by Means of Private Law in the Russian Federation and the People's Republic of China

В. В. Долинская,  
доктор юридических наук, профессор,  
профессор кафедры гражданского права  
Московского государственного  
юридического университета  
имени О.Е. Кутафина (МГЮА),  
член Научно-консультативного совета  
при Верховном Суде РФ  
civil-vvd@yandex.ru

V. V. Dolinskaya,  
Dr. Sci. (Law), Professor,  
Professor of the Civil Law Department  
of Kutafin Moscow State Law University (MSAL),  
Member of the Scientific Advisory Board  
of the Supreme Court of the Russian Federation  
civil-vvd@yandex.ru

© Долинская В. В., 2022

DOI: 10.17803/2587-9723.2022.5.121-127

**Аннотация.** С позиций Конвенции о правах инвалидов рассмотрены состояние общества и основы правового статуса лиц с ограниченными возможностями здоровья в России и Китае. Выявлены существующие частноправовые средства их социализации.

**Ключевые слова:** договор, инвалид, интеллектуальная собственность, лица с ограниченными возможностями здоровья, право собственности, сделка, частное право.

**Abstract.** From the standpoint of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities, the state of society and the basis of the legal status of persons with disabilities in Russia and China are considered. The existing private legal means of their socialization are revealed.

**Keywords:** contract; disabled person; intellectual property; persons with disabilities; ownership; transaction; private law.

Российская Федерация и Китайская Народная Республика подписали и ратифицировали Конвенцию о правах инвалидов (принята в соответствии с Резолюцией 61/106 ГА ООН от 13 декабря 2006 г.)<sup>2</sup>, в которой по состоянию на апрель 2022 г. участвуют 185 государств и Евросоюз, 100

государств — в Факультативном протоколе, соответственно, от 24 сентября 2008 г. / 25 сентября 2012 г.<sup>3</sup> и 30 марта 2007 г. / 1 августа 2008 г.

С принятием Конвенции стали говорить о новой концепции по определению инвалидности — правозащитной, которая включает в себя

<sup>1</sup> Исследование выполнено в рамках программы стратегического академического лидерства «Приоритет-2030».

<sup>2</sup> Конвенция о правах инвалидов: заключена в г. Нью-Йорке 13.12.2006 // Бюллетень международных договоров. 2013. № 7.

<sup>3</sup> Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» // СЗ РФ. 2012. № 19. Ст. 2280.

совокупность медицинской и социальной моделей во взаимодействии с принципами охраны прав граждан с физическими и (или) психическими недостатками от любых форм дискриминации. Напомним, что медицинская концепция (модель) рассматривает инвалидность как нарушение, которое необходимо лечить и реабилитировать, или как отклонение от нормального состояния здоровья, требующее медицинской помощи<sup>4</sup>; социальная концепция/модель объясняет инвалидность как конструкцию взаимосвязи граждан с обществом<sup>5</sup>.

В Китае влияние правозащитной концепции заметно даже по изменению терминологии в отношении лиц с ограниченными возможностями (далее — лица с ОВЗ): от *канфэй* (残废) — «калека, бесполезность» до *канцзи* (残疾) — «деформированный», при этом Китайская федерация инвалидов выступает за использование обозначения *канчжан* (残障) — «неполный и затрудненный»<sup>6</sup>.

В России термин «инвалид» появился в XVIII в. и считается произошедшим от французского *invalide*, обозначающего состояние болезни, слабости человека<sup>7</sup>. При этом понятие «инвалид» использовалось в отношении военнослужащих, получивших физические увечья в период несения службы, а применительно к гражданскому населению с недостатками здоровья существовали более уничижительные термины: «убогий», «калека», «глухой» и т.д.<sup>8</sup>

В конце XIX в. инвалидность стала трактоваться с точки зрения медицины как неполноценность, которую необходимо лечить или корректировать. В середине XX в. в Союзе Советских Социалистических Республик медицинская концепция определяла инвалидность с позиции негодности к труду, что в последующем нашло отражение на законодательном уровне. В конце 1990-х — начале 2000-х гг. в России происходило

заимствование из западноевропейской правовой системы социальной модели, закрепляющей основы защиты прав и достоинства личности людей с инвалидностью, что нашло отражение на уровне законов<sup>9</sup>. И с 2008 г. мы также постепенно переходим к правозащитной концепции, в том числе в более частом использовании термина «лица с ОВЗ».

В преамбуле Конвенции о правах инвалидов инвалидность характеризуется как «эволюционирующее понятие», результат «взаимодействия, которое происходит между имеющимися нарушениями здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» (п. «е»). В статье 1 Конвенции указано: «К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».

В статье 1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» даны следующие определения: «Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты».

Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью».

В Законе Китайской Народной Республики о защите инвалидов (1990 г., ред. 2018 г.) понятие

<sup>4</sup> См.: Lock M., Nguyen V. A Short History of Medicalization // An Anthropology of Biomedicine. Oxford : Wiley-Blackwell, 2010. P. 360.

<sup>5</sup> См. также: Тарасенко Е. А. Социальная политика в области инвалидности: кросскультурный анализ и поиск оптимальной концепции для России // Журнал исследований социальной политики. 2004. Т. 2. № 1. С. 27 ; Торлопова Л. А. Генеалогия понятия инвалидности // Вестник Томского государственного университета. 2017. № 37. С. 95.

<sup>6</sup> URL: [https://en.wikipedia.org/wiki/Disability\\_in\\_China#:~:text=%D0%9F%D0%BE%20%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%BC%20%D0%9A%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%B9%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9%20%D0%A4%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2%2C,\[7%2C40%25\]%20%2D%20%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%8F%20%D0%B8](https://en.wikipedia.org/wiki/Disability_in_China#:~:text=%D0%9F%D0%BE%20%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%BC%20%D0%9A%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%B9%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9%20%D0%A4%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8%20%D0%B8%D0%BD%D0%B2%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B2%2C,[7%2C40%25]%20%2D%20%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%8F%20%D0%B8)

<sup>7</sup> Подробнее см.: Толковый словарь живого великорусского языка : избранные статьи / В. И. Даль ; совм. ред. изд. В. И. Даля и И. А. Бодуэна де Куртенэ. — М. : Олма-Пресс, 2004. С. 356.

<sup>8</sup> См.: Муравьева М. Г. Калеки, инвалиды или лица с ограниченными возможностями? Обзор истории инвалидности // Журнал исследований социальной политики. 2012. № 2. С. 159.

<sup>9</sup> См.: Закон СССР от 11.12.1990 № 1826-1 «Об основных началах социальной защищенности инвалидов в СССР» // Ведомости Съезда народных депутатов СССР и Верховного Совета СССР. 1990. № 51. Ст. 1115 (утратил силу) ; Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563 (с изм.).

«инвалид» раскрывается через медицинские показатели (аномалия (нарушение) здоровья, утрата определенного органа или расстройство функции), отношение к труду (полная или частичная утрата способности заниматься обычной деятельностью, ограничение жизнедеятельности) и потребность в социальной защите<sup>10</sup>. Дефиниция «ограничение жизнедеятельности» в российском и китайском законах фактически совпадает.

Таким образом, отсутствует единое на международном и национальном уровнях представление об инвалидах, и в обеих странах нет легальной дефиниции лиц с ОВЗ, законодатель ориентируется на медицинские критерии и не уделяет должного внимания социальным аспектам обеспечения их полноценной жизнедеятельности<sup>11</sup>.

По различным статистическим данным в мире зафиксировано от 670 до 800 млн инвалидов (10—12 % от общей численности населения планеты). С учетом членов их семей проблема инвалидности напрямую касается 1/4 населения мира.

В России, по разным данным, инвалидов насчитывается около 12—13 млн чел., что составляет приблизительно 8,8 % населения страны, и более 40 млн маломобильных граждан — 27,4 % населения. В общей численности инвалидов в нашей стране люди пенсионного возраста составляют 65,2 %, трудоспособного возраста — 30,5 %, дети — 4,3 %. При этом, по данным Росстата и Роструда, наблюдается тенденция увеличения числа детей-инвалидов.

Основными источниками информации являются регистры Пенсионного фонда РФ и Минздрава РФ<sup>12</sup>, в некоторой степени — регистр бюро медико-социальной экспертизы, при этом они содержат серьезные расхождения (недоучет Минздравом составляет свыше 10 %). Пенсионный фонд России учитывает не инвалидов, а получателей пенсий по инвалидности (их оформляют не все; опыт других стран наглядно показывает, что число выявленных в них инвалидов значительно превышает число инвалидов-бенефициаров системы социальной защиты). А в отчеты бюро

медико-социальной экспертизы не включаются лица, которым инвалидность устанавливается до достижения возраста 18 лет.

По данным Росстата, на 01.01.2021 численность инвалидов в стране составила 11,63 млн человек, в том числе в возрасте до 18 лет — 704 тыс. человек, в возрасте 18 лет и старше — 10,9 млн человек, из них в трудоспособном возрасте — 3,65 млн человек (в возрасте от 18 до 30 лет — 485 тыс. человек, в возрасте 31—60 лет (женщины — 55 лет) — 3,166 млн человек). Впервые признаны инвалидами в 2020 г. 559 тыс. человек.

Из 13 млн инвалидов в России имеют работу примерно 10 % (при этом в странах ОЭСР имеют работу порядка 50—70 % инвалидов трудоспособного возраста, в США из 54 миллионов инвалидов трудоустроено 29 %<sup>13</sup>).

В Китае также нет однозначных статистических данных по состоянию здоровья граждан.

По данным первого национального обследования выборки лиц с ограниченными возможностями здоровья 1987 г. (почти 20 % домохозяйств)<sup>14</sup>, в Китае проживает около 60 млн человек с ограниченными возможностями различных видов, что составляет около 5 % от общей численности населения. На май 2016 г. было зарегистрировано 33,7 млн инвалидов, что на 28,5 млн больше, чем на тот же период 2015 г.<sup>15</sup>

Социальными вопросами в Китае занимается Министерство гражданских дел, по информации которого системой обеспечения по прожиточному минимуму и системой социального страхования охвачены, соответственно, 2 млн 590 тыс. и 1 млн 30 тыс. инвалидов<sup>16</sup>.

По данным ООН, инвалидность в Китае имеют приблизительно 83 млн человек<sup>17</sup>.

Из них трудоустроено 80 %. Число инвалидов, работающих на специальных предприятиях, составило 1 млн 90 тысяч человек. На государственных предприятиях и в учреждениях, каждое из которых обязано трудоустроить определенное количество инвалидов в зависимости от общей численности работников, работает 1 млн 236

<sup>10</sup> URL: <http://www.mca.gov.cn/>.

<sup>11</sup> См.: Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. Приняты резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН 20.12.1993 // СПС «КонсультантПлюс»; От социальной изоляции к равенству. Осуществление прав инвалидов. Руководство для парламентариев: Международная конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к ней // Руководство для парламентариев. 2007. № 14. URL: <http://archive.ipu.org/PDF/publications/disabilities-ru.pdf>.

<sup>12</sup> В последнее время вопросы инвалидов попали в компетенцию Роструда.

<sup>13</sup> См.: Новиков М., Присецакая Н., Котов В. Трудоустройство людей с инвалидностью. М., 2009. С. 9; Glenn M. K., Ford J. A., Moore D., Hollar D. Employment issues as related by individuals living with HIV or AIDS // J Rehabil. 2003. 69. Pp. 30—36.

<sup>14</sup> URL: <http://www.cdpcf.org.cn/>.

<sup>15</sup> См.: China Disabled Persons Federation. Статистический бюллетень о социальном обслуживании 2016 года // URL: <http://www.cdpcf.org.cn/>.

<sup>16</sup> URL: <http://www.mca.gov.cn/>.

<sup>17</sup> URL: <https://ru.knowledgr.com/14232850/ИнвалидностьВКитае>.

тыс. инвалидов. Число инвалидов, работающих на индивидуальных и созданных ими самими частных предприятиях, — свыше 1 млн 700 тыс. человек<sup>18</sup>.

Нормативную базу правового статуса лиц с ОВЗ, в том числе инвалидов в России и Китае, составляют Конституция, специальное законодательство, иные законы, содержащие нормы о правах этой категории граждан в различных сферах.

В статье 7 Конституции РФ Россия провозглашена социальным государством с раскрытием этого понятия через целеполагание: «...политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека». В части 2 той же статьи специально отмечено, что в Российской Федерации обеспечивается государственная поддержка инвалидов. Нам представляется, что и эта норма, и ч. 1 ст. 39 Конституции РФ больше свидетельствуют о патерналистском отношении государства к инвалидам, а не о их социализации.

Ситуация изменилась к лучшему в 2020 г. с внесением изменений и дополнений в Основной закон России, в частности с дополнением компетенции Правительства РФ, которое «обеспечивает функционирование системы социальной защиты инвалидов, основанной на полном и равном осуществлении ими прав и свобод человека и гражданина, их социальную интеграцию без какой-либо дискриминации, создание доступной среды для инвалидов и улучшение качества их жизни» (п. «в.2» ч. 1 ст. 114).

Статья 45 «Социальное обеспечение» Конституции Китая также носит преимущественно патерналистский характер: речь идет о материальной помощи от государства в случае болезни или потери трудоспособности (ч. 1), о государственном обеспечении инвалидов из числа военнослужащих (ч. 2). Только ч. 3 этой статьи упоминает о помощи со стороны государства и общества по отношению к «слепым, глухим, немым и другим гражданам-инвалидам в устройстве на работу, в добывании средств на жизнь, получении образования». Примечательно, что формулировка не позволяет трактовать это как обязанность государства.

В обеих странах есть специальное законодательство, о котором упомянуто выше.

Отдельные нормы о правах этой категории лиц содержатся в законодательстве о здравоохранении, об образовании и других актах, но упор делается именно на социальное обеспечение.

Однако этот вариант политики не является эффективным ни с экономической, ни с психологической точки зрения, слабо соответствует цели Конвенции о правах инвалидов — поощрению, защите и обеспечению полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также поощрению уважения присущего им достоинства.

Представляется, что достижению этой цели, социализации лиц с ОВЗ больше может способствовать частное право с пронизывающим все его подотрасли и институты принципом равенства, с универсальными для гражданского оборота средствами.

Лица с ОВЗ могут реализовать свое участие в гражданском обороте самостоятельно, через представителя или через помощника, что не следует смешивать с участием в гражданском обороте ограниченных в дееспособности и недееспособных граждан. Пороков правосубъектности<sup>19</sup> в данной ситуации не наблюдается, восполнять ее недостатки не требуется. Речь идет о том, что гражданин может выступать в гражданском обороте самостоятельно, лично или через других лиц (институт представительства, договоры, опосредующие действия в чужих интересах).

Для лиц, которые в силу физических недостатков или болезни не могут собственноручно подписаться, в России установлен институт рукоприкладчика (т.е. осложненная форма сделок): по их просьбе сделку может подписать другой гражданин (п. 3 ст. 160, п. 3 ст. 1125 Гражданского кодекса РФ, далее — ГК РФ).

При этом подпись последнего должна быть засвидетельствована:

- нотариусом;
- либо другим должностным лицом, имеющим право совершать такое нотариальное действие;
- либо — в случае с доверенностями на получение заработной платы и иных платежей, связанных с трудовыми отношениями, на получение вознаграждения авторов и изобретателей, пенсий, пособий и стипендий или на получение корреспонденции, за исключением ценной корреспонденции, — организацией, где работает или учится гражданин, который не может собственноручно подписаться, или администрацией медицинской организации, в которой он находится на излечении в стационарных условиях (п. 3 ст. 185.1 ГК РФ);
- с указанием причин, в силу которых совершающий сделку не мог подписать ее собственноручно (п. 3 ст. 160 ГК РФ).

<sup>18</sup> См.: Дамбаева Д. Р. Социальная работа в Китае // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : Международная научно-практическая конференция. Улан-Удэ, 2013. С. 116—117 ; Новиков М., Присецакая Н., Котов В. Указ. соч. С. 9 ; URL: <http://www.mca.gov.cn/article/fw/cx/jzengz/>.

<sup>19</sup> См.: Гражданское право: участники правоотношений : учебное пособие / отв. ред. В. В. Долинская, В. Л. Слесарев ; М., 2017. Серия «Гражданское право» / науч. ред. В. Л. Слесарев (автор гл. 1 — В. В. Долинская) ; Долинская В. В. Правовой статус и правосубъектность // Законы России: опыт, анализ, практика. 2012. № 2.

Кроме того, при составлении завещания, где учитывается не любая, а только тяжелая болезнь, оно подписывается другим гражданином и в присутствии нотариуса. В завещании должны быть указаны причины, по которым завещатель не мог подписать завещание собственноручно, а также фамилия, имя, отчество и место жительства гражданина, подписавшего завещание по просьбе завещателя, в соответствии с документом, удостоверяющим личность этого гражданина (п. 3 ст. 1125 ГК РФ). Представляется, что это правило следует распространить на удостоверение всех сделок.

Для лиц с проблемами зрения также важна норма п. 2 ст. 1125 ГК РФ о том, что, если завещатель не в состоянии лично прочитать завещание, его текст оглашается для него нотариусом, о чем на завещании делается соответствующая надпись с указанием причин, по которым завещатель не смог лично прочитать завещание. Это правило также рекомендуется сделать универсальным для сделок.

К сожалению, законодатель пока не предусмотрел специальный механизм совершения лицами с ОВЗ сделок в форме, отличной от письменной, что порождает проблемы на практике — при защите прав потребителей и т.п.

В ГК Китая аналогичных норм в разделе о сделках выявить не удалось.

Для совершеннолетних дееспособных граждан, которые по состоянию здоровья не способны самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять свои обязанности в России законом предусмотрена такая форма защиты прав и интересов, как патронаж (ст. 41 ГК РФ). Он не обязателен, а только может быть установлен. Его основаниями являются решение органа опеки и попечительства о назначении помощника и договор, заключенный между совершеннолетним дееспособным гражданином и помощником (пп. 2, 3 ст. 41 ГК РФ).

Мы квалифицируем его как договор об оказании услуг, в том числе поручения, доверительного управления имуществом (п. 3 ст. 41 ГК РФ)<sup>20</sup>. В зависимости от вида и условий договора возможен патронаж с передачей имущества гражданина помощнику и без такового, с действиями помощника от имени гражданина и за его счет или от своего имени, за свой счет, с передачей прав и обязанностей, полученных по сделкам гражданином, и т.д.

До 01.09.2008 патронаж мог быть установлен только по просьбе самого гражданина. Теперь инициатором установления патронажа может выступить и орган опеки и попечительства. Но в

любом случае патронаж устанавливается лишь с согласия в письменной форме гражданина и помощника (п. 2 ст. 41 ГК РФ).

Представляется, что требования к фигуре помощника могут быть аналогичными требованиям к опекуну и попечителю. Во всяком случае, это должен быть полностью дееспособный гражданин.

В целях предотвращения злоупотреблений и использования мер социального обслуживания и оказания гражданско-правовых услуг при патронаже Гражданский кодекс запрещает назначение помощником работника организации, осуществляющей социальное обслуживание совершеннолетнего дееспособного гражданина, нуждающегося в установлении над ним патронажа (п. 2 ст. 41 ГК РФ).

Патронаж прекращается по правилам договорного права, в том числе при расторжении договора совершеннолетним дееспособным гражданином, над которым был установлен патронаж (п. 5 ст. 41 ГК РФ).

В ГК Китая акцент сделан на ограничение дееспособности и признание недееспособным и, как следствие, установление опеки (ст. 27).

Граждане, в том числе лица с ОВЗ, являются первичными экономическими производителями продукта (товаров, работ, услуг).

В период восстановления экономики СССР после Второй мировой войны инвалиды занимались мелким бизнесом (например, ремонтом обуви), получив высшее образование, дополнили состав специалистов, в том числе учителей и преподавателей, многие ветераны Великой Отечественной войны стали известными учеными<sup>21</sup>. Представляется, что для большего вовлечения лиц с ОВЗ в экономическую деятельность следует изменить подход к определению индивидуальных предпринимателей без государственной регистрации, самозанятых — расширить круг видов предлагаемой им деятельности и мер государственной поддержки.

Применительно к отношениям собственности, как к основе гражданского оборота, отметим право инвалидов и семей, имеющих в своем составе инвалидов, на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного хозяйства и садоводства (ст. 17 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Основание приобретения права собственности (частноправовая конструкция) учитывается и другими отраслями законодательства. Например, легковые автомобили, специально оборудованные

<sup>20</sup> См.: Долинская В. В., Долинская Л. М. Специфика правового статуса лиц с ограниченными возможностями здоровья // Законы России: опыт, анализ, практика. 2019. № 6.

<sup>21</sup> Об одном из них см: Развитие частного права на современном этапе: памяти В. П. Грибанова : монография / отв. ред. В. В. Долинская. — М. : Проспект, 2021.

для использования инвалидами, а также автомобили с мощностью двигателя до 100 л. с. (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы социальной защиты населения не облагаются транспортным налогом (ст. 358 Налогового кодекса РФ).

В динамике имущественных отношений специфика участия лиц с ОВЗ незначительна.

Несмотря на публичный характер многих договоров в рамках гражданского оборота для потребителей (ст. 426 ГК РФ), «инвалиды I и II групп обслуживаются вне очереди на предприятиях торговли, общественного питания, службы быта, связи, жилищно-коммунального хозяйства, в учреждениях здравоохранения, образования, культуры, в юридических службах и других организациях, обслуживающих население, а также пользуются правом внеочередного приема руководителями и другими должностными лицами предприятий, учреждений и организаций» (п. 1 Указа Президента РФ от 2 октября 1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»<sup>22</sup>), в частности, им при наличии технической возможности осуществляется вне очереди установка телефона.

Есть особенности в основаниях заключения с инвалидами договоров найма жилого помещения (ст. 17 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», ч. 2 ст. 57 Жилищного кодекса РФ).

Установлены особенности исполнения такого договора возмездного оказания услуг, как оказание жилищно-коммунальных услуг одновременно с договором социального найма. Согласно ч. 13 и 14 ст. 17 Федерального закона от 24.11.1995 № ФЗ-181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется ком-

пенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов...».

В сфере интеллектуальной собственности особо отметим пп. 2 и 3 ст. 1274 ГК РФ о создании экземпляров правомерно обнародованных произведений в форматах, предназначенных исключительно для использования слепыми и слабовидящими (рельефно-точечный шрифт, другие специальные форматы), их воспроизведении и распространении, предоставлении библиотеками доступа к ним (включая временное безвозмездное пользование). Перечень специальных форматов, перечень специализированных библиотек (в России их менее 70), порядок такого доступа определяются Правительством РФ.

Эти нормы согласуются с Марракешским договором 2013 г. об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями к печатной информации и опубликованным произведениям<sup>23</sup>. Он вступил в силу 30.09.2016. Россия является его участником с 08.05.2020<sup>24</sup>, Китай подписал договор 28.06.2013 и ратифицировал 05.02.2022<sup>25</sup>.

Марракешский договор разрешает вносить в опубликованные произведения науки, литературы и искусства, выражаемые в определенной форме, — текст, нотные записи, связанные с ними иллюстрации, аудиокниги, — изменения, необходимые для того, чтобы печатная информация была доступна лицам с инвалидностью для восприятия в альтернативном формате.

Мы привели несколько ярких примеров из различных подотраслей и институтов частного права, свидетельствующих об уже имеющихся возможностях привлечения лиц с ОВЗ к участию в гражданском обороте. Представляется, что необходимо развивать именно это направление социализации такой категории граждан.

## БИБЛИОГРАФИЯ

1. Гражданское право: участники правоотношений : учебное пособие / отв. ред. В. В. Долинская, В. Л. Слесарев. — М., 2017. — Серия «Гражданское право» / науч. ред. В. Л. Слесарев.
2. Дамбаева Д. Р. Социальная работа в Китае // Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности : Международная научно-практическая конференция. — Улан-Удэ, 2013.
3. Долинская В. В. Правовой статус и правосубъектность // Законы России: опыт, анализ, практика. — 2012. — № 2.
4. Долинская В. В., Долинская Л. М. Специфика правового статуса лиц с ограниченными возможностями здоровья // Законы России: опыт, анализ, практика. — 2019. — № 6.

<sup>22</sup> Собрание актов Президента и Правительства РФ. 1992. № 14. Ст. 1098 (с изм.).

<sup>23</sup> URL: <http://www.pravo.gov.ru>, 05.04.2019 г. ; СЗ РФ. 2019. № 24. Ст. 3051.

<sup>24</sup> Федеральный закон от 05.12.2017 № 369-ФЗ «О присоединении Российской Федерации к Марракешскому договору об облегчении доступа слепых и лиц с нарушениями зрения или иными ограниченными способностями воспринимать печатную информацию к опубликованным произведениям». 05.12.2017 // СЗ РФ. 2017. № 50 (ч. III). Ст. 7540.

<sup>25</sup> Сайт ВОИС. URL: <http://www.wipo.int>.

5. *Муравьева М. Г.* Калеки, инвалиды или лица с ограниченными возможностями? Обзор истории инвалидности // Журнал исследований социальной политики. — 2012. — № 2.
6. *Новиков М., Присецкая Н., Котов В.* Трудоустройство людей с инвалидностью. — М., 2009.
7. Развитие частного права на современном этапе: памяти В. П. Грибанова : монография / отв. ред. В. В. Долинская. — М. : Проспект, 2021.
8. *Тарасенко Е. А.* Социальная политика в области инвалидности: кросскультурный анализ и поиск оптимальной концепции для России // Журнал исследований социальной политики. — 2004. — Т. 2. — № 1.
9. Толковый словарь живого великорусского языка : избранные статьи / В. И. Даль ; совм. ред. изд. В. И. Даля и И. А. Бодуэна де Куртенэ. — М. : Олма-Пресс, 2004.
10. *Торлопова Л. А.* Генеалогия понятия инвалидности // Вестник Томского государственного университета. — 2017. — № 37.
11. *Glenn M. K., Ford J. A., Moore D., Hollar D.* Employment issues as related by individuals living with HIV or AIDS. // J Rehabil. — 2003. — 69.
12. *Lock M., Nguyen V.* A Short History of Medicalization // An Anthropology of Biomedicine. — Oxford : Wiley-Blackwell, 2010.