



Финансирование
Европейского Союза

ИНМИР



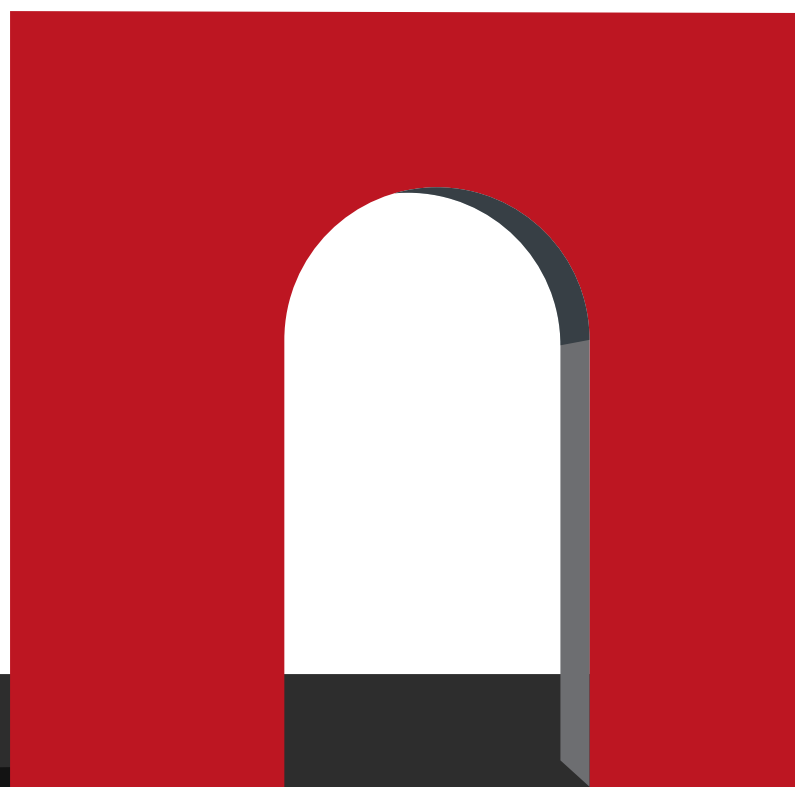
INSTITUTE FOR
WAR & PEACE REPORTING



ИНСТИТУТ РЕПОРТАЖЕЙ ВОЙНЫ И МИРА

ДОСТУПНОСТЬ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ДЛЯ ВСЕХ:

Оценка инклюзивной готовности к
чрезвычайным ситуациям в Казахстане



Эта публикация финансируется Европейским Союзом.
Ее содержание является исключительной
ответственностью IWPR и не обязательно отражает
точку зрения Европейского Союза



Аналитический доклад



Автор: Айдана Тлеукен

Май 2025



ОБ АВТОРЕ

Айдана Тлеукен – исследовательница, увлечённая темами устойчивого развития, индустриального симбиоза и циркулярной экономики. Сейчас она проходит обучение в аспирантуре Университета Твенте (Нидерланды), где изучает, как строить более устойчивые и взаимосвязанные промышленные и городские экосистемы. В своей работе Айдана сочетает количественные и качественные методы, включая анализ социальных сетей, машинное обучение и семантический анализ текстов. За её плечами – участие в около 30 научных публикациях и конференциях. Помимо академических интересов, Айдана активно участвует в социальных и образовательных инициативах, связанных с устойчивым развитием и инклюзивным городским планированием. Её тексты о женской безопасности и правах публиковались в книгах Adil Qala и Антология «Женщины в Центральной Азии».

О ЕВРОПЕЙСКОМ СОЮЗЕ

Европейский Союз – это экономический и политический союз 27 европейских стран. Он основан на ценностях уважения человеческого достоинства, свободы, демократии, равенства, верховенства закона и уважения прав человека, в том числе прав лиц, принадлежащих к меньшинствам. Он действует на глобальном уровне с целью продвижения устойчивого развития общества, окружающей среды и экономики во благо каждого.

О РОО «КОРГАН-М»

«Корган-М» – республиканское общественное объединение, базирующееся в Казахстане, которое работает над развитием инклюзивного общества в Казахстане и Центральной Азии. Деятельность организации охватывает социальную, экологическую, образовательную и правовую сферы, с акцентом на поддержку уязвимых групп и устойчивое развитие.

Организация реализует проекты в области экологического просвещения, смягчения последствий изменения климата и сохранения биоразнообразия. «Корган-М» активно поддерживает социализацию и трудоустройство молодежи с инвалидностью, а также оказывает помощь семьям, воспитывающим детей с инвалидностью.

Кроме того, организация ведет программы по ресоциализации бывших заключенных и поддерживает женщин и детей, пострадавших от домашнего насилия. «Корган-М» также участвует в более широких гражданских инициативах, включая оказание юридической помощи, культурно-образовательную работу, развитие молодежной политики и защиту прав и интересов граждан и организаций. Благодаря такому комплексному подходу «Корган-М» играет важную роль в построении более инклюзивного, справедливого и устойчивого общества в регионе.

ОБ IWPR

IWPR (Институт репортажей войны и мира) усиливает голос местных сообществ, помогая им добиваться перемен в странах, переживающих конфликты, кризисы и переходные периоды. Там, где распространяется язык вражды и пропаганда, а журналисты и гражданские активисты подвергаются атакам, IWPR продвигает достоверную информацию и способствует общественным дискуссиям, которые действительно имеют значение. В условиях, когда новые формы дезинформации способствуют расколу в обществе, растут цифровые угрозы и учащаются нападения на журналистов, миссия IWPR по поддержке местных голосов становится особенно важной. Основная задача организации — укрепление потока достоверной и объективной информации, позволяющей журналистам и гражданскому обществу информировать, обучать и мобилизовать сообщества. IWPR помогает обществам находить собственные решения, усиливая их потенциал в сфере журналистики и гражданской активности, а также поддерживая борьбу за подотчетность, свободу слова и права человека.

СОДЕРЖАНИЕ

Об авторе	02
О Европейском Союзе	02
О РОО «КОРГАН-М»	03
Об IWPR	03
Краткое изложение	05
1. ВВЕДЕНИЕ И ПРЕДЫСТОРИЯ	
1.1. Казахстан и доступная среда для людей с ограниченной мобильностью ..07	
1.2. Демографический охват по инвалидности в Казахстане	10
1.3. Доступность в условиях чрезвычайных ситуаций	11
1.4. Цель исследования	13
2. МЕТОДОЛОГИЯ	
2.1. Опросный инструмент	14
2.2. Сбор данных	15
2.2.1. Опрос	15
2.2.2. Интервью	15
2.3. Анализ данных	16
2.4. Ограничения	17
3. РЕЗУЛЬТАТЫ И АНАЛИЗ ОПРОСА	
3.1.1. Общие выводы	19
3.1.2. Региональные особенности	25
3.1.3. Другие корреляционные выводы	28
3.1.3.1. Особенности форм инвалидности	28
3.1.3.2. Важность обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям	28
3.1.3.3. Важность информационной доступности	29
4. РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕРВЬЮ	30
5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ	33
6. СПИСОК ИСПОЛЪЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	36
7. ПРИЛОЖЕНИЕ	
Опросник	40

■ КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ

В данном аналитическом докладе представлены ключевые результаты исследования доступности и эффективности систем подготовки к чрезвычайным ситуациям и раннего оповещения лиц с ограниченными возможностями, проведенного в различных регионах страны. Само исследование было направлено на изучение восприятия людьми с инвалидностью, включая нарушение мобильности, слуха, зрения и когнитивных расстройств, экстренных сообщений, оценки уровня готовности к чрезвычайным ситуациям и выявления барьеров для своевременной и эффективной эвакуации. Опросом было затронуто множество факторов, включая удовлетворенность информацией раннего оповещения, эффект тренингов по обеспечению готовности, региональные различия доступности систем и предпочтительные каналы связи. Согласно статистическому анализу, были выявлены существенные различия в восприятии и интерпретации экстренных оповещений различными группами лиц с инвалидностью, что акцентирует необходимость в более инклюзивных и доступных коммуникационных стратегий. Выводы исследования отражают повышенный уровень уверенности и готовности лицами, прошедших плановую подготовку по мерам реагирования в чрезвычайных ситуациях, что подчеркивает значимость целенаправленных образовательных программ. Более того, были отмечены различия по регионам, где в ряде регионов системы раннего оповещения оказались более доступными, чем в других, что указывает на необходимость стандартизации политики и совершенствования инфраструктуры. Настоящим исследованием были выявлены ключевые проблемы в экстренной связи, включая пробелы в мультимодальных системах оповещения (аудио, визуальные и тактильные сигналы), низкий уровень осведомленности с существующими системами оповещения и ограниченная доступность ресурсов подготовленности к чрезвычайным ситуациям. Участники исследования четко выразили предпочтение к персонализированным методам коммуникации, адаптированным к конкретным видам инвалидности для обеспечения своевременности и эффективности оповещений. Результаты опроса показывают неравномерный уровень подготовленности к чрезвычайным ситуациям для лиц с инвалидностью по всему Казахстану, где в городах наблюдается определенный прогресс, однако в целом ощущается недостаток инклюзивной инфраструктуры, адаптированных средств связи и скоординированной поддержки. Такие случаи, как взрыв в Арыси 2019 года, недавние наводнения и недостатки в подготовленности в таких регионах, как Шымкент и Актау, свидетельствуют о срочной необходимости налаживания доступных систем раннего оповещения, инклюзивных практических учений и разработки планов реагирования на чрезвычайные ситуации, учитывающих потребности людей с инвалидностью. В целом, результаты исследования отражают важность инклюзивного дизайна, повышения осведомленности пользователей, проведения специализированных тренингов и использования мультимодальных каналов связи.

1. ВВЕДЕНИЕ И ПРЕДЫСТОРИЯ

Чрезвычайные ситуации по подобию природных катастроф, пожаров или иных кризисов оказывают непропорциональное воздействие на людей с инвалидностью (Глобальный фонд по уменьшению опасности стихийных бедствий и восстановлению, 2017). Такая категория людей часто сталкивается с особенными трудностями во время происхождения подобных событий, например получение своевременной и доступной информации о чрезвычайной ситуации, навигацией по безопасным маршрутам эвакуации, предоставление подходящих временных жилых помещений. Отсутствие соответствующих инклюзивных систем экстренных коммуникаций усугубляет вышеуказанные проблемы, поскольку они зачастую не отвечают различным потребностям данной группы населения.

Исследование указывает на то, что во время бедствий люди с инвалидностью подвергаются повышенным рискам по причине физических, социальных, экономических и экологических препятствий (Департамент по экономическим и социальным вопросам ООН, н.д.). Препятствия такого рода могут ограничивать способность данной категории людей в получении и реагировании на экстренные оповещения, безопасной эвакуации и доступе к необходимым ресурсам. Например, стандартные экстренные оповещения могут быть недоступны для людей с нарушениями слуха или зрения, а маршруты эвакуации зачастую не приспособлены для лиц с ограниченной мобильностью. Кроме того, временные убежища нередко лишены необходимых условий для поддержки людей с особыми потребностями, что дополнительно ставит под угрозу их безопасность и благополучие во время кризисов.

Конвенция ООН о правах людей с инвалидностью подчеркивает необходимость разработки инклюзивных стратегий снижения риска бедствий, которые учитывают особые уязвимости людей с инвалидностью (ООН, 2006). Несмотря на это, большинство планов подготовки к чрезвычайным

ситуациям и системы раннего оповещения недостаточно оснащены для оказания эффективного содействия данной группе населения (Департамент по экономическим и социальным вопросам ООН, н.д.). Такого рода упущение не только нарушает права людей с инвалидностью, но и отрицательно сказывается на эффективности мер реагирования на чрезвычайные ситуации.

1.1. КАЗАХСТАН И ДОСТУПНАЯ СРЕДА ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННОЙ МОБИЛЬНОСТЬЮ

Основным законодательным актом Казахстана в области защиты лиц с инвалидностью является, первоначально принятый в 2005 году Закон №39 «О социальной защите лиц с инвалидностью в Республике Казахстан», который впоследствии был интегрирован в Социальный кодекс (Социальный кодекс Республики Казахстан, 2023). Этот закон устанавливает юридические права людей с инвалидностью (ЛИ) и обязывает государство обеспечивать равные возможности для социальной интеграции.

К примеру, закон требует формирование «безбарьерной» среды, обеспечивающей полную доступность общественной инфраструктуры. Местные органы власти обязуются предоставлять лицам с инвалидностью беспрепятственный доступ к жилым, общественным и промышленным зданиям в соответствии с национальными стандартами (Социальный кодекс Республики Казахстан, 2023). Если адаптация объекта невозможна, необходимо принятие альтернативных мер (в координации с организациями, представляющими интересы людей с инвалидностью) для удовлетворения потребностей людей с инвалидностью. Законом гарантируется равный доступ к информации и средствам связи для людей с инвалидностью. В целях обеспечения исполнения всех этих требований должностные лица или организации, не предоставляющие беспрепятственный доступ, могут быть привлечены к административной ответственности.

В подтверждение своей приверженности правам людей с инвалидностью Казахстан ратифицировал в 2015 году Конвенцию ООН о правах инвалидов (КПИ) (Тё, 2022). В 2019 году правительством был утвержден Национальный план по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью в Республике Казахстан до 2025 года, в котором установлены цели обеспечения доступности и инклюзии. (Тё, 2022). Эти меры свидетельствуют о последовательной политике государства в сфере защиты прав людей с инвалидностью.

В Казахстане, управление чрезвычайными ситуациями регулируется Законом Республики Казахстан «О гражданской защите», принятым 11 апреля 2014 года (Комитет по правам лиц с инвалидностью (КПЛИ), 2019). Этот закон служит правовой основой государственной системы гражданской защиты (КПЛИ, 2019). В нём чётко закреплено право всех граждан, включая людей с инвалидностью, на своевременное оповещение о чрезвычайных ситуациях, защиту жизни и здоровья в период чрезвычайных ситуаций, а также право на получение компенсации за причинённый вред здоровью или утрату имущества в результате бедствий (КПЛИ, 2019). Закон гарантирует недопустимость исключения людей с инвалидностью из системы раннего оповещения и механизмов оказания помощи пострадавшим (КПЛИ, 2019).

Например, в соответствии с законом экстренные оповещения и информация о мерах безопасности должны доводиться до всех без исключения. Телекоммуникационные компании обязуются проявлять содействие в определении местоположения абонента и обеспечивать рассылку бесплатных SMS-предупреждений на мобильные телефоны в случае угрозы и возникновения чрезвычайной ситуации. Данное положение закона играет ключевую роль в обеспечении инклюзивной коммуникации, позволяя людям с нарушениями слуха получать экстренные уведомления на равных условиях посредством текстовых сообщений.

За последние пять лет Казахстаном были предприняты дальнейшие шаги к повышению инклюзивности системы гражданской защиты. В 2020 году был образован Национальный инклюзивный совет, призванный консультировать по вопросам защиты прав людей с инвалидностью в условиях чрезвычайных ситуаций и климатических бедствий (Mager, 2024). На различных платформах, таких как международная конференция 2024 года, прошедшая в г. Астана, особо подчеркивалось необходимость включения людей с инвалидностью в состав комитетов по чрезвычайному планированию и реагированию на чрезвычайные ситуации.

Руководитель ОО «Шырак» отмечает, что «недостаточная доступность инфраструктуры, отсутствие специальной подготовки у спасательных служб и отсутствие данных о потребностях людей с инвалидностью значительно ухудшают их положение в условиях чрезвычайных ситуаций» (Mager, 2024). В период 2022-2024г правительством Казахстана были внедрены новые стандарты и нормативные акты для усовершенствования защиты людей с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях. Например, в конце 2024 года, Министерством труда и социальной защиты населения были анонсированы новые стандарты, обеспечивающие безопасность людей с инвалидностью во время чрезвычайных ситуаций. Данные стандарты охватывают доступные форматы экстренных оповещений, прогнозирование рисков бедствий с учетом потребностей уязвимых групп и программы обучения для лиц с инвалидностью и их семей по подготовке к чрезвычайным ситуациям (СЦК, 2024). Заместитель министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Аскарбек Ертаев отметил планы по «обеспечению оповещения лиц с инвалидностью в чрезвычайных ситуациях с использованием доступных форматов и инструментов» и разработке алгоритмов реагирования, учитывающих потребности лиц с инвалидностью.

Строительные и градостроительные нормы Казахстана находятся в стадии совершенствования для достижения доступной среды. Национальный строительный стандарт (СН РК 3.06.2011) был внедрен для обеспечения доступности зданий и сооружений для лиц с ограниченной мобильностью, отдельно был разработан Свод правил (СП РК 3.06-02-2012) по проектированию зданий с учетом потребностей людей с инвалидностью (СП РК 3.06-101-2012, 2019). За последнее десятилетие национальные строительные нормы и правила градостроительства Казахстана интегрируют принципы универсального дизайна, соответствующие европейским стандартам доступности. Тем не менее, на текущий момент около 80% объектов остаются недоступными для людей с инвалидностью, в тоже время 20% имеют лишь частичную доступность. (Копжассарова, 2021)

На практике стандарты соблюдаются не должным образом. Мониторинг 2020 года показал, что лишь одно из 24 новых общественных зданий в одном из регионов Казахстана было полностью доступно, что указывает на серьезные недочеты в выполнении требований (Копжассарова, 2021). Местные органы власти в различных регионах Казахстана разработали дорожную карту улучшения реализации стандартов, включающую усиление проверок и наложение штрафов за несоблюдение ([Vecher.kz](https://vecher.kz), 2024).

1.2. ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ОХВАТ ПО ИНВАЛИДНОСТИ В КАЗАХСТАНЕ

По состоянию на начало 2020 года, в Казахстане было зарегистрировано около 700 000 людей с инвалидностью, что составляет примерно 3,7% от общей численности населения (Сабитова и др., 2020). Официальные данные по состоянию на январь 2021 года указывают на 696 000 зарегистрированных людей с инвалидностью (Копжасарова, 2021). На национальном уровне гендерное соотношение среди людей с инвалидностью немного склоняется в сторону мужчин: приблизительно 56% – мужчины и 44% – женщины (Копжасарова, 2021). Эти показатели выглядят нетипично по сравнению с некоторыми странами, где, например в ряде европейских государств (Финляндия, Дания, Словения, Нидерланды и т.п.) в 2022 году численность мужчин с инвалидностью не превышала численность женщин с инвалидностью (Евростат, 2024). В Казахстане такой разрыв может быть связан с профессиональными травмами или недоучетом женщин с инвалидностью. По возрастной категории подавляющее большинство людей с инвалидностью (более 85%) составляют взрослые (старше 18 лет), несмотря на то, десятки тысяч детей с инвалидностью получают поддержку и соответствующие услуги (Копжасарова, 2021). Распределение между городским и сельским расположением практически равномерное: около половины людей с инвалидностью проживают в городах, а другая половина в сельских местностях. Например, в Алматы, крупнейшем городе Казахстана, проживает около 60 000 людей с инвалидностью (Vecher.kz, 2024), в то время как в Мангистауской области зарегистрировано приблизительно 17 000 людей с инвалидностью.

Существует ощутимый разрыв между городской и сельской местностью в контексте доступа к информации. Согласно быстрой оценке, проведенной в 2020 году в южном Казахстане, люди с инвалидностью в сельской местности были существенно менее осведомлены об информации экстренной медицинской помощи в случае чрезвычайных ситуациях по сравнению с людьми с инвалидностью, проживающих в городах (например, о мерах предосторожности в отношении COVID-19) (Сабитова и др.). Каждый третий респондент из сельской местности (35.6%) не обладал достаточными знаниями о ситуации, в то время как среди респондентов из городов этот показатель составил каждый четвертый респондент (25.8%) (Сабитова и др., 2020).

Адаптированные информационные сигналы необходимы для различных видов инвалидности. Например, люди с нарушением слуха не услышат сирену, сигнали-

зирующую о чрезвычайной ситуации, а людям с нарушением умственного или психического развития необходима специально адаптированная информация для понимания ситуации и необходимых действий (Магер, 2024). Различия эффективности систем экстренного оповещения между городской и сельской местностью имеются во всем мире, что оказывает влияние на доступность, особенно для людей с инвалидностью (ЮНИСЕФ, 2022). В Новой урбанистической повестке ООН подчеркивается необходимость создания инклюзивной инфраструктуры для укрепления устойчивости общества к негативным внешним воздействиям и улучшения безопасности (ЮНИСЕФ 2022). Применение разных методов оповещения является более успешным, чем использование единого подхода, что в свою очередь обеспечивает эффективную коммуникацию во время чрезвычайных ситуаций. (ЮНИСЕФ, 2022; Департамент юстиции США, без даты).

1.3. ДОСТУПНОСТЬ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Доступная среда во время чрезвычайных ситуаций играет ключевую роль в обеспечении равного доступа людей с инвалидностью к защите и помощи (Александр и Саграмола, 2014). В данном контексте подразумевается предоставление равного доступа к услугам и гуманитарной помощи, устранение физических и системных барьеров и интегрирование принципов универсального дизайна в программы, политику и восстановительные мероприятия после чрезвычайных ситуаций. Доступность необходимо рассматривать как основной компонент управления рисками бедствий и гуманитарной деятельности, акцентируя внимание на важность удобства функциональности предметов и оборудования, предоставляемых людям с инвалидностью.

Не стоит рассматривать доступность в качестве статической особенности, она требует проведения периодических оценок выявления потенциальных ущербов или растущих потребностей. (ЮНИСЕФ, 2022). В экспресс-оценки следует включать вопросы, затрагивающих инвалидность, а организациям, представляющим интересы людей с инвалидностью необходимо активно участвовать в анализе оценочных форм. Подготовка и обучение играют

ключевую роль в обеспечении безопасной эвакуации людей с инвалидностью в условиях чрезвычайных ситуаций. Подготовка не только обеспечивает сотрудников экстренных служб знаниями и внимательностью, необходимых для особых потребностей людей с инвалидностью, но и побуждает людей с инвалидностью и их семьи быть лучше подготовленными к кризисным ситуациям (Александр и Саграмола, 2014).

Виды инвалидности и система оповещения, применяемая в чрезвычайных ситуациях тесно взаимосвязаны, поскольку различные формы инвалидности требуют специально адаптированных методов информирования, что способствует своевременной и доступной передачи критически важной информации. (Александр и Саграмола, 2014; ЮНИСЕФ, 2022; Департамент юстиции США, нет даты). Осознание и принятие разнообразных потребностей имеет ключевое значение для разработки инклюзивных планов реагирования на чрезвычайные ситуации, способных обеспечить безопасность каждого человека вне зависимости от его способностей. Люди с нарушением слуха или полной глухотой могут не воспринимать традиционные звуковые сигналы тревоги, подобно радиопередачам, телевизионным предупреждениям или сиренам (Александр и Саграмола, 2014, ЮНИСЕФ, 2022).

В свою очередь, люди с нарушением зрения или слабовидящие могут не замечать визуальные сигналы, что делает звуковые оповещения критически важными для их безопасности (ЮНИСЕФ, 2022; Департаменты юстиции США, без даты.). Люди с когнитивными нарушениями тоже сталкиваются с особыми трудностями, поскольку сложные инструкции или избыточная информация в экстренных ситуациях могут вызывать замешательство или стресс (Александр и Саграмола, 2014, ЮНИСЕФ, 2022)

1.4. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Данное исследование охватывает и изучает вопросы эффективности доступной среды, направленной на поддержку людей с инвалидностью во время чрезвычайных ситуаций в Казахстане, с акцентируя внимание на опыт и препятствия, с которыми они сталкиваются. Прежде всего, мы намерены провести оценку восприятия информации раннего оповещения, анализируя каким образом люди с различными формами инвалидности из разных регионов Казахстана воспринимают доступность такого рода информации. Во-вторых, нами будет изучаться роль подготовки и осведомленности посредством анализа влияния курсов подготовки, осведомленности с системами экстренного реагирования, региональных факторов на уровень подготовленности и удовлетворенность механизмами реагирования на чрезвычайные ситуации. В-третьих, мы планируем определить стратегии повышения уровня инклюзивности и эффективности программ готовности и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, учитывающие разнообразные потребности людей с инвалидностью в контексте Казахстана. Как следствие, мы намерены предложить властям, специалистам по планированию действий в чрезвычайных ситуациях и общественным организациям научно обоснованные рекомендации, которые окажут значимый эффект всем членам сообщества, независимо от их физических и когнитивных возможностей.

2. МЕТОДОЛОГИЯ

2.1. ОПРОСНЫЙ ИНСТРУМЕНТ

С целью проведения оценки доступности и эффективности систем раннего оповещения для людей с инвалидностью, был разработан и осуществлен опрос из 26 вопросов. В опросе затрагивались такие важные аспекты, как вид инвалидности, осведомленность с системами раннего оповещения, восприятие доступности информации, уровень подготовки и знаний, а также препятствия и трудности, возникающие во время эвакуации. Следовательно, респондентам было предложено самостоятельно определить тип инвалидности, включая нарушения слуха, зрения, ограничение мобильности, когнитивные и психические расстройства и другие состояния. Одновременно вопросы были направлены на получение информации о предварительных знаниях и осведомленности респондентов касательно существующих механизмов экстренной связи и оповещений. Участники опроса оценивали свой опыт получения и понимания экстренных оповещений, выявляя любые препятствия и трудности, ограничивающие доступ. Опросом была изучена степень прохождения плановой подготовки к чрезвычайным ситуациям респондентами и каким образом это отразилось на их способность реагировать в условиях эвакуации. Вопросы открытого типа и вопросы с вариантами ответов применялись для выявления определенных препятствий, с которыми сталкивались респонденты при эвакуациях во время предыдущих чрезвычайных ситуациях. Опрос структурирован тщательно, в нем сочетаются вопросы количественных и качественных показателей, обеспечивая возможность анализа статистических тенденций и личного опыта респондентов. С вопросами исследования можно ознакомиться в Приложении.

2.2. СБОР ДАННЫХ

2.2.1. ОПРОС

В опросе принимало участие 437 респондентов, это позволило обеспечить разнообразное представление о людях с разными формами инвалидности. С целью повышения географического охвата и анализа различия доступности и готовности к чрезвычайным ситуациям в зависимости от местоположения, сбор данных проводился в нескольких регионах Казахстана. Нами предпринимались усилия по привлечению респондентов из городских и сельских местностей, принимая во внимание тот факт, что инфраструктура реагирования на последствия чрезвычайных ситуаций и доступность могут различаться в зависимости от местоположения. Участники опроса привлекались посредством задействования различных каналов: организации по защите прав людей с инвалидностью, социальных сетей, прямых приглашений, высланных по электронной почте и местных сообществ. Исследование было направлено на охват широкого диапазона опыта. Опрос проводился анонимно, респонденты, в свою очередь, были проинформированы об использовании ответов исключительно в целях исследования.

2.2.2. ИНТЕРВЬЮ

В рамках исследования интервью с людьми, имеющими различные виды и степени инвалидности, а также с опекунами и представителями организаций, занимающихся вопросами инвалидности, проводились в формате лицом к лицу или личной беседы. Интервью проводились в пяти выбранных регионах Казахстана: Туркестанская область, Западно-Казахстанская область, Мангистауская область и город Шымкент. Само исследование охватывало респондентов с нарушением зрения, ограниченной мобильностью, комплексными формами инвалидности и представителей сообществ, занимающихся адвокацией прав и уходом за людьми с инвалидностью. Кроме этого, в целях соблюдения этических норм со всех респондентов предварительно было получено осознанное согласие на участие в опросе. Разработанные критерии опроса позволили обеспечить репрезентативность в разрезе городского или сельского места проживания, категорий инвалидности и различного опыта переживания чрезвычайных ситуаций. Все прово-

димые интервью были записаны и расшифрованы. Применялся подход индуктивного тематического анализа, позволяющий выявлять тематику непосредственно из данных. На начальном этапе данные кодировались по обширным тематическим категориям, основанных на структуре опросника:

- Пережитый опыт в чрезвычайных ситуациях;
- Доступность и качество инфраструктуры;
- Доступность и степень реагирования экстренных служб;
- Доступность, удобство и инклюзивность систем раннего оповещения;
- Задействование в планировании готовности к чрезвычайным ситуациям и эффективность коммуникаций.

2.3. АНАЛИЗ ДАННЫХ

В рамках исследования была проведена серия статистических тестов для анализа ключевых взаимосвязей между формами инвалидности, осведомленности с системами раннего оповещения и последствиями эвакуации. В большинстве случаев применялись критерии хи-квадрат-непараметрический статистический метод, позволяющий наличие значимых связей между категориальными переменными. Хи-квадрат позволяет оценить отличия наблюдаемой частоты от ожидаемой при условии независимости переменных. Данный метод применим при анализе взаимосвязей между двумя и более категориальными переменными, например видом инвалидности и степени удовлетворенности экстренной информацией, особенно при наличии большого объема выборок и данных в формате таблиц сопряженности (МакХью, 2013). Дополнительно, в исследовании применялся критерий Крускала-Уоллиса, позволявший дать оценку различиям в восприятии доступности информации и уровнях подготовленности среди различных категорий инвалидности и региональных групп. Критерий Крускала-Уоллиса – это непараметрический статистический тест, используемый для сравнения двух или более независимых групп с целью определения наличия статистически значимых различий между ними. Он особенно полезен при анализе порядковыми или непрерывных данных, распределение которых отклонено от нормального значения. (Глен,

2023). Применяя указанные тесты, анализ выявил, что данные опроса не следовали нормальному распределению в обязательном порядке. Следовательно, было обеспечено получение устойчивых и надежных статистических данных, несмотря на наличие вариаций в характере ответов. Помимо количественного анализа, качественные данные на вопросы открытого типа были подвергнуты тематической классификации, что позволило выявить повторяющиеся проблемы и типичные препятствия, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью во время эвакуаций. Следовательно, применение смешанного подхода позволило обеспечить всестороннее понимание доступности систем раннего оповещения.

2.4. ОГРАНИЧЕНИЯ

Невзирая на то, что в рамках исследования удалось получить разнообразный набор данных, следует признать ряд ограничений. Предвзятость самоотчета является одним из ключевых ограничений, поскольку ответы зависели от воспоминаний респондентов, которые могли быть искажены проблемами памяти или личными предубеждениями. С другой стороны, существует вероятность участия в опросе уже осведомленных и вовлеченных в вопросы готовности к чрезвычайным ситуациям респондентов, что способствовало к смещению результатов в сторону респондентов, осведомленных с системами раннего оповещения. Дополнительной сложностью послужила неравномерность уровня участия в разрезе регионов. В некоторых регионах наблюдалось менее активное участие по сравнению с другими, что привело к ограниченным возможностям обобщения результатов, в частности для регионов с низкой представленностью. Разные уровни инфраструктуры подготовленности к чрезвычайным ситуациям между регионами могли повлиять на неоднородность полученных результатов. Охват исследования в контексте категорий инвалидности является еще одним ограничением. Несмотря на то, что исследованием был охвачен широкий спектр категорий инвалидности, нюансы внутри каждой категории могли быть отражены не в полной мере. Индивидуальные потребности в обеспечении доступности, включая конкретные вспомогательные технологии, не анализировались детально, что способствовало к образованию пробелов в понимании ситуа-

ции. Ошибки выборки тоже вызывают беспокойство. Лица, столкнувшиеся ранее с негативным опытом в области подготовки к чрезвычайным ситуациям, могли быть более склонны к участию в опросе, что потенциально усилило долю негативных восприятий. Наоборот, лица, не встречавшиеся ранее с чрезвычайными ситуациями, могли бы предоставить менее детализированные ответы, что отразилось на некоторых аналитических выводах. Несмотря на указанные ограничения, исследование предоставляет ценные данные о доступности систем раннего оповещения для людей с инвалидностью. Результаты и данные могут послужить основой для дальнейших исследований и разработки рекомендаций по политике, направленных на совершенствование подготовки к чрезвычайным ситуациям и способствованию большей инклюзивности.

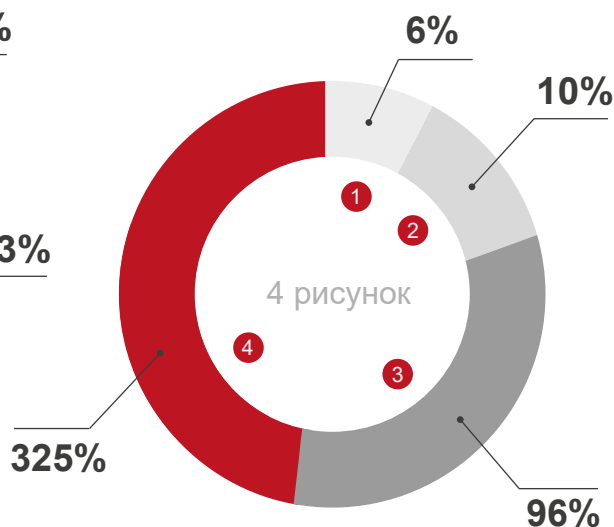
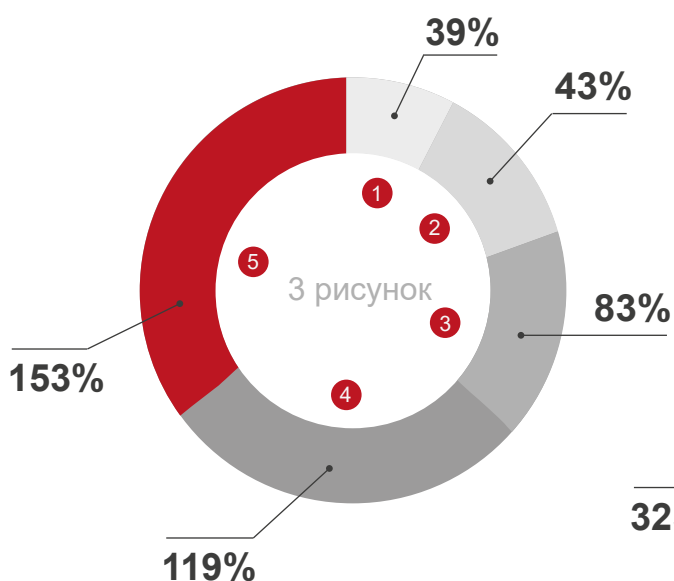
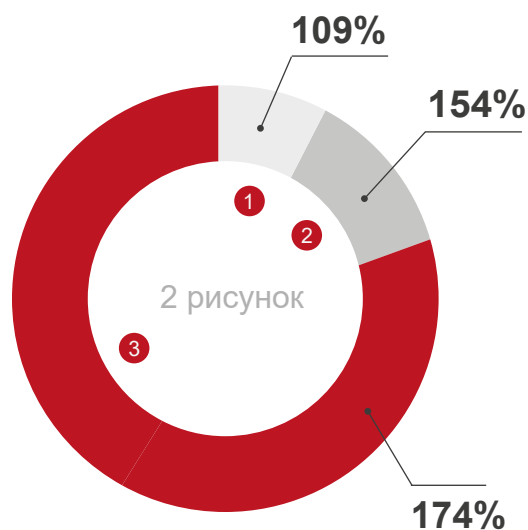
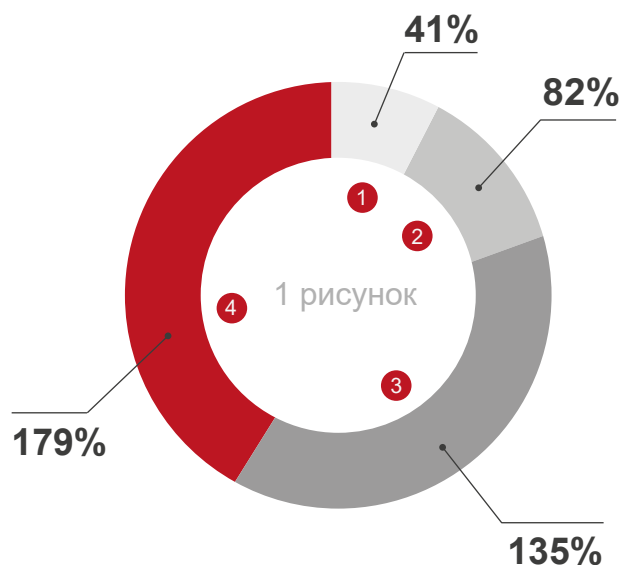
3. РЕЗУЛЬТАТЫ И АНАЛИЗ ОПРОСА

Этот раздел посвящен детальному анализу данных опроса по следующим ключевым направлениям, таким как, доступность и степень удовлетворения системами раннего оповещения, воздействие степени осведомленности и обучающих курсов подготовки, региональные различия и взаимосвязь между доступом к информации и проблемами, возникающими при эвакуации. Данные направления были определены как приоритетные, основываясь на литературный обзор, это и обусловило их детальное изучение в контексте казахстанского опыта.

3.1.1. ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

Среди участников опроса **41%** представляют Западно- Казахстанскую область, **30.9%** Туркестанскую область, **18.8%** Мангистаускую область и **9.4%** г. Шымкент (см рисунок 1). В распределении по группам инвалидности **24,9 %** респондентов относятся к I-й группе, тогда как II-я и III-я группы представлены в равной степени – по **35,2 %** каждая (см. рисунок 2). Как показано на **рисунке 3**, преобладающим типом нарушений среди участников являются заболевания опорно-двигательного аппарата. Согласно **рисунку 4**, большинство респондентов проживают в частных жилых домах. В **рисунке 5** продемонстрированы ключевые проблемы, возникающие во время чрезвычайных ситуаций, такие как неспособность к самостоятельной эвакуации, отсутствие или неисправность вспомогательных устройств и задержки в получении экстренных оповещений.

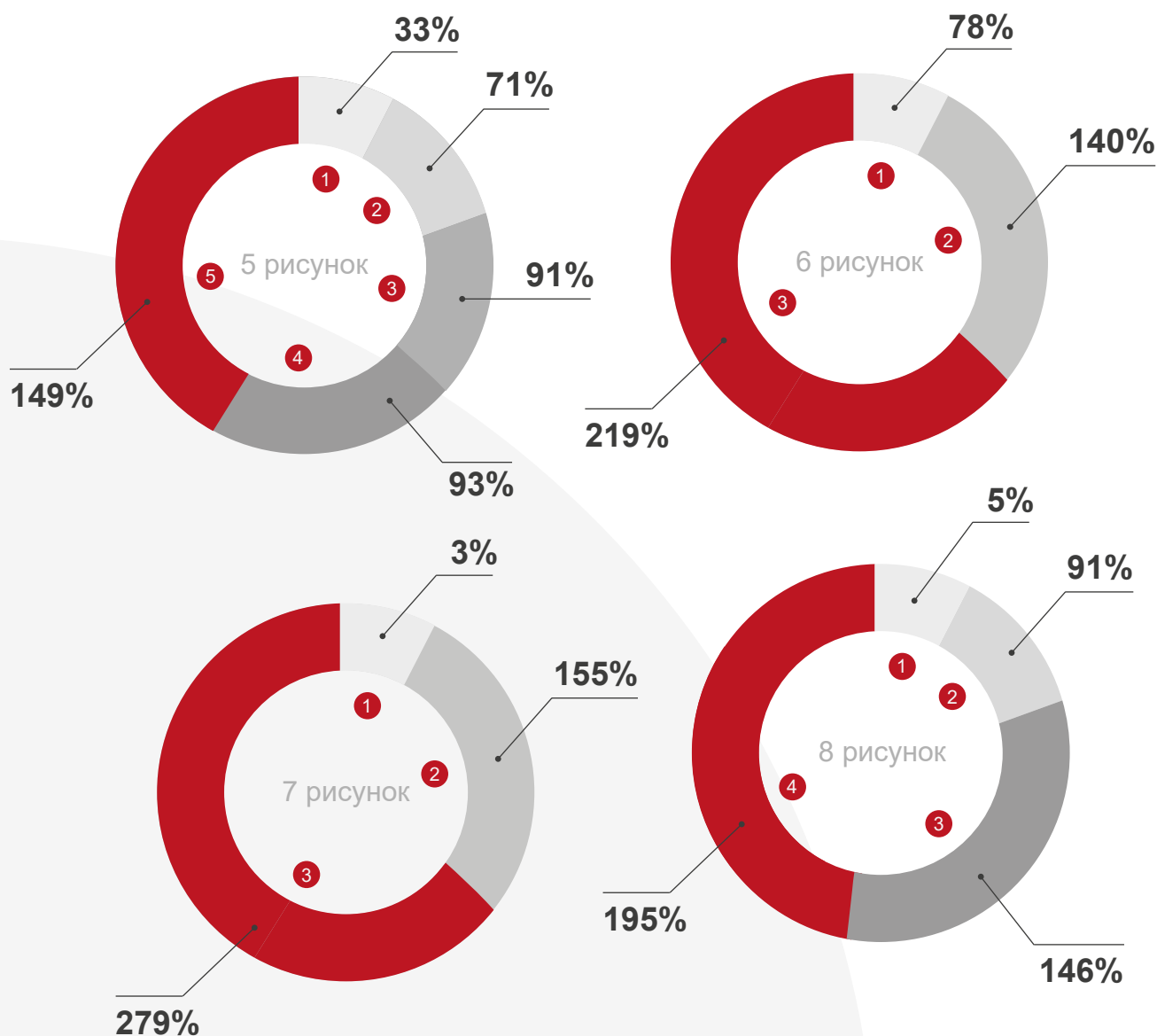
В **рисунке 6** представлены ответы на вопрос об осведомленности с местными системами раннего оповещения, где большинство респондентов продемонстрировали **«хорошую осведомленность»**, либо затруднились с ответом, выбрав вариант «не знаю». Согласно **рисунку 7**, большинство

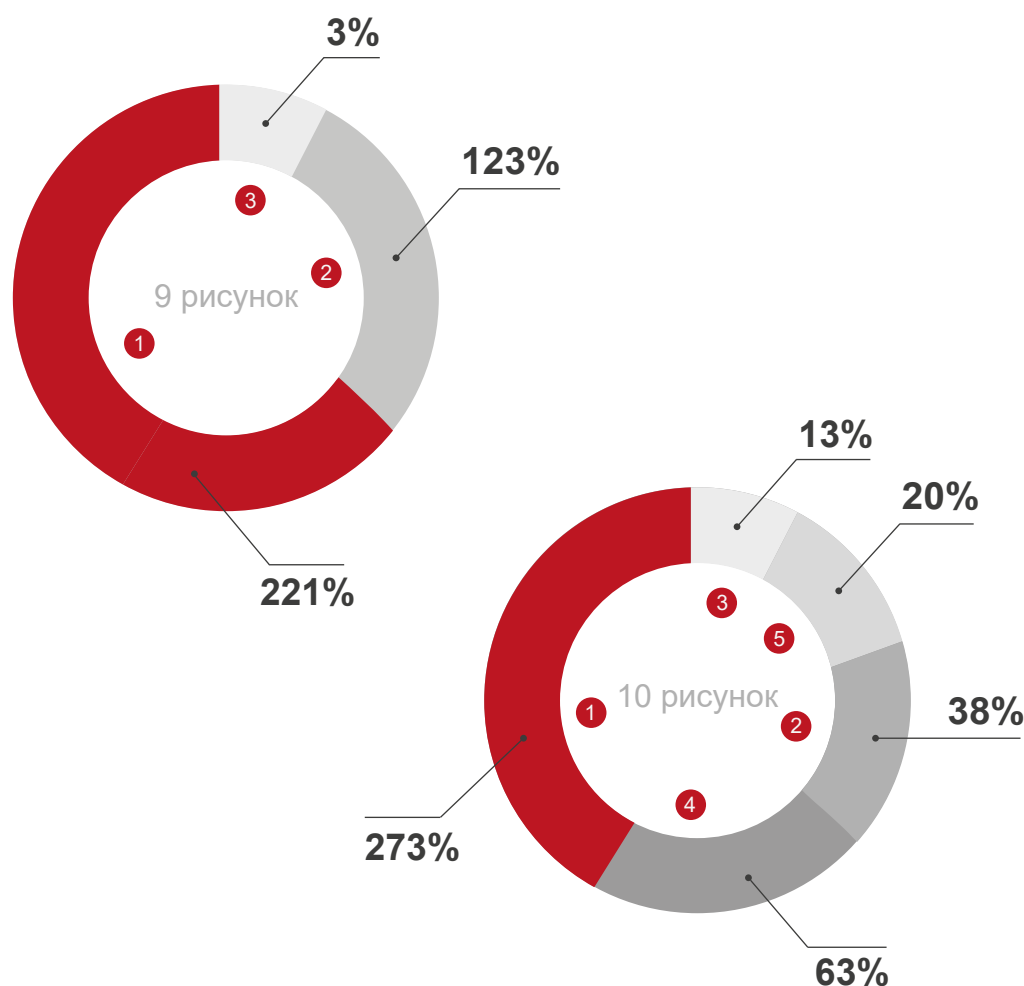


респондентов выразили свою удовлетворенность (частично либо в полной мере) качеством информации, доставляемой посредством системы раннего оповещения.

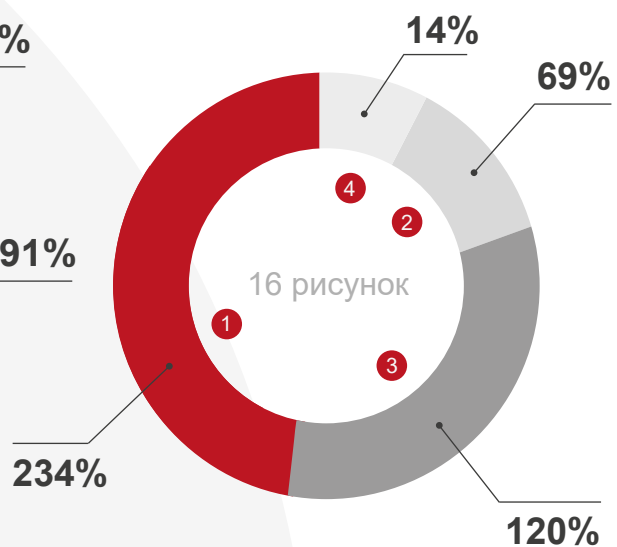
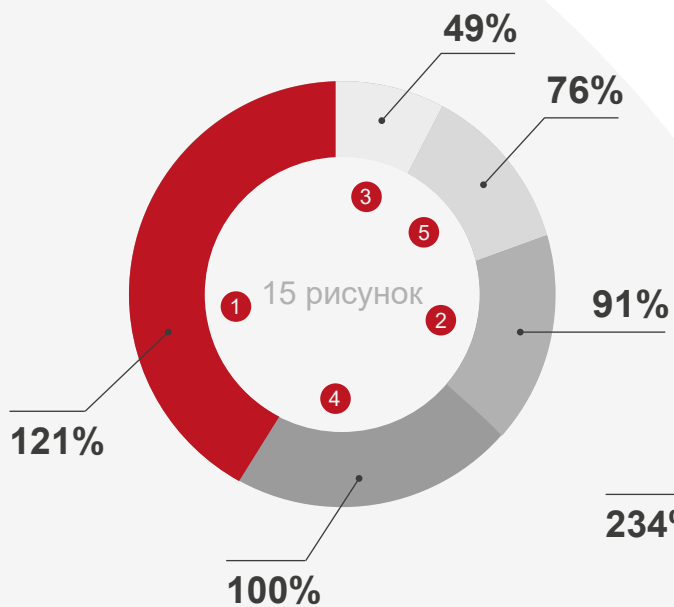
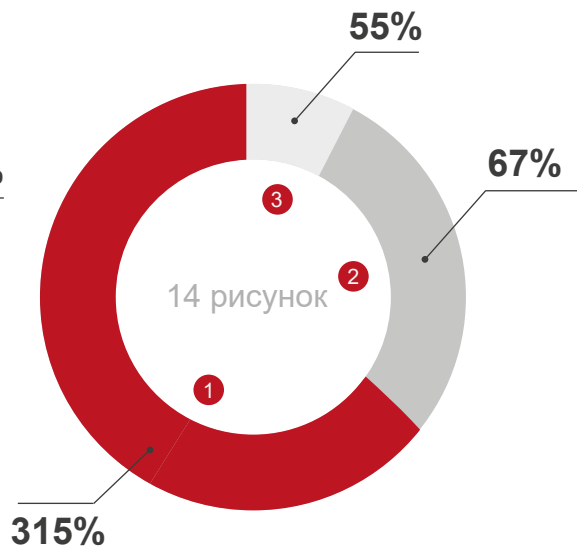
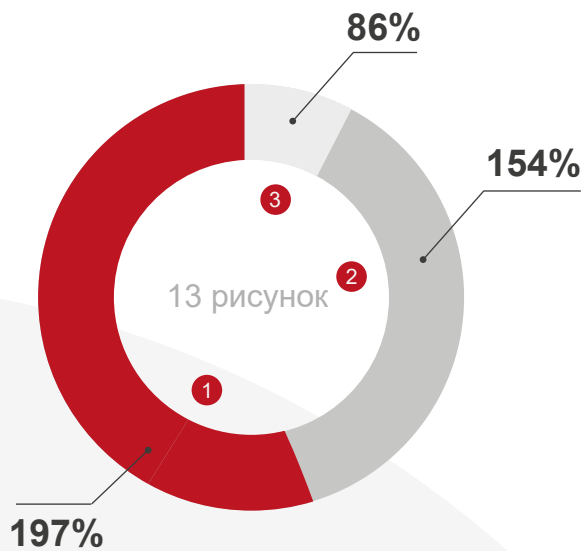
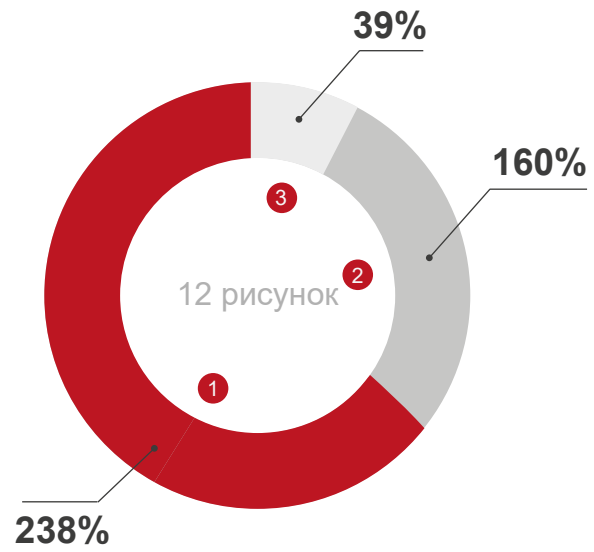
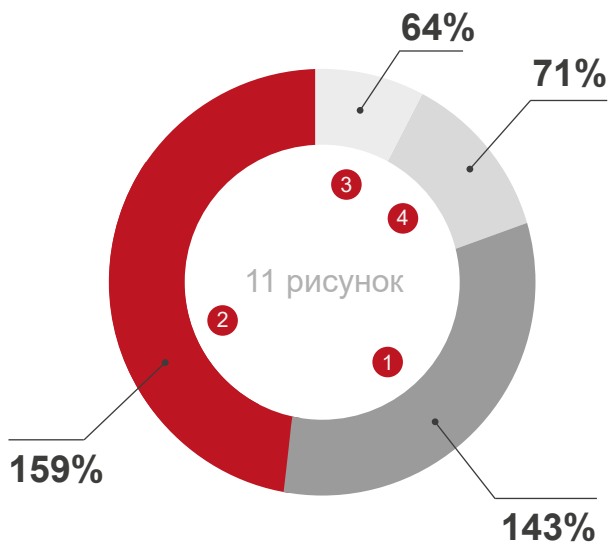
В рисунке 8 приводятся данные о том, что основная часть респондентов не сталкивалась с трудностями с доступом к информации, связанной с чрезвычайными ситуациями. Согласно рисунку 9, примерно половина респондентов получала своевременные уведомления о потенциальных угрозах, тогда как около 20 % сообщили об их отсутствии.

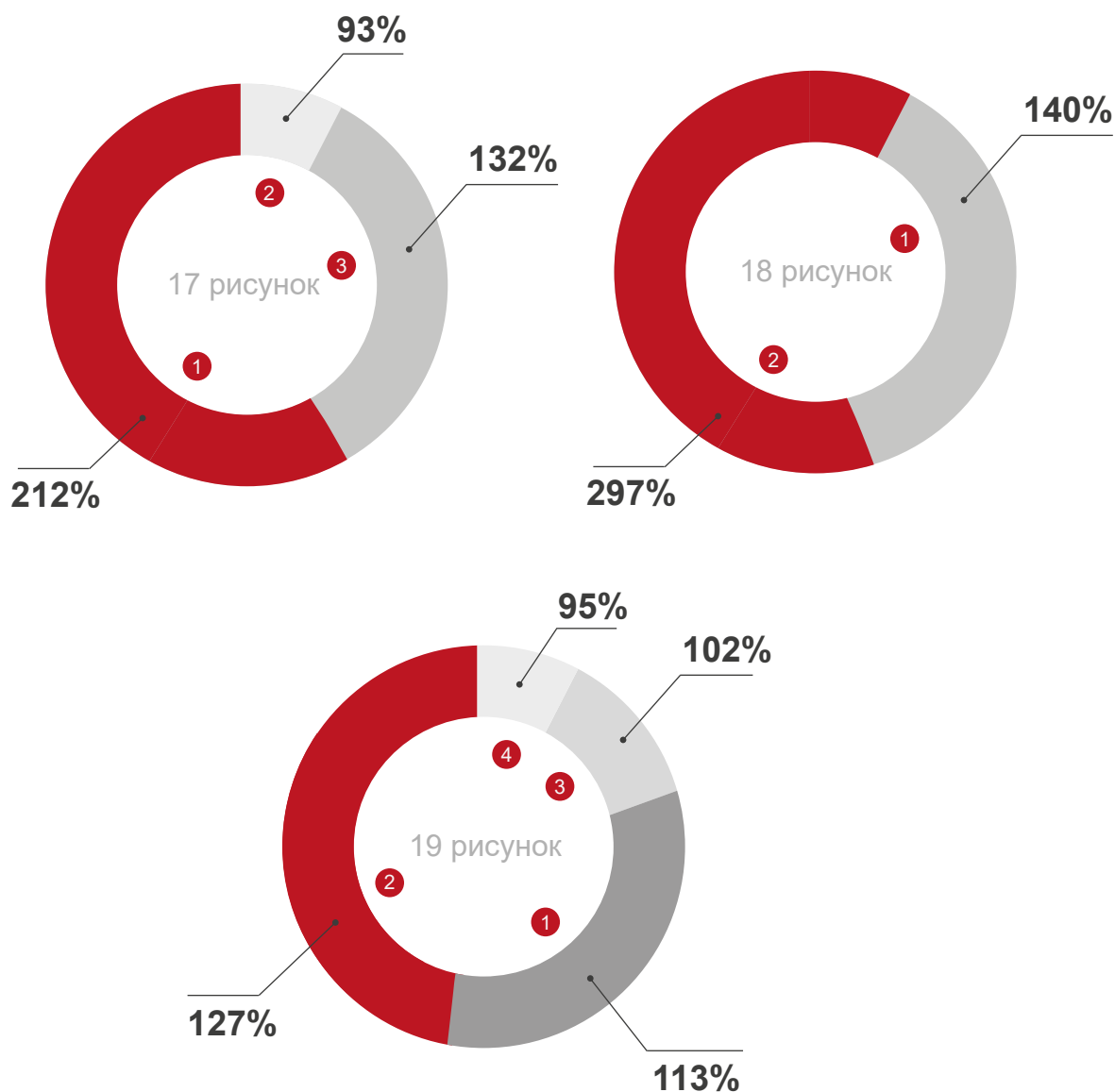
Согласно **рисунку 10**, наиболее удобным способом получения информации о чрезвычайных ситуациях респондентами являются смартфоны. **Рисунок 11** отражает восприятие респондентами системы раннего оповещения в качестве доступной или частично доступной для различных видов инвалидности. **Рисунок 12** отражает, что большинство респондентов считают уведомления внятными и понятными (**полностью либо частично**), хотя около 9% считают уведомления неясными. Согласно **рисунку 13**, примерно **45 %** опрошенных чувствуют себя хорошо информированными о необходимых действиях в случае чрезвычайных ситуаций, в то время как около **20 %** не обладают такой информацией. **Рисунок 14** демонстрирует тревожную статистику, где более **70 %** респондентов сталкивались с трудностями при эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.





В рисунке 15 указываются основные проблемы, связанные с эвакуацией, это прежде всего отсутствие средств транспортировки и несвоевременное получение уведомлений. Рисунок 16 отражает единодушное согласие респондентов с идеей разработки пошаговой инструкции действий в чрезвычайных ситуациях, специально адаптированных для людей с инвалидностью. Согласно рисунку 17, большинство респондентов считают, что их индивидуальные потребности и состояние здоровья учитываются сотрудниками экстренных служб при эвакуации. Как указано в рисунке 18, 70% респондентов прошли курсы подготовки действиям во время чрезвычайных ситуаций. Примечательно, что рисунок 19 демонстрирует практически равное распределение мнений респондентов относительно их осведомлённости о расположении ближайших пунктов временного размещения в условиях чрезвычайной ситуации. Таблица 1 отражает возрастную структуру участников опроса, при этом наибольшая доля респондентов приходится на возрастную группу от 35 до 61 года.



**ТАБЛИЦА 1. ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА РЕСПОНДЕНТОВ.**

Возрастная группа	Количество ответов
От 35 до 61 года	249
Старше 61 года	88
От 18 до 35 лет	82
Моложе 18 лет	18

3.1.2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Одна из предлагаемых гипотез касательно региональных особенностей заключалась в анализе сталкивания с повышенной уязвимостью в условиях чрезвычайных ситуаций лиц с инвалидностью, проживающих в пилотных районах проекта (г. Шымкент, Туркестанская область, Мангистауская область), по причине ограниченного доступа к информации, недостаточной развитостью инфраструктуры и отсутствием специализированной поддержки. Согласно статистическому анализу между регионом проживания и трудностями при эвакуации (вопросы 1 и 16), наблюдались значительные региональные различия в опыте сталкивания с трудностями при эвакуации во время чрезвычайных ситуаций, что подтверждает выдвинутую гипотезу, согласно которой степень уязвимости варьируется в зависимости от региона. В городе Шымкент наблюдается наибольший уровень сталкивания с трудностями, 31,7 % респондентов сообщили о проблеме, указывая на системные недостатки, включая слабую инфраструктуру и ограниченный доступ к важной информации. В Туркестанской области значительное меньшинство (23 респондента) указали о наличии проблем, подчеркивая локальные недостатки в готовности к чрезвычайным ситуациям. В отличие от других регионов, в Мангистауской области большинство респондентов сообщили, что не сталкивались с трудностями, что свидетельствует о налаженной системе реагирования на чрезвычайные ситуации.

Совершенно аналогично, большинство респондентов из Западно-Казахстанской области не сообщили о наличии трудностей, что указывает на относительно эффективные протоколы реагирования на чрезвычайные ситуации. Эти данные указывают на острую необходимость внедрения мер в Шымкенте для устранения недостатков доступности и обеспечения информацией. Вторая, выдвинутая гипотеза гласила: «**Действующая система раннего оповещения в регионах в недостаточной степени учитывает потребности граждан с инвалидностью, что снижает её эффективность, и при этом ограничивает реализацию государством гарантий обеспечения безопасности людей с инвалидностью в условиях чрезвычайных ситуаций, принятых при ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов**».

Анализ корреляции между регионом и уровнем удовлетворенности системой раннего оповещения (вопрос 1 vs. вопрос 7, вопрос 1 vs вопрос 12), выявил статистически значимую взаимосвязь между регионом проживания и уровнем удовлетворенности сообщениями раннего оповещения ($\chi^2=20.2148$, $p=0.0166$; $\chi^2= 19.2228$, $p=0.0234$). В ряде регионов респонденты

отметили сравнительно высокий уровень удовлетворённости, тогда как в других наблюдалось недовольство, обусловленное ограниченными каналами связи или отсутствием адаптации оповещений на местных языках. Данное заключение подчеркивает необходимость региональной адаптации экстренных оповещений, учитывая языковые и культурные потребности разнообразного населения. В Шымкенте степень недовольства качеством системы экстренного оповещения был особенно высоким, где лишь 26,8 % респондентов выразили удовлетворённость («Да»), тогда как 41,5 % отметили своё неудовлетворение («Нет» или «Частично»).

Проблемы с доступностью для людей с инвалидностью наиболее остро отражаются в Шымкенте, а именно 24.4% респондентов «очень часто» сталкивались с недоступностью системы. Это подчеркивает наличие существенных упущений в действующей системе – в частности, отсутствие мультимодальных средств оповещений, например, визуальных, звуковых или тактильных сигналов, что несоразмерно угрожает безопасности людей с инвалидностью. Неоднозначная картина наблюдалась в Туркестанской области. В то время как, наблюдалось удовлетворение системами (48.5% ответили «Да»), 30 респондентов выразили свое неудовлетворение, а 18% указали, что сталкивались с трудностями доступности «очень часто». Можно сделать вывод о функционировании систем экстренного оповещения для основного населения, однако, они все еще остаются ограниченными для людей с инвалидностью, особенно в сельских местностях. Для сравнения, в Мангистауской области наблюдается умеренный прогресс: уровень трудностей доступности соответствует ожидаемым частотам. Западно-Казахстанская область выделяется как наиболее успешный регион, где демонстрируются самые высокие показатели удовлетворенности и минимальное количество недочетов в области доступности.

Другая гипотеза гласит: «В регионах, где местные органы власти и общественные организации активно взаимодействуют с гражданами с инвалидностью (например, в Туркестанская область), уровень осведомлённости и готовности к чрезвычайным ситуациям выше». Проведение серии обучающих мероприятий по действиям в чрезвычайных ситуациях в Туркестанской области – включая такие города и посёлки, как Ленгер, Аксукент, Казыгурт, Арысь, Мырзакент и Темирлан – наглядно демонстрирует активное сотрудничество между местными департаментами по чрезвычайным ситуациям и общественными организациями, работающими с людьми с инвалидностью. Данные мероприятия, организованные при поддержке Фонда Евразия Центральной Азии и финансируемые Агентством США по международному развитию (USAID), были направлены на формирование поведенческих навыков реагирования в чрезвычайных ситуациях, вызванных изменением климата, в соответствии со статьей 11 Конвенции ООН о правах инвалидов. В рамках мероприятий активно привлекались местные волонтеры и люди с инвалидностью,

что свидетельствовало о системном и инклюзивном подходе к повышению уровня информированности и готовности к чрезвычайным ситуациям ([korgan_m.kz](https://korgan.m.kz), 2024a–h). Статистический анализ взаимосвязи между регионом проживания и уровнем подготовки/знаний и участия в обучающих мероприятиях (вопросы 1 vs. 15, 1 vs. 22) выявил существенные региональные различия в уровне готовности к чрезвычайным ситуациям по Казахстану, подтверждает гипотезу о том, что в Туркестанской области наблюдается более высокий уровень осведомленности и готовности к действиям в условиях чрезвычайных ситуаций. Туркестанская область выделяется как передовой регион, с значительно большей долей «хорошо осведомленных» респондентов о действиях в условиях чрезвычайных ситуациях и меньшей долей респондентов с низким уровнем осведомленности. Это результат активного участия в обучающих мероприятиях в регионе, где обучающие инициативы эффективно трансформируются в усвоение знаний. Кроме того, Туркестанская область является регионом, где местные органы власти и общественные организации активно взаимодействуют с гражданами с инвалидностью, это, в результате, привело к более высокому уровню осведомленности и готовности к чрезвычайным ситуациям. В противоположность этому, в Шымкенте наблюдается парадоксальная ситуация.

Несмотря на самые высокие показатели участия в обучении в разрезе численности населения, эти показатели не отразились на улучшение уровня знаний должным образом. Тем временем показатели Западно-Казахстанской и Мангистауской области отстают. В Западной Казахстане зафиксировано наибольшее количество респондентов, не обладающих базовыми знаниями о действиях в условиях чрезвычайных ситуациях. В обеих областях наблюдается низкий уровень участия в обучении. В связи с этим рекомендуется: расширить доступность обучающих курсов в Западно-Казахстанской области, учесть перевес приоритетов в сторону промышленного сектора в Мангистауской области и повысить практическую результативность обучающих программ в Шымкенте.

Анализом были выявлены существенные региональные различия в периодичности столкновения жителями с недоступными или неэффективными системами оповещения для людей с инвалидностью (вопросы 1 и 12). В Шымкенте жители указывали на чрезмерно частые случаи столкновения с трудностями. Это может свидетельствовать как о реальных пробелах в доступности инфраструктуры, так и о более высоком уровне осведомленности и готовности жителей города сообщать о текущих проблемах. В Турке-

станской области зафиксирован средний уровень проблем с доступностью по сравнению с другими регионами. В Мангистауской области наблюдается меньшая степень проявления частых трудностей, с преобладанием ответов «никогда». Это может указывать на более эффективные региональные меры по обеспечению доступности, возможная недооценка или занижение проблем по культурным причинам, либо ограниченная осведомленность респондентов с инфраструктурой, предназначенной специально для людей с инвалидностью. Аналогичная картина наблюдается и в Западно-Казахстанской области, где респонденты чаще выбирают варианты «редко» или «никогда». Это может свидетельствовать как о лучшем соблюдении стандартов доступности, так и о меньшей зависимости от систем оповещения в сельских местностях.

3.1.3. ДРУГИЕ КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ВЫВОДЫ

3.1.3.1. Особенности форм инвалидности

Опросом была выявлена статистически значимая взаимосвязь между видом инвалидности и удовлетворенностью системой экстренных оповещений (вопрос 3 vs. 7) (χ^2 , $p = 0.0163$). Примечательно, что респонденты с нарушениями слуха демонстрировали более низкий уровень удовлетворённости, если сообщения не были адаптированы к их потребностям – например, не имели визуального или текстового формата. Данные результаты отражают необходимость применения многоканальных методов связи в системах экстренного оповещения для эффективного охвата различных групп населения.

3.1.3.2. Важность обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям

В опросе указывается существенная корреляция осведомленности с системой раннего оповещения с высоким уровнем удовлетворенности ее функционированием (вопрос 6 vs. 7) ($p < 0.0001$). Респонденты, понимающие функционирование системы, считали информацию полезной и актуальной. Следовательно, повышение осведомленности населения и понимания работы системы экстренного оповещения может значительно повысить воспринимаемую ценность и эффективность распространяемой информации.

Плановая подготовка и учение значительно повышают осведомленность о необходимом действиях во время чрезвычайных ситуациях. (вопрос 22 vs. 15) ($p < 0.0001$). Респонденты, прошедшие подготовку и обучение, чаще указывали, на ответ – «знаю, как действовать» в условиях кризиса. Это демонстрирует важность целевых программ обучения для оснащения людей необходимыми навыками и знаниями для эффективного реагирования в чрезвычайных ситуациях. В опросе было выявлено взаимоотношение между подготовкой/просвещением и сообщаемыми трудностями при эвакуации ($p = 0.0252$), (вопрос 22 vs. 16). С одной стороны просвещение улучшает подготовленность, с другой стороны оно может усилить знания о потенциальных рисках, заставляя респондентов, прошедших обучение сообщать о трудностях. Следовательно, можно подчеркнуть, что процесс просвещения и подготовки необходимо дополнять инфраструктурой и практической поддержкой для дальнейшего обеспечения возможности эффективного применения полученных знаний и навыков в условиях чрезвычайных ситуаций. Анализ выявил значимую связь между прохождением подготовки и осведомленностью с местами расположения пунктов временного укрытия ($p < 0.0001$) в чрезвычайных ситуациях (вопрос 22 vs. 23). Респонденты, прошедшие обучение и подготовку, имели информацию о месторасположении пунктов временного укрытия, показывая способность подготовки и обучения повышению осведомленности и улучшению процесса эвакуации.

3.1.3.3. Важность информационной доступности

Респонденты, указавшие на проблемы доступности информации также сталкивались с комплексными трудностями при эвакуации (вопрос 8 vs. 17) ($p = 0.0228$). Ограничения в получении своевременных оповещений или инструкций могут затруднить процесс безопасной эвакуации, следовательно, во избежание этого необходимо обеспечить доступные каналы связи, учитывающих разные потребности. Значимое сопоставление ($p < 0.0001$) было выявлено между трудностями доступности информации и задержками в получении оповещений (вопрос 8 vs. 9). Лица, сталкивающиеся с ограничениями доступа, реже получали своевременные уведомления, что показывает прямое влияние коммуникационных барьеров на эффективность реагирования в чрезвычайных ситуациях. Опросом была выявлена выразительная корреляция ($p < 0.0001$) между видом инвалидности и предпочтительными способами получения уведомлений (вопрос 3 vs. 10). Например, лица с нарушениями слуха отдавали предпочтение текстовым сообщениям или уведомлениям на смартфон, тогда как респонденты с нарушениями зрения в большей степени полагались на звуковые сигналы.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕРВЬЮ

Согласно данным, полученных в ходе интервью, в разных регионах Казахстана имеются отличающиеся уровни готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования, с которыми сталкивались люди с инвалидностью. Несмотря на то, что некоторые регионы, в частности города, уже начали налаживать доступную инфраструктуру и адаптированные службы реагирования, эти меры все еще фрагментированы и применяются непоследовательно. Полученные результаты подчёркивают острую необходимость создания более инклюзивных систем раннего оповещения, усиления координации с организациями, представляющие интересы людей с инвалидностью и налаживания адаптированной инфраструктуры с учётом разнообразных потребностей в условиях чрезвычайных ситуаций.

В Туркестанской области все еще свежо помнят трагедию 2019 года – взрыв на складе боеприпасов в городе Арыс. Респонденты описали полное отсутствие готовности к чрезвычайной ситуации: отсутствие сигналов тревоги, доступных укрытий, помощи со стороны местных учреждений. Эвакуация происходила хаотично и в основном была инициирована самими жителями. Согласно ответам респондентов, многие на тот момент чувствовали себя брошенными, а выживание зависело от соседей и личных связей. Впоследствии, восстановительные мероприятия воспринимались респондентами как неравномерные и недоступные, это усугубило ощущение игнорирования интересов людей с инвалидностью институциональными структурами. Респонденты подчеркнули необходимость инклюзивного просвещения на предмет риска, обеспечения специальными вспомогательными средствами, такими как говорящие часы, а также наличия подготовленного персонала, способного оказывать помощь людям с инвалидностью в условиях кризиса.

В городе Шымкент были отмечены слабые стороны в подготовке людей с инвалидностью к чрезвычайным ситуациям. Несмотря на то, что респондентами не упоминались крупные стихии, участниками выражалась обеспокоенность отсутствием учений по готовности к чрезвычайным

ситуациям и доступной инфраструктуры. Многие не имеют доступа к специализированным службам такси (например, Инватакси) или базовой поддержке в обеспечении мобильности, и выразили опасение, что в случае реальной чрезвычайной ситуации их просто оставят без помощи. Информация раннего оповещения доступна через стандартные SMS-оповещения, но она не адаптирована для людей с расстройствами чувственного восприятия. Одним из часто упоминаемых предложений было создание доступных систем связи и механизмов поддержки на уровне местных сообществ.

Пережитый опыт наводнений в Западно-Казахстанской области, район Атырау в 2023 году выявил, как сильные стороны, так и недочеты. Респонденты в целом оценили экстренное реагирование как скоординированное мероприятие, отметив наличие временных убежищ, продовольствия, медицинской помощи и отчасти восстановленную инфраструктуру. Однако, в ходе проведения глубокого анализа, была выявлена ограниченная доступность в пунктах укрытия-отсутствие адаптированных туалетов или средств для людей с ограниченной мобильностью, одновременно наблюдается отсутствие средств поддержки для детей с комплексными формами инвалидности. С одной стороны, можно наблюдать эффективность функционирования эвакуационных маршрутов и служб, с другой стороны не налаженность в обеспечении определенных потребностей людей с инвалидностью. Респонденты подчеркнули необходимость внедрения стандартов универсального дизайна, улучшения доступности средств транспортировки и официального признания служб поддержки людей с инвалидностью в рамках планов экстренного реагирования.

В Мангистауской области, особенно в городе Актау, в последние годы крупные чрезвычайных ситуации не фиксировались. Многие участники положительно оценили уровень доступности в регионе, отметив работающие лифты, поддержку со стороны местных служб и наличие специализированного такси («Инватакси»). Тем не менее, респонденты признавали, что отсутствие реальных чрезвычайных событий может создавать ложное чувство готовности. Респонденты критически высказывались о недостатке инклюзивных учений по действиям в чрезвычайных ситуациях и выражали обеспокоенность по поводу недостаточной подготовки сотрудников экстренных служб в вопросах оказания помощи людям с инвалидностью, особенно с нарушениями зрения или когнитивными нарушениями. Была отмечена необходимость расширения использования аудиовизуальных систем оповещения и тактильной инфраструктуры, особенно на перекрестках и пешеходных переходах и в общественных учреждениях.

ТАБЛИЦА 2. Основные проблемы, общие выводы, и рекомендуемые меры на основе результатов интервью с людьми с инвалидностью по вопросам готовности к чрезвычайным ситуациям.

ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ОБОБЩЕННЫЕ ВЫВОДЫ ПО РЕГИОНАМ	РЕКОМЕНДУЕМЫЕ МЕРЫ
Доступность инфраструктуры	В пунктах эвакуации часто отсутствовали пандусы, адаптированные туалеты и тактильные указатели	Стандартизировать инклюзивный дизайн в общественную инфраструктуру
Адаптирование системы раннего оповещения	Часто применяемое SMS-оповещение не адаптировано для людей с нарушениями сенсорного характера	Внедрить мультимодальные оповещения (например, голосовое, тактильное)
Медицинская и социальная помощь	Города более подготовлены, чем сельские местности, где медицинская и социальная помощь часто задерживается	Повысить эффективность сельских экстренных служб и мобильных бригад
Инклюзивные учения по подготовке к чрезвычайным ситуациям	Практически полное отсутствие или ограниченные знания планов экстренного реагирования среди лиц с инвалидностью	Проведение регулярных и общественных учений
Зависимость от сообщества	Высокая зависимость от неофициальных сетей поддержки, в виду недостаточного реагирования со стороны институциональных структур	Закрепить официальные функции и обязанности местных организаций и объединений
Участие в планировании	Люди с инвалидностью, и организации, представляющие интересы людей с инвалидностью редко задействованы в процессе планирования подготовки к чрезвычайным ситуациям.	Гарантировать обязательное вовлечение представителей лиц с инвалидностью в процесс

5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ

С целью повышения доступности учебных материалов и методов необходимо учитывать специфические потребности респондентов с различными формами инвалидности.

Таким образом, люди с нарушениями слуха сообщали о своем неудовлетворении системой экстренного оповещения, пока сообщения не были адаптированы с использованием сурдоперевода или субтитров. Более того, несмотря на значительную зависимость от смартфонов, респонденты подчеркнули необходимость наличия низкотехнологичных решений для сельских местностей с ограниченным доступом к интернету. Исходя из этого, учебные материалы и инструкции должны разрабатываться в различных доступных форматах, включая крупный шрифт, шрифт Брайля, тексты в формате «Лёгкое чтение», видеоролики с субтитрами, сурдоперевод, аудиодескрипция и тактильные демонстрации для людей с нарушениями зрения. В сельских регионах, таких как Туркестанская и Западно-Казахстанская области, крайне важно дополнять цифровые средства печатными материалами, эфирами по местному радио и SMS-оповещениями. Сотрудничество с местными организациями, представляющими интересы людей с инвалидностью, имеет важное значение в обеспечении соответствия культурным особенностям и ясности учебных материалов и инструкций, предоставляемых на казахском и русском языках, а также на языках национальных меньшинств, где это применимо. Наряду с этим, рекомендуется поручить соответствующим ведомствам и исследователям Казахстана определение основных причин гендерного дисбаланса среди людей с инвалидностью, поскольку изучение данных факторов имеет важное значение для оценки масштабов и последствий данной проблемы.

Обеспечение физической доступности мест проведения учений является еще одним важным элементом. Поскольку многие участники испытывают трудности с недоступной инфраструктурой во время эвакуаций – 80% обще-

ственных зданий остаются неадаптированными, в этом случае крайне важно строго соблюдать принципы универсального дизайна. Необходимо подбирать и дооборудовать места проведения учебных мероприятий пандусами, широкими дверными проемами, доступными туалетами, надлежащим освещением и указателями, выполненными шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Особенно в Шымкенте, где уровень неудовлетворенности очень высок, необходимо в приоритетном порядке обеспечить проведение инспекций на соответствие стандартам доступности и налаживание модернизации инфраструктуры. Оценки доступности на региональном уровне, проводимые местными комитетами, включающих людей с инвалидностью, представителей властей и градостроителей, могут эффективно проводить проверку мест проведения учений. Помимо этого, предоставление небольших грантов или стимулов сельским общинным центрам в регионах, таких как Туркестанская или Мангистауская области для обеспечения необходимых элементов доступности существенно повысит вовлечение людей с инвалидностью. Налаживание гибкого учебного графика и работы мобильных учебных бригад позволит обеспечить охват сельского населения, которому не хватает доступных адаптированных транспортных средств.

Важным элементом для респондентов считается персонализация учебных программ в зависимости от вида инвалидности – это подтверждается значимой связью между видом инвалидности и удовлетворенности системой оповещения при чрезвычайных ситуациях. Следует предусмотреть специальные адаптации учений, например, для глухих и слабослышащих участников-привлечение сурдопереводчиков, использование субтитров и наглядных материалов; для слепых и слабовидящих-аудиоинструкции и тактильные макеты, демонстрирующие маршруты эвакуации; для людей с когнитивными осложнениями-инструкции на простом языке, пошаговые демонстрации и многократное повторение инструкций. Адаптации с учетом региональных особенностей, например, интегрированные учения, разработанные совместно с местными НПО, могут повысить эффективность и доступность таких учений.

Интегрирование адаптивных технологий и индивидуализированных учебных стратегий имеет важное значение в условиях обширного использования смартфонов на фоне цифрового разрыва между городским и сельскими местностями. Необходимо разработать доступные мобильные инструменты обучения с функциями синтеза речи, регулировки размера шрифта, настройки контрастности и библиотекой видео на жестовом языке, наряду с этим необходимо предусмотреть офлайн версии этих инструментов для удаленных местностей Западно-Казахстанской области. Рекомендуется проведение индивидуальных занятий или занятий в

малых группах, для участников с когнитивными или ментальными нарушениями, которым необходимо повторение и поэтапное объяснение. Оценка и постоянное совершенствование требуют налаживание устойчивых механизмов обратной связи для выявления и устранения возникающих проблем. Регулярные опросы удовлетворенности, упрощенные формы обратной связи, короткие телефонные опросы и периодические фокус группы помогут выявить препятствия и усовершенствовать учебные материалы или инструкции. Усилия по повышению осведомлённости и вовлечённости сообщества должны активно продвигать инклюзивную подготовку и реагирование к чрезвычайным ситуациям, особенно в сельских местностях, где своевременная информация менее доступна. В заключение, согласно исследованию, достичь положительные результаты можно при условии сотрудничества и совместной работы между многочисленными заинтересованными сторонами, включая организаций, представляющие интересы людей с инвалидностью, правительства и НПО.

6. СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Александр Д., и Саграмола, С. (2014). Вовлечение людей с инвалидностью в подготовку к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них. Европейское и Средиземноморское соглашение о крупных опасностях (EUR-OPA). Страсбург, Совет Европы.

Глен С. (2023). Критерий Краскела–Уоллиса: определение, формула и пример. Получено с сайта <https://www.statisticshowto.com/probability-and-statistics/statistics-definitions/kruskal-wallis-test/>

Глобальный фонд по уменьшению опасности стихийных бедствий и восстановлению (GFDRR). (2017). Инклюзия инвалидов в управление рисками бедствий. Всемирный банк. Получено 20 февраля 2025 года с сайта: https://www.gfdr.org/sites/default/files/publication/GFDRR%20Disability%20inclusion%20in%20DRM%20Report_F.pdf

Евростат. (2024, Ноябрь). Статистика инвалидности — население с трудностями при выполнении базовых повседневных действий. Статистика на сайте. https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Disability_statistics_-_population_with_difficulties_in_basic_activities

МакХью М. М. (2013). Тест хи-квадрат на независимость. *Biochemia Medica*, 23(2), 143–149. <https://doi.org/10.11613/BM.2013.018>

Департамент юстиции США, Управление гражданскими правами, Отдел по правам людей с инвалидностью. (без даты.). Руководство ADA для местных органов власти: Обеспечение доступности программ подготовки к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них для людей с инвалидностью. Департамент юстиции США.

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). (2022). Набор инструментов по доступности: Раздел С – Доступность в условиях чрезвычайных ситуаций. ЮНИСЕФ.

Департамент ООН по экономическим и социальным вопросам. (без даты.). Учет инвалидности в снижении риска бедствий. Организация Объединённых Наций. Получено 20 февраля 2025 года с сайта <https://social.desa.un.org/issues/disability/disability-issues/disability-inclusive-disaster-risk-reduction/disability>

Организация Объединённых Наций. (2006). Конвенция по правам людей с инвалидностью и Факультативный протокол. Получено 20 февраля 2025 года с сайта <https://www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-e.pdf>

Социальный кодекс Республики Казахстан от 20 Апреля 2023 года №. 224-VII ZRK. (2023). Republic of Kazakhstan. https://adilet.zan.kz/rus/docs/K2300000224/k23_224.htm

Тё, В. (2022, 1 февраля). Не оставить никого позади: доступность зданий для людей с инвалидностью. Программа развития ООН в Казахстане. <https://www.undp.org/kazakhstan/blog/leaving-no-one-behind-building-access-stepping-stone-social-inclusion-people-disabilities>

Комитет по правам инвалидов. (21 февраля 2019г.). Первоначальный доклад, представленный Казахстаном в соответствии со статьей 35 Конвенции, подлежащий представлению в 2017 году (CRPD/C/KAZ/1). ООН. <https://documents.un.org/access.nsf/get?OpenAgent&DS=CRPD/C/KAZ/1&Lang=E#:~:text=Emergency%20of%208%20February%202003,warning%20about%20emergency%20situations%20to>

Магер Ю. (11 октября 2024г.). Система предупреждения и реагирования на ЧС должна быть инклюзивной. Казахстанская правда. <https://kazpravda.kz/n/sistema-preduprezhdeniya-i-reagirovaniya-na-chs-dolzha-byt-inklyuzivnoy/>

ORTCOM. (31 октября 2024г.). Приняты необходимые инфраструктурные меры по обеспечению безопасности граждан с ограниченными возможностями]. Central Communications Service. <https://www.ortcom.kz/en/novosti/1730364425>

Копжассарова Л. (7 апреля 2021г.). Насколько Казахстан комфортен для людей с инвалидностью? CABAR.азия.

<https://cabar.asia/en/how-accessible-is-kazakhstan-for-people-with-disabilities>

korgan_m.kz. (6 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Объявление о начале тренинга по готовности к чрезвычайным ситуациям в Ленгере, Казахстан, для волонтеров и людей с инвалидностью в рамках проекта USAID по повышению устойчивости к изменению климата]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C6idOjrtAf/>

korgan_m.kz. (6 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Фотография и описание тренинга по готовности к чрезвычайным ситуациям для волонтеров и людей с инвалидностью в Ленгере, Казахстан, в рамках проекта USAID по повышению устойчивости к изменению климата]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C6qDK65t1jr/>

korgan_m.kz. (16 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Фотография и резюме тренинга по готовности к чрезвычайным ситуациям, связанным с изменением климата, который проводился в Аксуkenте для волонтеров и людей с инвалидностью в рамках проекта USAID по обеспечению инклюзивности и безопасности]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C7D597PtpJm/>

korgan_m.kz. (20 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Объявление о предстоящих тренингах по готовности к чрезвычайным ситуациям в Казыгурте, Казахстан, продвигающие принципы Конвенции ООН о правах инвалидов и поддерживаемые USAID и Фондом Евразия]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C7GklFONWh0/>

korgan_m.kz. (23 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Пост с объявлением о проведении тренинга по готовности к чрезвычайным ситуациям для волонтеров в Арыси, Казахстан, с упором на принципы Конвенции о правах инвалидов и при поддержке USAID и Фонда Евразия]. Instagram. <https://www.instagram.com/p/C7Qhyu9NaJa/>

korgan_m.kz. (28 мая 2024г., May 28). Құрметті достар!... [Объявление о проведении тренинга по подготовке к чрезвычайным ситуациям в Мырзакенте, Казахстан, с акцентом на устойчивость к климатическим изменениям для волонтеров и продвижение принципов Конвенции о правах инвалидов]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C7dYJett5rB/>

korgan_m.kz. (23 мая 2024г. May 23). Құрметті достар!... [Объявление о проведении тренинга по подготовке к чрезвычайным ситуациям в Темирлане, Казахстан, с акцентом на инклюзию людей с инвалидностью и принципы Конвенции ООН о

правах инвалидов (КПИ), при поддержке USAID и Фонда Евразия]. Инстаграм. <https://www.instagram.com/p/C7QhUJ9Nn-W/>

korgan_m.kz. (16 мая 2024г.). Құрметті достар!... [Bilingual post about a preparedness training in Aksukent promoting inclusive disaster response practices in line with UN CRPD Article 11]. Instagram. <https://www.instagram.com/p/C6-mobLtWtx/>

СП РК 3.06-101-2012. (2019). [Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения] (с изменениями от 27 ноября 2019г). Республика Казахстан. https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=39387280

Копжассарова Л. (7 апреля 2021г.). Насколько Казахстан комфортен для людей с инвалидностью? CABAR.азия. <https://cabar.asia/en/how-accessible-is-kazakhstan-for-people-with-disabilities>

Vecher.kz. (2024, 26 августа). Более 540 объектов адаптировано для лиц с инвалидностью в Мангистауской области. Вечерний Алматы. <https://vecher.kz/ru/article/bolee-540-obektov-adaptirovano-dlia-lis-s-invalidnostiu-v-mangistauskoi-oblasti.html>

Сабитова, С. Т., Калтаева, Л. М., и Молдакулова, Г. М. (2020). Оценка особых потребностей людей с инвалидностью в ситуации эпидемии коронавируса, с акцентом на женщин с инвалидностью (с учетом вопросов гендерного насилия) -на примере Туркестанской области и г. Шымкент. UNFPA Казахстан. https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/_rapid_assessment_of_needs_of_pwd_covid19_final_1_0-eng.pdf

7. ПРИЛОЖЕНИЕ

Опросник.

1. Тұрғылықты жеріңізді көрсетіңіз / Укажите регион Вашего проживания

1. Шымкент қ. / г. Шымкент
2. Түркістан облысы / Туркестанская область
3. Манғыстау облысы / Мангистауская область
4. Батыс Қазақстан облысы / Западно-Казахстанская область

2. Мүгедектік тобыңызды көрсетіңіз / Пожалуйста, укажите Вашу группу инвалидности

1. I топ / I группа
2. II топ / II группа
3. III топ / III группа

3. Мүгедектік түрін көрсетіңіз / Пожалуйста, укажите категорию Вашей инвалидности

1. Есту қабілеті бойынша / По слуху
2. Көру қабілеті бойынша / По зрению
3. Тірек-қимыл аппаратының бұзылуы /
Нарушения опорно-двигательного аппарата
4. Ақыл-ой кемістігі / Ментальные нарушения
5. Другое

4. Тұрғын үй түрін көрсетіңіз / Укажите тип Вашего жилья

1. Көпқабатты үй / Многоквартирный дом
2. Жеке үй / Частный дом
3. Жатақхана / Общежитие
4. Другое

5. Төтенше жағдайлар кезінде қандай мәселелер туындайды (мысалы, табиғи апаттар, апаттар, өрттер)? / Какие проблемы вы испытываете во время чрезвычайных ситуаций (например, природные катастрофы, аварии, пожары)?

1. Өздігінен эвакуациялаудың мүмкін невожможстігі / Невозможность самостоятельной эвакуации
2. Көмекші құрылғылардың болмауы / бұзылуы / Отсутствие / поломки ассистивных устройств
3. Эвакуация жолдарының қол жетімсіздігі / Недоступность путей эвакуации
4. ТЖ туралы кеш хабарлау / Позднее оповещение о ЧС
5. Другое

6. Сіз өзіңіздің аймағыңыздағы ерте ескерту жүйесімен қаншалықты таныссыз? / Насколько хорошо вы знакомы с системой раннего оповещения в вашем регионе?

1. Өте жақсы / Очень хорошо
2. Жақсы / Хорошо
3. Таныс емеспін / Не знаком_а

7. Сіз ерте ескерту жүйесі арқылы алатын ақпараттың сапасына ризасыз ба? / Довольны ли вы качеством информации, которую вы получаете через систему раннего оповещения?

1. Иә / Да
2. Жоқ / Нет
3. Жартылай / Частично
4. Другое

8. Төтенше жағдай туралы ақпаратқа қол жеткізуде қиындықтар бар ма (мысалы, қажетті гаджеттердің/ қосымшалардың/ сервистердің болмауы)? / Есть ли у Вас сложности с доступом к информации о ЧС (например, отсутствие необходимых гаджетов/ приложений/ сервисов)?

1. Иә / да;
2. Жоқ / нет;
3. Другое

9. Мүмкін болатын төтенше жағдайлар туралы уақтылы ескертулер аласыз ба? / Получаете ли вы своевременные оповещения о возможных чрезвычайных ситуациях?

1. Иә / Да
2. Жоқ / Нет
3. Кейде / Иногда

10. Төтенше жағдай туралы ақпарат алудың қай әдісі сізге ыңғайлы? / Какой способ получения информации о ЧС для вас наиболее удобен?

1. Смартфон (SMS, қосымшалар) / Смартфон (SMS, приложения)
2. Теледидар / Телевизор
3. Радио
4. Интернет
5. Дыбыстық сигналдар / Звуковые сигналы
6. Другое

11. Сіздің ойыңызша, ерте ескерту жүйесі әртүрлі мүгедектігі бар адамдар үшін қол жетімді ме (мысалы, есту, көру, қозғалыс белсенділігі бұзылған)? / Как вы считаете, доступна ли система раннего оповещения для людей с различными видами инвалидности (например, с нарушением слуха, зрения, двигательной активности)?

1. Иә, толығымен қол жетімді / Да, полностью доступна
2. Жартылай қол жетімді / Частично доступна
3. Жоқ, мүлдем қол жетімді емес / Нет, совсем не доступна
4. Білмеймін / Не знаю

12. Сіз мүгедектігі бар адамдар үшін ескерту жүйесі қол жетімді емес немесе тиімсіз болатын жағдайларға қаншалықты жиі тап боласыз? / Как часто вы сталкиваетесь с ситуациями, когда система оповещения оказывается недоступной или неэффективной для людей с инвалидностью?

1. Өте жиі / Очень часто
2. Кейде / Иногда
3. Сирек / Редко
4. Ешқашан / Никогда

**13. Төтенше жағдай туралы ескертулерді қай жолмен алуға болады?/
Каким способом Вам доступнее получать оповещения о
чрезвычайных ситуациях?**

1. SMS және дауыстық хабарламалар / SMS и голосовые сообщения
2. Дабыл сигналдары (дыбыстық) / Сигналы тревоги (звуковые)
3. Субтитрлері немесе ымдау тілі бар бейне / Видео с субтитрами или жестовой речью
4. Мобильді қосымшалар арқылы хабарландырулар / Уведомления через мобильные приложения
5. Другое

**14. Хабарламалар сіздің жағдайыңызды ескере отырып, сіз үшін
қаншалықты түсінікті және қол жетімді? / Если вы получаете
уведомления, насколько они для вас понятны и доступны с учётом
вашего состояния?**

1. Толық түсінікті / Полностью понятны
2. Жартылай түсінікті / Частично понятны
3. Түсініксіз / Непонятны

**15. Төтенше жағдайларда (мысалы, өрт, жер сілкінісі) қалай әрекет ету
керектігін білесіз бе? / Знаете ли вы, как действовать в случае
чрезвычайных ситуаций (например, при пожаре, землетрясении)?**

1. Иә, мен жақсы білемін / Да, я хорошо осведомлён(а)
2. Менде негізгі білім бар, бірақ қосымша ақпарат қажет / Я имею базовые знания, но нужно больше информации
3. Жоқ, мұндай жағдайларда қалай әрекет ету керектігін білмеймін / Нет, не знаю, как действовать в таких ситуациях

**16. Төтенше жағдайлар кезінде (мысалы, өрт, су тасқыны, жер сілкінісі)
эвакуациялау кезінде қиындықтарға тап болдыңыз ба? /
Сталкивались ли вы с трудностями при эвакуации в случае
чрезвычайных ситуаций (например, при пожаре, наводнении,
землетрясении)?**

1. Иә, қиындықтарға тап болдым / Да, сталкивался(ась) с трудностями
2. Жоқ, ешқандай мәселелер болған жоқ / Нет, проблем не было
3. Кейде мәселелер туындайды, бірақ мен оны жеңе аламын / Иногда возникают проблемы, но я могу справиться



**17. Эвакуация процесінде қандай проблемалар туындады? /
Какие проблемы возникали в процессе эвакуации?**

1. Көлік құралдарының болмауы / Отсутствие транспортных средств
2. Шығуларға немесе лифттерге қол жеткізудегі қиындықтар / Трудности с доступом к выходам или лифтам
3. Басқа тараптан көмектің жоқтығы / Отсутствие помощи со стороны
4. Қажетті хабарламаларды алу мүмкін еместігі / Невозможность получения необходимых уведомлений
5. Другое

18. Төтенше жағдайда Сізге қандай ақпарат немесе қолдау пайдалы болар еді? / Какая информация или поддержка была бы полезна для вас в случае экстренной ситуации?

1. Мүгедектігі бар адамдарға арналған қадамдық нұсқаулар / Пошаговые инструкции для людей с инвалидностью
2. Эвакуация бойынша оқыту курстары / Обучающие курсы по эвакуации
3. Консультацияларға арналған сенім телефоны / Горячая линия для консультаций
4. Другое

**19. Төтенше жағдайда эвакуация кезінде қандай физикалық немесе психологиялық қиындықтарға тап болғаныңызды айтыңыз? /
Расскажите, какие физические или психологические трудности вы испытываете при эвакуации в случае ЧС?**

20. Сіздің ойыңызша, төтенше жағдай кезінде эвакуацияңызды және қауіпсіз аймақта болуыңызды не жеңілдетеді? / Что, по вашему мнению, могло бы облегчить вашу эвакуацию и нахождение в безопасной зоне в случае ЧС?

**21. ТЖ қызметкерлері эвакуациялау кезінде сіздің қажеттіліктеріңіз бен денсаулық ерекшеліктеріңізді ескерілетінін сезесіз бе? /
Чувствуете ли вы, что ваши потребности и особенности здоровья принимаются во внимание при эвакуации сотрудниками ЧС?**

1. Иә / Да
2. Жоқ / Нет
3. Білмеймін / Не знаю

22. Сіз ТЖ кезіндегі іс-әрекеттер бойынша оқудан/ нұсқаудан өттіңіз бе? / Проходили ли Вы обучение/ инструктаж по действиям при ЧС?

1. Иә / Да
2. Жоқ / Нет

23. ТЖ кезінде халықты уақытша орналастырудың ең жақын пункті орналасқан ақпаратқа иесіз бе? / Владеете ли Вы информацией, где находится ближайший пункт временного размещения населения при ЧС?

1. Өте қолжетімді/Очень доступные
2. Қол жетімді, бірақ жақсартулар қажет / Доступные, но необходимы улучшения
3. Онша қол жетімді емес /Не очень доступные
4. Мүлдем қол жетімді емес / Совсем недоступные

24. Сіздің ойыңызша, мүгедектігі бар адамдар үшін ТЖ кезінде уақытша орналастыру пункттері қолайлы ма? / Как Вы считаете, доступны ли пункты временного размещения при ЧС для людей с инвалидностью?

25. Сіздің аймағыңыздағы мүгедектігі бар адамдар үшін қауіпсіздік пен эвакуацияны жақсарту бойынша қандай қосымша ұсыныстарыңыз бар? / Какие дополнительные предложения у вас есть по улучшению системы безопасности и эвакуации для людей с инвалидностью в вашем регионе?

26. Жасыңызды көрсетіңіз / Укажите Ваш возраст

1. 18 жасқа дейін / до 18 лет
2. 18 бен 35 жас аралығында / от 18 до 35 лет
3. 35 пен 61 жас аралығында / от 35 до 61 года
4. 61 жастан асқан/старше 61 года