

CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. **XII-bis**
n. **351**

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2431

La deistituzionalizzazione delle persone con disabilità

Trasmessa il 2 maggio 2022

PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

RESOLUTION 2431 (2022) ⁽¹⁾

Deinstitutionalisation of persons with disabilities

PARLIAMENTARY ASSEMBLY

1. All human beings are born free and equal in dignity and rights. A precondition for anyone to enjoy their rights and fundamental freedoms is that they live in and are included in the community. For a long time however, persons with disabilities have been merely viewed as passive objects of care. A growing understanding of disability and movements pushing for equal rights have enabled a shift to a human rights-based approach in which society must accommodate human diversity and enable persons with disabilities to be an active part of it.

2. The rights of persons with disabilities to equality and inclusion are now recognised at the international level, in particular thanks to the United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD), adopted in 2006 and ratified by all Council of Europe member States but one. This convention represented an important milestone in the shift to a human rights-based approach to disability. Under the CRPD, States Parties are obliged to take effective and appropriate measures with a

view to achieving full inclusion and participation of persons with disabilities in the community.

3. The United Nations Committee on the Rights of Persons with Disabilities is currently working on « Living independently and being included in the community: Guidelines on deinstitutionalization of persons with disabilities, including in emergency situations » with the support of the Global Coalition on Deinstitutionalization composed of representative organisations of persons with disabilities and civil society organisations advocating the rights of persons with disabilities. The purpose of the guidelines is to supplement the committee's General Comment No. 5 by providing concrete guidance to States Parties and other stakeholders on how to carry out deinstitutionalisation processes, including in emergency situations, in line with the CRPD. These guidelines, once adopted, should be implemented by Council of Europe member States as a matter of urgency.

4. Placement in institutions affects the lives of more than a million Europeans and is a pervasive violation of the right, as laid down in Article 19 of the CRPD, which calls for firm commitment to deinstitutionalisation. Many persons with disabilities are isolated in their own communities because of a lack of accessibility to facilities such as schools, healthcare and transportation, as well as a lack of community-based support schemes. Community-based support services and supportive living arrangements pro-

(1) *Assembly debate* on 26 April 2022 (12th sitting) (see Doc. 15496, report of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: Ms Reina de Bruijn-Wezeman; and Doc. 15509, opinion of the Committee on Equality and Non-Discrimination, rapporteur: Ms Liliana Tanguy). *Text adopted by the Assembly* on 26 April 2022 (12th sitting).

See also Recommendation 2227 (2022).

vide a better quality of life for persons with disabilities, as well as being more human rights-compliant and cost-effective.

5. However, persons with disabilities are often presumed to be unable to live independently. This is rooted in widespread misconceptions, including that persons with disabilities lack the ability to make sound decisions for themselves and that they need « specialised care » provided for in institutions. In many cases, cultural and religious beliefs may also feed such stigma, as well as the historical influence of the eugenics movement. For too long, these arguments have been used to wrongfully deprive persons with disabilities of their liberty and to segregate them from the rest of the community by placing them in institutions. Measures must be taken to combat this culture of institutionalisation resulting in social isolation and segregation of persons with disabilities, including at home or in the family, preventing them from interacting in society and being included in the community.

6. A systemic approach to the process of deinstitutionalisation is needed in order to achieve good results, namely a genuine and successful transition to independent living in accordance with Article 19 of the CRPD. Concrete action must be taken towards ending the practice of institutionalisation and ensuring that these persons and their families are met with appropriate support in the process of reintegrating into society.

7. The Parliamentary Assembly recommends that Council of Europe member States, in line with their obligations under international law, and inspired by the work of the United Nations Committee on the Rights of Persons with Disabilities:

7.1. develop, in co-operation with organisations of persons with disabilities, adequately funded, human rights-compliant strategies for deinstitutionalisation with clear time frames and benchmarks with a view to a genuine transition to independent living for persons with disabilities in accordance with Article 19 of the CRPD, in which:

7.1.1. the rights of the user groups are respected, the risk of harm is minimi-

sed and positive outcomes for the persons concerned are ensured;

7.1.2. the transformation of residential institutional services is only one element of a wider change in areas such as healthcare, rehabilitation, support services, education and employment, and in which the societal perception of disability and the social determinants of health, as well as gender and other stereotypes, are adequately addressed;

7.1.3. institutions run by non-state stakeholders are fully included;

7.1.4. independent mechanisms are empowered to properly monitor the process of deinstitutionalisation and contribute to its success;

7.2. run public awareness-raising campaigns, in conformity with Article 8 of the CRPD, in order to overcome stereotypes and prejudices surrounding disability and promote the full inclusion in society of persons with disabilities;

7.3. make the child-centred, human rights-compliant deinstitutionalisation of children with disabilities a top priority.

8. The Assembly calls on parliaments to take the necessary steps to progressively repeal legislation authorising the institutionalisation of persons with disabilities, as well as mental health legislation allowing for treatment without consent and detention based on impairment, with a view to ending coercion in mental health.

9. The Assembly welcomes the active role the Council of Europe Development Bank (CEB) has played in funding and underwriting the restructuring of institutional service provision and the building up of more inclusive, community-based services. It calls on the CEB, the World Bank and other social development funds such as the European Structural and Investment Funds to support member States to allocate adequate resources for support services that enable persons with disabilities to live in their communities, such as the strengthening, creating and maintaining of community-based services. It is important that

funds are directed towards sustaining systemic reforms that enable member States to fulfil their obligations under international law. In no way should funds be given to projects that involve maintaining, refurbishing or building new institutions, unless this is part of a clearly delineated transitional phase during which community-based services exist alongside institutions before these can be closed.

10. The Assembly welcomes the Quality-Rights initiative of the World Health Organization, which provides essential guidance on the implementation of mental health services and on community-based responses from a human rights perspective and offers a path towards ending institutionalisation and involuntary hospitalisation and treatment of persons with disabilities.

11. Finally, in line with its unanimously adopted Resolution 2291 (2019) and Recommendation 2158 (2019) «Ending coercion in mental health: the need for a human rights-based approach», the Assembly

calls on all stakeholders, including the governments and parliaments of Council of Europe member States, not to support or endorse draft legal texts which would make successful and meaningful deinstitutionalisation more difficult, and which go against the spirit and the letter of the CRPD – such as the draft additional protocol to the Convention for the protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine (ETS No. 164, Oviedo Convention) concerning the protection of human rights and dignity of persons with regard to involuntary placement and involuntary treatment within mental healthcare services. Instead, it calls on them to embrace and apply the approach set out by the CRPD, a convention which marks a paradigm shift, and fully guarantee the fundamental human rights of all persons with disabilities.

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

RÉSOLUTION 2431 (2022) ⁽¹⁾

La désinstitutionnalisation des personnes handicapées

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE

1. Tous les êtres humains naissent libres et égaux en dignité et en droits. Pour qu'une personne jouisse de tous ses droits et libertés fondamentales, il est indispensable qu'elle vive au sein de la société et y soit intégrée. Cependant, les personnes handicapées n'ont longtemps été considérées que comme des objets passifs de soins. Une meilleure connaissance du handicap et des mouvements en faveur de l'égalité des droits ont permis d'opérer un changement vers une approche fondée sur les droits humains dans laquelle la société doit tenir compte de la diversité humaine et permettre aux personnes handicapées d'y participer activement.

2. Les droits des personnes handicapées à l'égalité et à l'inclusion sont désormais reconnus au niveau international, notamment grâce à la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées (CDPH), adoptée en 2006 et ratifiée par l'ensemble des États membres du Conseil de l'Europe sauf un. Cette convention a marqué une étape importante vers l'adoption d'une approche du handicap fondée sur les droits humains. En vertu

de la CDPH, les États parties s'engagent à prendre des mesures efficaces et appropriées pour permettre la pleine intégration et la pleine participation des personnes handicapées à la société.

3. Le Comité des droits des personnes handicapées des Nations Unies travaille actuellement à l'élaboration de lignes directrices pour vivre de manière autonome et être intégrés à la société et à la désinstitutionnalisation des personnes handicapées, y compris dans les situations d'urgence avec le soutien de la Coalition mondiale pour la désinstitutionnalisation, composée d'organisations représentatives des personnes handicapées et d'organisations de la société civile qui défendent les droits des personnes handicapées. L'objectif de ces lignes directrices est de compléter l'Observation générale n° 5 du comité en fournissant des orientations concrètes aux États parties et aux autres parties prenantes sur la façon de mener à bien les processus de désinstitutionnalisation, y compris dans les situations d'urgence, conformément à la CDPH. Ces lignes directrices, une fois adoptées, devraient être mises en oeuvre d'urgence par les États membres du Conseil de l'Europe.

4. Le placement en institution concerne plus d'un million d'Européens et constitue une violation généralisée du droit énoncé à l'article 19 de la CDPH, qui appelle à un engagement ferme en faveur de la désinstitutionnalisation. Nombre de personnes handicapées sont isolées au sein même de

(1) *Discussion par l'Assemblée* le 26 avril 2022 (12^e séance) (voir Doc. 15496, rapport de la commission des questions sociales, de la santé et du développement durable, rapporteure: Mme Reina de Bruijn-Wezeman; et Doc. 15509, avis de la commission sur l'égalité et la non-discrimination, rapporteure: Mme Liliana Tanguy). *Texte adopté par l'Assemblée* le 26 avril 2022 (12^e séance).

Voir également la Recommandation 2227 (2022).

la société parce qu'elles n'ont pas accès aux établissements scolaires, aux soins médicaux et aux moyens de transport, et parce qu'aucune structure de proximité n'a été prévue pour elles. Les services de proximité et les milieux de vie proposant un accompagnement offrent une meilleure qualité de vie aux personnes handicapées, tout en étant plus respectueux des droits humains et plus rentables.

5. Toutefois, on présume souvent que les personnes handicapées sont incapables de vivre de manière autonome. Cette idée est fondée sur des idées fausses largement répandues selon lesquelles, notamment, les personnes handicapées ne sont pas en mesure de prendre par elles-mêmes des décisions éclairées et ont besoin d'une « prise en charge spécialisée » dispensée en institution. Dans bien des cas, cette stigmatisation peut être alimentée par des convictions culturelles et religieuses ainsi que par l'influence historique du mouvement eugéniste. Pendant trop longtemps, ces arguments ont été utilisés pour injustement priver les personnes handicapées de leur liberté et les mettre à l'écart du reste de la société en les plaçant en institution. Des mesures doivent être prises pour lutter contre cette culture de l'institutionnalisation qui entraîne l'isolement social et la ségrégation des personnes handicapées, y compris à domicile ou dans la famille, les empêchant ainsi d'interagir dans la société et d'être intégrées dans la communauté.

6. Il est nécessaire d'adopter une approche systémique du processus de désinstitutionnalisation pour en assurer une bonne efficacité, à savoir une transition réelle et réussie vers une vie autonome, conformément à l'article 19 de la CDPH. Des actions concrètes doivent être prises pour mettre fin au placement en institution et faire en sorte que les personnes concernées et leurs familles bénéficient d'un soutien approprié dans le processus de réintégration dans la société.

7. L'Assemblée parlementaire recommande aux États membres du Conseil de l'Europe, conformément à leurs obligations en vertu du droit international, et en s'inspirant des travaux du Comité des Nations

Unies des droits des personnes handicapées:

7.1. d'élaborer, en coopération avec les organisations de personnes handicapées, des stratégies de désinstitutionnalisation respectueuses des droits humains – bénéficiant d'un financement suffisant et comportant des échéances précises et des indicateurs de suivi, en vue d'une véritable transition vers une vie autonome pour les personnes handicapées, conformément à l'article 19 de la CDPH – dans lesquelles:

7.1.1. les droits des groupes d'utilisateurs sont respectés, le risque de préjudice est limité au minimum et des résultats positifs pour les personnes concernées sont garantis;

7.1.2. la transformation des services institutionnels résidentiels n'est qu'un aspect d'un changement plus important dans des domaines tels que les soins de santé, la réadaptation, les services de soutien, l'éducation et l'emploi; et dans lesquelles la perception par la société du handicap et des déterminants sociaux de la santé, ainsi que les questions de genre et d'autres stéréotypes sont pris en compte de façon adéquate;

7.1.3. les institutions gérées par des acteurs non étatiques sont pleinement incluses;

7.1.4. des mécanismes indépendants sont habilités à superviser correctement le processus de désinstitutionnalisation et contribuent à sa réussite;

7.2. de mener des campagnes de sensibilisation auprès de l'opinion publique, en conformité avec l'article 8 de la CDPH, afin de surmonter les stéréotypes et les préjugés sur le handicap et de promouvoir la pleine intégration des personnes handicapées dans la société;

7.3. de faire de la désinstitutionnalisation des enfants handicapés, centrée sur l'enfant et respectueuse des droits humains, une priorité absolue.

8. L'Assemblée invite les parlements à prendre les mesures nécessaires pour abro-

ger progressivement la législation autorisant l'institutionnalisation des personnes handicapées, ainsi que la législation sur la santé mentale autorisant le traitement sans consentement et la détention fondée sur l'altération des facultés, en vue de mettre fin à la contrainte en santé mentale.

9. L'Assemblée se félicite du rôle actif que la Banque de développement du Conseil de l'Europe (CEB) a joué dans le financement et l'accompagnement de la restructuration des services en institution, et dans la mise en place de services de proximité plus inclusifs. Elle appelle la CEB, la Banque mondiale et d'autres fonds de développement social tels que les Fonds structurels et d'investissement européens à aider les États membres à consacrer des ressources suffisantes aux services de soutien qui permettent aux personnes handicapées de vivre dans leur communauté, tels que le renforcement, la création et le maintien de services de proximité. Il est important que ces fonds soient utilisés pour appuyer des réformes systémiques qui permettent aux États membres de s'acquitter de leurs obligations en vertu du droit international. Les fonds ne sauraient en aucun cas être affectés à des projets prévoyant le maintien ou la rénovation des institutions, ou encore la création de nouvelles, à moins que cela ne fasse partie d'une phase de transition clairement définie au cours de laquelle des services de proximité existent aux côtés des institutions avant la fermeture de celles-ci.

10. L'Assemblée se félicite de l'initiative « QualityRights » de l'Organisation mondiale de la santé, qui donne des orienta-

tions essentielles sur la mise en oeuvre des soins dispensés par les services de santé mentale et sur les solutions de proximité sous l'angle des droits humains, et qui ouvre la voie à la fin du placement en institution et de l'hospitalisation et du traitement sans consentement des personnes handicapées.

11. Enfin, dans le prolongement de la Résolution 2291 (2019) et de la Recommandation 2158 (2019) « Mettre fin à la contrainte en santé mentale: nécessité d'une approche fondée sur les droits humains », adoptées à l'unanimité, l'Assemblée appelle toutes les parties prenantes, y compris les gouvernements et les parlements des États membres du Conseil de l'Europe, à ne pas soutenir ou approuver des projets de textes juridiques qui rendraient plus difficile une désinstitutionnalisation réussie et significative, et qui vont à l'encontre de l'esprit et de la lettre de la CDPH – comme le projet de protocole additionnel à la Convention pour la protection des droits de l'homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine: Convention sur les droits de l'homme et la biomédecine (STE no 164, Convention d'Oviedo) relatif à la protection des droits de l'homme et de la dignité des personnes à l'égard du placement et du traitement involontaires au sein des services de soins de santé mentale. Au contraire, elle les appelle à adopter et à appliquer l'approche conçue par la CDPH, une convention qui marque un changement de paradigme, et à garantir pleinement les droits humains fondamentaux de toutes les personnes handicapées.

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

RISOLUZIONE 2431 (2022) ⁽¹⁾

La deistituzionalizzazione delle persone con disabilità

ASSEMBLEA PARLAMENTARE

1. Tutti gli esseri umani nascono liberi e uguali nella dignità e nei diritti. Una precondizione affinché tutti possano godere dei propri diritti e libertà fondamentali è vivere nella comunità ed esservi integrati. Tuttavia, per molto tempo le persone con disabilità sono state viste solo come passivi oggetti di cura. Una crescente comprensione della disabilità e i movimenti che promuovono la parità di diritti hanno consentito un passaggio verso un approccio basato sui diritti umani, nel quale la società deve tener conto della diversità umana e consentire alle persone con disabilità di esserne parte attiva.

2. Il diritto delle persone disabili all'uguaglianza e all'integrazione sono ora riconosciuti a livello internazionale, in particolare grazie alla Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità (CRPD), adottata nel 2006 e ratificata da tutti gli Stati membri del Consiglio d'Europa, con una sola eccezione. Questa Convenzione rappresenta un'importante pietra miliare verso l'adozione di un approccio alla disabilità basato sui diritti umani. Ai sensi della CRPD, gli Stati parti

sono obbligati a prendere misure adeguate ed efficaci per favorire una piena integrazione e partecipazione nella comunità delle persone con disabilità.

3. Il Comitato dell'ONU sui diritti delle persone con disabilità sta attualmente lavorando alle « Linee guida per una vita indipendente e integrata nella comunità: deistituzionalizzazione delle persone con disabilità, anche in situazioni di emergenza » con il sostegno della Coalizione globale per la deistituzionalizzazione, composta da organizzazioni rappresentanti dei disabili e dalla società civile, che sostiene i diritti delle persone disabili. Obiettivo delle linee guida è integrare il Commento generale n° 5 del Comitato, fornendo indirizzi concreti agli Stati parti e altri soggetti su come realizzare i processi di deistituzionalizzazione, anche in situazioni di emergenza, in linea con la Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità. Tali linee guida, una volta adottate, dovrebbero essere attuate dagli Stati membri del Consiglio d'Europa con urgenza.

4. L'internamento riguarda la vita di oltre un milione di europei. Si tratta di una violazione invasiva del diritto sancito dall'art. 19 della Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità (CRPD), che chiede un forte impegno in favore della deistituzionalizzazione. Molti sono isolati nelle rispettive comunità a causa dell'inaccessibilità di strutture quali scuole, ambulatori medici e trasporti, nonché per

(1) *Discussione in Aula* del 26 aprile 2022 (XII seduta) (cfr. Doc. 15496, relazione della Commissione Affari sociali, sanità e sviluppo sostenibile, relatrice: On. Reina de Bruijn-Wezeman, e Doc. 15509, parere della Commissione Parità e non discriminazione, relatrice: On. Liliana Tanguy). *Testo approvato dall'Assemblea* il 26 aprile 2022 (XII seduta).
Cfr. anche raccomandazione 2227 (2022).

la mancanza di strutture di assistenza di prossimità. I servizi di assistenza sociale e i contesti abitativi protetti offrono alle persone disabili una migliore qualità della vita e sono, allo stesso tempo, più rispettosi dei diritti umani e più convenienti economicamente.

5. Spesso, però, si suppone che i disabili non siano in grado di vivere in maniera indipendente. Ciò è radicato in giudizi erronei ampiamente diffusi, secondo cui, tra l'altro, i disabili non hanno la capacità di prendere decisioni sensate per sé stessi e necessitano di « cure specializzate » fornite in apposite istituzioni. In molti casi, le credenze culturali e religiose possono anche alimentare questi stigmi, come pure l'influenza storica del movimento eugenetico. Devono essere prese misure per combattere questa cultura dell'istituzionalizzazione che determina l'isolamento sociale e la segregazione delle persone con disabilità, anche a casa o in famiglia, impedendo loro di interagire nella società e di essere integrate nella comunità.

6. È necessario un approccio sistemico al processo di deistituzionalizzazione per raggiungere buoni risultati, in particolare una transizione reale e riuscita verso una vita indipendente conformemente all'art. 19 della Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità. Occorre adottare un'azione concreta per porre fine alla pratica dell'internamento e far sì che queste persone e le loro famiglie ottengano un sostegno adeguato nel processo di reintegrazione nella società.

7. L'Assemblea parlamentare raccomanda agli Stati membri del Consiglio d'Europa, in linea con gli obblighi previsti dal diritto internazionale e ispirati dal lavoro del Comitato dell'ONU sui diritti delle persone con disabilità:

7.1. di sviluppare, in collaborazione con le organizzazioni di persone disabili, strategie rispettose dei diritti umani e adeguatamente finanziate per la deistituzionalizzazione secondo tempi e parametri chiari, al fine di permettere una reale transizione verso una vita indipendente alle persone con disabilità, conformemente all'art. 19 della Convenzione delle Nazioni Unite sui

diritti delle persone con disabilità, strategie in cui:

7.1.1. siano rispettati i diritti dei gruppi di utenti, siano ridotti al minimo i rischi di danni e siano assicurati risultati positivi per le persone coinvolte;

7.1.2. la trasformazione dei servizi forniti in istituti di ricovero sia soltanto uno degli elementi di un cambiamento più ampio in settori quali le cure mediche, la riabilitazione, i servizi sociali, l'istruzione e il lavoro e in cui la percezione della disabilità da parte della società e i determinanti sociali della salute, come il genere e altri stereotipi, siano affrontati adeguatamente;

7.1.3. siano pienamente incluse le istituzioni gestite da soggetti non statali;

7.1.4. sia conferita a meccanismi indipendenti l'autorità di monitorare adeguatamente il processo di deistituzionalizzazione e contribuire alla sua riuscita;

7.2. di svolgere campagne di sensibilizzazione conformemente all'art. 8 della Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità, al fine di superare gli stereotipi e i pregiudizi attorno alla disabilità e promuovere la piena integrazione nella società delle persone con disabilità;

7.3. di attribuire la massima priorità alla deistituzionalizzazione incentrata sul minore e rispettosa dei diritti umani del minore con disabilità.

8. L'Assemblea chiede ai Parlamenti di prendere le misure necessarie per abrogare progressivamente la legislazione che autorizza il ricovero in istituto delle persone con disabilità, nonché la legislazione in materia di salute mentale che consente il trattamento senza consenso e l'internamento sulla base di una menomazione, al fine di mettere fine alla coercizione nella salute mentale.

9. L'Assemblea plaude al ruolo attivo che la Banca di sviluppo del Consiglio d'Europa (CEB) ha svolto nel finanziamento e nell'accompagnamento alla riorganizzazione dell'erogazione dei servizi in istituto

e alla costruzione di servizi più inclusivi e di prossimità. Chiede alla Banca di sviluppo del Consiglio d'Europa, alla Banca mondiale e agli altri fondi di sviluppo sociale quali i Fondi strutturali e di investimento europei di stanziare risorse adeguate per i servizi di assistenza che consentono alle persone con disabilità di vivere nelle loro comunità, ad esempio rafforzando, creando e mantenendo i servizi di prossimità. È importante che i fondi siano diretti verso riforme sistemiche che permettano agli Stati membri di rispettare i loro obblighi ai sensi del diritto internazionale. In nessun modo tali fondi devono invece essere assegnati a progetti che prevedano il mantenimento, la ristrutturazione o la costruzione di nuovi istituti, a meno che non sia parte di una fase di transizione chiaramente delineata durante la quale i servizi di prossimità coesistano a fianco degli istituti, prima della chiusura di questi ultimi.

10. L'Assemblea accoglie con favore l'iniziativa *QualityRights* dell'Organizzazione mondiale della sanità, che fornisce linee guida essenziali per la realizzazione di servizi di salute mentale e risposte di prossimità secondo una prospettiva improntata ai diritti umani e delineano un percorso per mettere fine all'internamento e al ri-

covero e trattamento obbligatorio delle persone con disabilità.

11. Infine, in linea con la Risoluzione 2291 (2019) e la Raccomandazione 2158 (2019), dal titolo «Mettere fine alla coercizione nella salute mentale: la necessità di un approccio basato sui diritti umani», adottate all'unanimità, l'Assemblea chiede a tutte le parti interessate, compresi i governi e i Parlamenti degli Stati membri del Consiglio d'Europa, di non sostenere né approvare progetti di legge che possano rendere più difficile una significativa e valida deistituzionalizzazione e che siano contrari allo spirito e alla lettera della Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità – come il Protocollo aggiuntivo alla Convenzione per la protezione dei diritti dell'uomo e della dignità della persona nei confronti delle applicazioni della biologia e della medicina (STE n° 164, Convenzione di Oviedo), in materia di protezione dei diritti umani e della dignità della persona in relazione all'internamento involontario o al trattamento involontario da parte dei servizi di salute mentale. Li esorta, invece, a privilegiare e applicare il cambiamento di paradigma previsto dalla CRPD e a garantire pienamente i diritti umani fondamentali delle persone con disabilità.

PAGINA BIANCA



180122198860