



第六十五届会议

暂定项目表* 项目 27(b)

社会发展，包括有关世界社会状况和
有关青年、老龄、残疾人和家庭的问题

信守承诺：2015 年及其后实现有关残疾人的千年发展目标

秘书长的报告

摘要

本报告是根据大会第 63/150 和第 64/131 号决议编写的，其中要求提交一份全面的两年期报告，审查《关于残疾人的世界行动纲领》的执行情况；在发展中提高残疾人地位的工作取得的进展和遇到的挑战以及实现千年发展目标的情况。本报告含有导言和五个章节：第二节载有促进把残疾问题纳入千年发展目标的背景，以及在发展环境中提高残疾人地位和全球危机对残疾人的影响；第三节审查了纳入残疾问题的情况以及残疾人在以下各方面的状况：(a) 当前实现千年发展目标的进程；(b) 取得的进展和面临的挑战；(c) 监测和评估以及千年发展目标的指标；第四节概述了更新《世界行动纲领》的选项；第五节概述了残疾数据和统计资料的现状。本报告依据以下方面，提出了诸项建议，以推动会员国和其他利益攸关方实现包容残疾的千年发展目标及其他国际商定的发展目标：(a) 关于残疾问题的国际规范框架，包括《世界行动纲要》、《残疾人机会均等标准规则》和《残疾人权利公约》；(b) 千年发展目标现有的执行、监测和评价框架；(c) 加强残疾统计，以便监测和评估(a)及(b)项下取得的进展。附件提供了进一步的技术性资料，作为支持以下建议的背景：(a) 修订《世界行动纲领》的选项；(b) 今后要制定和运用残疾统计，以支持对包括千年发展目标在内的国际商定的发展目标进行包容性监测和评价。

* A/65/150。



目录

	页次
一. 导言	3
二. 千年发展目标和残疾问题的背景：当前“危机重重”的全球局势与残疾人	3
A. 多重危机对残疾人的影响	4
B. 应对挑战	5
三. 实现有关残疾人的千年发展目标	5
A. 千年发展目标和残疾问题	5
B. 把残疾问题纳入千年发展目标现有的监测、评价和指标的主流	8
C. 采取行动：为了所有人实现无障碍的目标进程	9
D. 进展与举措	9
四. 修订关于残疾人的世界行动纲领	15
五. 残疾数据和统计	16
A. 利用统计数据将残疾观点纳入千年发展目标	16
B. 收集关于残疾人的数据和统计	17
C. 能力建设	17
D. 今后的措施	17
六. 结论和建议	18
A. 结论	18
B. 建议	18
附件	
一. 《关于残疾人的世界行动纲领》增订办法	21
二. 进一步制订和使用残疾统计数据，支持包容性地监测和评价包括千年发展目标在内的国际商定发展目标	27

一. 引言

1. 2000年《千年宣言》提出的千年发展目标呼吁所有利益攸关方采取行动，在2015年之前实现8项主要发展目标。这些目标着重关注减少极端贫穷，改善保健、教育和环境可持续性，以提高世界最贫穷人口的生活水平。千年发展目标也是基本人权的一种表达，包括普遍接受的人类价值和人人享有的权利。

2. 联合国自其成立以来一直致力于残疾人的权利，并将此一承诺编入2006年通过的一项国际人权公约。新通过的《残疾人权利公约》与《世界行动纲领》以及《残疾人机会均等标准规则》(标准规则)一起，为包容残疾的发展¹提供了规范框架。该框架是一种动力，也是独特的平台，借此可联络全球更广泛的发展界。

3. 大会第63/150和第64/131号决议重申，国际社会承诺促进把残疾问题纳入千年发展目标进程和其他国际商定的发展目标，并把残疾人看作是发展的推动者和受益者。

4. 对《世界行动纲领》进行的第五次审查和评价以及对千年发展目标国家报告(见A/64/180,第II-A章)。进行的案头审查提供了喜忧参半的全景，即根据千年发展目标，在把残疾问题纳入发展方面取得了一些进展，但也关切在许多国家的发展优先事项中，残疾问题仍在很大程度上处于“无影无踪”状态。

5. 本报告突出强调了2010年是关键的一年，迫切需要在千年发展目标中纳入残疾视角。本报告还建议采取行动，确定实现千年发展目标和其他国际商定发展目标余下的进程，以便在2015年之后继续开展积极努力。本报告的提交，恰逢国际社会正筹备2010年联合国千年发展目标首脑会议，其中承诺突出包容各方的千年发展目标的重要性，进一步确认有必要把残疾人作为实现千年发展目标所有进程不可或缺的群体。

二. 千年发展目标和残疾问题的背景：当前“危机重重”的全球局势与残疾人

6. 过去几年目睹了前所未有的系列全球危机，包括全球金融和经济危机、食品和能源危机以及气候变化，除此之外，冲突和人道主义危机加剧，例如在海地最近发生的地震等。这些多重危机抵销了成果，并有可能对实现包括千年发展目标在内的发展目标形成障碍(见A/64/665,第二B章)，并对残疾人带来严重影响。

¹ 本报告所提之“包容残疾”的发展是指，在制定、执行、监测和评价发展政策、方案和活动时，包括所有利益攸关方，并能顺应残疾人需求。

A. 多重危机对残疾人的影响

7. 经济衰退对发达国家和发展中国家许多人的生活造成破坏性影响。据最近一项研究，复苏步伐缓慢，各国情况不平衡，尤其是发展中经济体。而在大多数国家，经济复苏将不足以真正改善社会条件。² 公共支出如果减少，都可能进一步加剧残疾人的状况，而他们、特别是在发展中国家的残疾人获得的社会服务已经不足了。

8. 由于全球粮食危机，据世界银行估计，³ 又有 1.5 亿人陷入贫穷境地，这表明饥饿与其说是粮食供应问题，不如说是贫穷问题。在一场粮食危机过程中，易于导致残疾的问题往往越来越多：⁴ 营养不良的母亲更有可能生下残疾儿童，而营养不良的儿童更容易具有某种缺陷，最终可发展成残疾。食品/能源危机对包括残疾人在内、处于边缘化的人形成新的挑战，危机进一步限制了他们获得营养、供暖和供电的机会。

9. 据联合国人类住区规划署(人居署)，每年受自然灾害影响的 2.11 亿总人数中，98%在发展中国家。在海地发生破坏性地震后，估计大约 30 万人受伤，其中许多人可能会终生残疾。⁵ 同样，残疾人往往是最易受到自然和人类灾害侵害的人群，⁶ 以下报道明显表明，2008 年 5 月纳基斯旋风袭击了缅甸，人们在仓皇逃离潮水和风暴的时候，残疾人却没有被撤离。⁷

10. 当今世界上的冲突比以往任何时候都多，战争持续的时间也趋向更长。⁸ 冲突是身体致残的主要原因，而战争创伤则导致精神和情绪上的困扰：阿富汗经历了 20 年的战争，留下众多残疾人。残疾人往往被社会埋没，在战争情况下，这可能是致命的：冲突结束后，残疾人可能发现他们的情况变得更糟，因为提供照

² 联合国《2010 年世界经济形势和前景》，截止 2010 年中的最新情况(2010 年 5 月，纽约)。

³ 世界银行，《双重危局：应对粮食和汽油的高价》。北海道-东京八国集团首脑会议(2008 年，东京)。

⁴ 可查阅：http://www.unicef.org/nutrition/index_emergencies.html。

⁵ 2010 年 3 月 31 日，在加拿大政府以及残疾人国际协会合作下，召开了支持海地国际捐助者会议，其间残疾和发展全球伙伴关系、世界银行和联合国经济和社会事务部共同组织了小组讨论会：“海地：为所有人的重建”。进一步资料可查阅：http://gpdd-online.org/events/docs/Haiti_Side_Event.doc。

⁶ 联合国人类住区规划署(人居署)，“2007 年全球人类住区报告：加强城市安全和安保”，第 30 和 31 页(联合王国和美国，《地球了望》2007 年)，第一章。

⁷ 残疾和发展全球伙伴关系和世界银行“气候变化对残疾人的影响”(2009 年)。

⁸ “冲突和以社区为基础的康复”，《以社区为基础的康复》，关于以社区为基础的康复以及残疾人关切事项的国际通讯，第 32 期，(2000 年 12 月至 3 月)，可查阅 <http://www.healthlink.org.uk/PDFs/cbrnews32.pdf>。

顾者不在了，缺乏无障碍住房，辅助设备，可获得食物、水、卫生、信息和通信技术以及基础设施。⁹

B. 应对挑战

11. 面对全球多重危机以及新出现的各项挑战，各国政府以及发展界通过采取特定的政策措施和新的举措从各个方面作出回应。有一项挑战是，充分考虑到残疾人的状况，将其需要和关切纳入与危机有关的调整方案，以便向所有人提供应对措施。

12. 为应对全球金融危机，不同国家采取了经济刺激一揽子计划，以创造就业机会、提供收入支持并增加社会服务支出。尽管这些一揽子计划的目的表面上看“有利于穷人”，但仍不确定的是，这些计划在多大程度上能够解决并纳入贫穷残疾人的需要。

13. 在发生人道主义危机/冲突之时，残疾人往往被忽略，因此常常被排除在救济努力之外。¹⁰ 至关重要，确保让所有残疾人都获得水和营养，与此同时作出战略安排，接济那些行动不便的残疾人。2010年《联合国世界公共部门报告》突出说明了把包括残疾人在内的所有人口纳入冲突后社会政治经济发展努力各个方面的重要性。¹¹

14. 随着许多灾后国家正在对重大重建项目进行规划，应该从一开始就把残疾人状况及其需要纳入规划、设计和修建永久性住房、学校、诊所和其他建筑物的工作中，以确保具备无障碍设施。设计一个无障碍建筑，比为了让残疾人无障碍进入而翻修现有建筑，更具成本效益。¹²

15. 虽然经济刺激一揽子计划和其他与危机有关的措施都是短期应对措施，但这些措施为更广泛和更持久的改革提供了舞台，以便制定反映残疾人要求的社会经济政策和预算编制框架。

三. 实现有关残疾人的千年发展目标

A. 千年发展目标和残疾问题

16. 从生命周期的角度看，残疾可发生在任何人生命周期的任何阶段。目前，据估计，全世界每 10 人就有 1 人具有一种或多种残疾状况。⁵ 随着全球老龄化的

⁹ Harris, A. 和 Enfield, S. *Disability, Equality, and Human Rights: A Training Manual for Development and Humanitarian Organisations*. (牛津: 大不列颠牛津出版社, 2003 年)。

¹⁰ Busher, D. Don't Overlook People with Disabilities in Haiti (2010 年)。The Huffington Post (可查阅: http://www.huffingtonpost.com/dale-busher/don't-overslook-people-with_b_455471.html)。

¹¹ 联合国 2010 年《世界公共部门报告》: 冲突后重建公共部门: 挑战、作法和汲取的教训 (联合国出版物, 出售品编号: E.10.II.H.1)。第 19 和第 34 页。

¹² 进一步资料, 请见: <http://www.make-development-inclusive.org/toolsen/pcml.pdf>。

趋势，预计 60 岁和以上的人口将从 2005 年的 6.75 亿增至 2050 年的 19 亿，人口中出现残障或残疾的情况预计还会增加。如果把有残疾成员的家庭计算在内，受残疾问题影响的人口所占比重就更大了。

17. 残疾问题具有普遍性特点，跨越国境、世代、社会经济地位以及不同人生阶段，并与所有人口息息相关，因此需要把“残疾视角”作为设计、执行、监测和评价政策不可分割的一部分。残疾视角突出强调了社会有必要在环境包容和无障碍方面进行投资，其规划、设计和修建必须进行合理调整，以满足所有使用者的需要和能力。

18. 残疾是一个贯穿各领域的问题，所有千年发展目标都和残疾问题以及残疾人有关。虽然联合国对残疾人权利做出承诺，千年发展目标各个方面也都暗示将其纳入，但这并不会自动导致将残疾问题纳入全面或有针对性实现千年发展目标的努力。¹³

19. 在这种情况下，非常需要确保所有千年发展目标和指标能查明、监督和评估有关政策和方案对残疾人状况的影响。追踪千年发展目标的主要工具和机制必须确保在用来向地方、国家、区域和全球各级分配进一步资金和资源的总体框架中，残疾问题是“看得见”的。千年发展目标并没有明确制定残疾目标，从而错失了一个“为了包括残疾人在内所有人实现千年发展目标”的机会。

20. 正如下文所概述的，8 个千年发展目标都直接关系到促进残疾人权利并赋予其经济和社会权利的问题。此外，把残疾人纳入并让其充分和有效地参与发展努力的各个阶段，对于实现千年发展目标至关重要。

1. 贫穷和饥饿

21. 千年发展目标所突出并引起全球重点关切的贫穷问题，也与残疾人特别有关。现在，越来越多的研究表明，全世界数以百万计的残疾人面临的最紧迫问题不一定是其残疾，而是贫穷。现有数据还显示，残疾人及其家庭面临更大的贫穷风险，因为他们资源更少，支助网络更脆弱。¹⁴

22. 如果只注重累计结果，存在的风险是，第一个千年发展目标可能集中在“最不贫穷”或那些“最容易”接济的人，而忽略了最贫穷和最边缘化的人，尤其是残疾人。

¹³ P. Ayora、N. E. Groce 和 L. C. Kaplan, “Immunization rates among disabled children in Ecuador: unanticipated findings”, 《儿科学报》, 第 151 卷, 第 2 期(2007 年 8 月), 第 218-220 段。

¹⁴ Rebecca Yeo, “Chronic Poverty and Disability”, 第 4 号背景文件(联合王国 Somerset, Action on Disability and Development, 2001 年)。进一步资料可查阅：http://www.chronicpoverty.org/uploads/publication_files/WP04_Yeo.pdf。

2. 教育

23. 2010 年千年发展目标报告指出，在分别处于发展各个阶段的各国，残疾与教育边缘化之间显然存在联系。¹⁵ 即使在一些即将实现普及小学教育目标的国家，残疾儿童也占到被排除在外儿童的大多数。该报告列举了几个国家，其 7 岁至 15 岁儿童净入学率超过 90%，其中 58% 是残疾儿童。估计显示，失学儿童中三分之一有残疾。¹⁶

3. 性别平等和赋予妇女权力

24. 残疾妇女由于性别和残疾而面临双重歧视。残疾妇女受到性别歧视的情况表明，残疾妇女和残疾女孩往往面临遭受虐待、暴力、伤害和忽视的更大风险。¹⁷ 首先，针对妇女的暴力行为可能是造成可预防残疾的重要原因。暴力除了造成伤害，还加重了妇女身患几种健康疾病的长期风险，包括体残。¹⁸ 据最近的一项研究，对残疾妇女的暴力行为和虐待往往是隐而不报的，社会仍存在根深蒂固的与性别和残疾有关的污名化和屈辱化的做法。¹⁹

4. 保健

25. 即使在平均儿童死亡率降至 20% 的国家，5 岁以下残疾儿童的死亡率可高达 80%。²⁰ 几项研究表明，虽然一些社区把残疾儿童包括在拓展活动内，但残疾儿童、甚至包括在高度发达国家的残疾儿童往往得不到标准的免疫注射和基本的“健康儿童”照顾。¹³

26. 怀孕和分娩期间的并发症每年可导致 50 万以上育龄妇女的死亡和残疾。²¹ 残疾妇女由于被视为性生活不活跃，在获得生殖健康教育方面，面临特殊的挑战。²²

¹⁵ 联合国，《2010 年千年发展目标报告》。可查阅 <http://www.un.org/millenniumgoals/pdf/MDG%20Report%202010%20En%20r15%20-low%20res%2020100615%20-.pdf>。

¹⁶ J. Balescut 和 K. Eklinth 《残疾人教育的历史视角》(2006 年)，联合国教育、科学及文化组织 2007 年《普及教育全球监测报告》，第二部分，第三章援引。

¹⁷ 《公约》序言(十七)段。

¹⁸ M. Ellsberg 和 L. Heise, *Researching Violence Against Women: A Practical Guide for Researchers and Activists*。美国哥伦比亚特区华盛顿：卫生组织，适宜卫生技术组织，2005 年，第一章。

¹⁹ Marit Hoem Kvam 和 Stine Hellum Braathen, A576 报告，SINTEF 保健研究，《马拉维残疾妇女遭受的暴力和虐待》(2006 年，奥斯陆)。

²⁰ 国际发展部，“残疾、贫穷和发展”(2000 年，伦敦)。

²¹ 联合国教育、科学及文化组织 2009 年《普及教育全球监测报告》，“克服不平等：善政为何重要？”(2009 年，巴黎)。

²² J. Maxwell, J. Belses. 和 D. David, “A Health Handbook for Women with Disabilities”，(加利福尼亚伯克利，西方基金会，2007 年)。

27. 据世界卫生组织(卫生组织), 艾滋病毒可导致残疾, 如失明、神经病变及痴呆症。由于残疾人接受适当的艾滋病毒教育、信息、预防和支助服务不足(从而可能产生感染艾滋病毒的高危行为), 他们的感染率等同于或高于社区其他人群; 此外, 很大百分比的残疾人往往经历过性暴力, 据查, 这是他们高患病率的主要原因之一。²³

5. 环境的可持续性

28. 环境风险(例如卫生条件和水质差)可造成与健康有关的残疾。反之, 迫切需要把无障碍环境作为包括残疾人在内的所有人的头等优先事项。

B. 把残疾问题纳入千年发展目标现有的监测、评价和指标的主流²⁴

1. 全球监测机制

29. 为支持政府和民间社会在全球、区域和国家层面实现千年发展目标的努力, 联合国在四个活动领域开展工作: (一) 监测; (二) 分析; (三) 提高认识活动和动员; (四) 业务活动。²⁴ 千年发展目标各项指标机构间专家组开展了分析, 以监测在全球和区域层面实现千年发展目标的进展, 该小组在把残疾问题纳入所有千年发展目标进程方面发挥了重要作用。

2. 数据差距和残疾问题

30. 在评估和监测千年发展目标时收集有关残疾问题的数据存在一些空白, 这仍是一项重大挑战。这可能也显示, 除其他外, 在实现千年发展目标的进程中, 人们缺乏对残疾问题的关注。不过, 现有数据可用来支持把残疾问题纳入当前对千年发展目标的评价和监测, 而正在进行的新评价和监测工作应把残疾问题纳入数据收集的全面努力。

3. 数据收集

31. 有些国家的报告系统包含残疾数据, 但并不是所有现有数据都达到国际水平。其他数据来源包括具体的个案研究, 或少数国家进行的典型调查。

32. 例如, 相当数量的国家在人口普查和调查中一直在收集残疾人教育和就业的数据。这些数据可提供关于实现具体目标 1 B(就业)和具体目标 2 A(教育)进展情况的资料。关于残疾人教育和就业方面性别差异的数据可用来评估消除在教育(目标 3)方面性别差异的进展。至于这些目标的其他方面, 如获得饮用水

²³ 卫生组织, 联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署以及人权事务高级专员办事处政策简报, 2009年4月。可查阅: http://data.unaids.org/pub/Manual/2009/jc1632_policy_brief_disability_en.pdf。

²⁴ 进一步资料可见经济及社会事务部以及世界卫生组织组织的专家小组关于“残疾问题纳入千年发展目标政策、程序和机制的主流: 为所有人利益的发展”主题的会议(2009年, 日内瓦)。可查阅: <http://www.un.org/disabilities/default.asp?id=1469>。

和卫生设施、²⁵ 儿童和孕产妇保健以及饥饿与贫穷，涉及残疾人的资料非常少或根本没有；个案研究可对这些问题提供某些洞察力。

4. 把残疾问题纳入千年发展目标指标

33. 着眼于把残疾问题纳入现有指标，比提出任何新的残疾指标更为有效。这就需要查明那些可切实按照残疾分类的指标，因为有些指标可能没有按照残疾分类。

34. 可根据以下把残疾问题纳入具体的目标：(a) 目标的是总括性的，以期到 2015 年实现千年发展目标，所有其他目标可能与千年发展目标有关；和/或(b) 是否提供了按残疾分类的数据。目标 1、2 和 3 均符合这两项标准。然而，这种做法具有一定的局限性，因为现有数据可能并不总是足以反映问题的相关性或重要性。在这种情况下，如果数据和证据的范围有限，应努力查明更多数据以弥补差距。

C. 采取行动：为了所有人实现无障碍的目标进程

35. 国际社会对“为所有人实现千年发展目标”的承诺取决于使千年发展目标进程和机制真正做到包容和接纳残疾人。

36. 大会确定无障碍是促进机会均等的主要优先事项之一，²⁶ 也是有效解决残疾人参与千年发展目标进程的重要先决条件。为纳入残疾视角以及为无障碍采取有针对性的措施，必须成为制定政策的一个组成部分。任何有关千年发展目标的规划和实施进程，特别是在保健、营养、教育、技能开发型就业、社会保障计划以及适当技术的传播，从一开始就应把无障碍纳入政策和方案的设计、执行、监测和评价，以确保无障碍与合理便利。

D. 进展与举措

1. 会员国²⁷

37. 各国政府根据人口普查、劳动力调查或行政数据，报告残疾人在总人口中的百分比。少数国家政府还提供了社会经济指标，例如马耳他，这些指标说明了残疾人在总人口中的相对地位。

²⁵ 有关“千年发展目标的核心概念”在线补充进程的进一步资料可查阅：<http://www.undg.org/docs/8984/Core-Concepts-of-fMDGs-Manual-April-2008.pdf>。

²⁶ 自从 1982 年通过《世界行动纲领》以来，大会通过了 20 多项重申无障碍的重要性的决议。最近的决议包括第 63/150 和 第 64/131 号决议。

²⁷ 有 43 个国家提交了对经济和社会部 2010 年 3 月 19 日普通照会的回复：阿尔及利亚、阿根廷、澳大利亚、比利时、博茨瓦纳、保加利亚、布基纳法索、加拿大、中国、哥伦比亚、克罗地亚、塞浦路斯、捷克共和国、格鲁吉亚、希腊、伊拉克、意大利、牙买加、日本、哈萨克斯坦、立陶宛、卢森堡、马拉维、马耳他、墨西哥、黑山、莫桑比克、尼加拉瓜、挪威、阿曼、巴拉圭、秘鲁、波兰、葡萄牙、大韩民国、卡塔尔、新加坡、斯洛文尼亚、西班牙、苏丹、瑞典、阿拉伯叙利亚共和国和乌克兰。

38. 包括哥伦比亚、卢森堡、挪威和波兰在内的一些国家报告说，他们制定了国家战略，以收集有关残疾人状况的数据。

39. 其他国家，如捷克共和国、黑山、尼加拉瓜、秘鲁、斯洛文尼亚和新加坡，在过去几年也制定了国家行动计划，以落实向残疾人提供服务和方案的重要政策。

40. 收到的资料表明，各会员国正加强努力，把残疾人纳入其发展战略。

消除贫穷

41. 除其他国家外，保加利亚、巴拉圭和大韩民国等国还认识到，就业和体面工作是消除贫穷的根本，因此为扶持对残疾人就业提供赠款和其他财政资助。叙利亚和阿曼则规定了残疾人就业配额。阿尔及利亚、布基纳法索、格鲁吉亚、葡萄牙和西班牙等国提供了职业和就业技能培训方案，以促进残疾人获得就业。

42. 各国还提供了特别为解决农村贫穷残疾人生活需要的例子。中国实施了国家减贫和发展计划，在过去十年中，使农村地区 1 000 多万贫穷残疾人口受益。马拉维协助残疾人的方式是，通过提供小额信贷项目，使残疾农民获益。

43. 阿根廷、希腊、牙买加、哈萨克斯坦、立陶宛、莫桑比克、卡塔尔和乌克兰等其他国家制定了旨在改善生活困难残疾人的社会安全方案，其中包括养恤金计划和其他社会福利。

获得初等教育的机会

44. 如果把残疾儿童和残疾青年排除在教育大门之外，将剥夺其经济机会，最终剥夺其未来的财务独立。尽管许多国家都确定了两种基本教育方式——“主流教育和特殊教育”，但人们越来越强调非歧视性以及平等获得教育机会的问题，即应该过渡到更大范围的全纳教育。比利时和马耳他表示，现在就读于主流学校的残疾儿童比以往任何时候都多。

45. 阿尔及利亚、马拉维、墨西哥、葡萄牙和乌克兰已制定了方案，为残疾儿童编制了辅助教材。例如，以补贴或免费方式，提供盲文、音像制品或其他专门设备。克罗地亚推动为从事残疾儿童和残疾人教育的师资持续进行专业培训，并为支助残疾儿童及其老师的流动专家小组提供便利。

两性平等

46. 一般而言，残疾妇女和残疾女孩，与残疾男子和残疾男孩相比，处于更不利的地位。在许多情况下，女孩更可能被排除在教育之外、具有较低的社会地位并且失业，这些负面影响往往因为身患残疾而加剧。一些国家举出实例表明，残疾妇女很少接受教育和就业，他们呼吁加紧努力弥补这一差距。有一个国家报告说，残疾人的中小学总入学率为 75%，而残疾女童的入学率仅为 60%。

47. 另有一个国家运用 2005 年人口普查数据表明，残疾妇女比残疾男子更不可能参加工作的几率为 3 倍之多；而更有可能留在家里料理家务和照顾家人的残疾妇女比残疾男子多 34 倍；住在福利院的残疾妇女比残疾男子多达近两倍；如果她们没有在福利院，就很有可能住在最需维修的住所里。残疾妇女的教育程度也较低，许多人在完成小学教育后即辍学。

48. 葡萄牙进行了一项研究，评估了歧视对残疾妇女的影响，以便找出解决办法防止歧视并提出建议。伊拉克承认，残疾儿童和残疾妇女受到多重歧视，应确保他们获得社会保障。总体而言，只有少数国家，把残疾妇女作为执行实现千年发展目标和其他相关发展项目的一个优先目标群体。

保健

49. 本节涉及千年发展目标 4、5 和 6，重点是儿童死亡率；产妇保健；防治艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病。会员国的反馈表明，在承认残疾人的性健康和生殖健康问题上以及早期发现和治疗以减少致残情况方面，取得了一些进展。

50. 例如，牙买加与联合国人口基金(人口基金)合作，执行了残疾人的性健康和生殖健康权利教育方案。

51. 博茨瓦纳和莫桑比克为残疾人制定了以易获得的方式预防和缓解艾滋病毒/艾滋病的教育方案。克罗地亚报告了一项举措，以消除医疗机构的建筑障碍。去除地形、观念和 information 方面的障碍至关重要，以确保残疾人平等享用保健设施。消除现有障碍已成为一个“长期的问题”，许多国家已开始认识到，有必要在工程最初阶段，把无障碍和包容性设计融入工程，方法包括制定和强化执行无障碍法律、法规、技术标准和规范。

2. 残疾问题与发展合作

52. 在过去数年间，国际上逐步认识到残疾观点在减少贫困过程中的重要性。各国政府的意见表明，发展机构正在日益将残疾问题纳入其发展活动。例如，澳大利亚国际发展署通过“惠及全民的发展”战略协助柬埔寨、东帝汶、巴布亚新几内亚和萨摩亚等国政府制定和实施了国家残疾政策、计划以及立法和协调机制。加拿大国际开发署、瑞典国际开发合作署和意大利发展合作署在与合作伙伴协作实施发展方案，推动残疾人参与和融入社会及经济发展方面提供了范例。

53. 除会员国的投入之外，其他方面的审查表明，联合国机构、各国政府、非政府组织和残疾人组织越来越多地采取实际行动，努力将残疾问题纳入目前努力实现千年发展目标的工作。这方面的工作包括为实现千年发展目标的最后 5 年制定规划，以及为确定 2015 年以后的全球发展框架即将举行的讨论。

54. 在这方面，秘书长关于在发展议程中将残疾问题主流化的报告(E/CN.5/2010/6)简要介绍了在多边、区域和双边举措框架范围内，包容残疾发展合作状

况做。例如，日本国际协力事业团规定在其项目可能产生的影响和评价估算中要包括残疾人，以确保残疾人的充分平等参与。

55. 大不列颠及北爱尔兰联合王国国际发展部(国际发展部)和欧洲联盟均已发表残疾指导说明，为国家办事处和各代表团提供实际工作指南，其中明确指出，不解决残疾问题则无法实现千年发展目标。²⁸ 非洲联盟和欧洲联盟在其2008-2009年欧盟-非洲联合战略和行动计划²⁹的千年发展目标健康和教育的方面，已制定行动要点，并已成立一个残疾问题工作队，领引世界卫生组织在这方面的的工作。³⁰ 但是，目前必须加快进度，加强所有利益攸关方之间的团结和协调，才能确保将残疾问题纳入国际发展合作之中。

3. 联合国系统

56. 为了推动将残疾主流化议程纳入千年发展目标和其他发展框架，联合国系统各组织已采取措施和行动，致力于提高全球意识，促进政策说明，支持区域和国家能力建设并在不同级别加强机构能力。系统内的各组织协同工作，并与各国政府、非政府组织、残疾人组织以及学术其他机构建立合作伙伴关系，以促进发展，实现各项千年发展目标。

57. 联合国秘书处为新老利益攸关方就残疾和发展领域交流意见和经验提供了新的论坛，以期在残疾人实现千年发展目标方面取得更大进展。为此目的，经济和社会事务部与各国政府、国际发展机构、民间社会和其他利益攸关方一同举办了若干次会议和讨论。这些活动，连同大会、经济及社会理事会和社会发展委员会的会议以及国际残疾人日的年度纪念活动都推动了把残疾问题纳入联合国在国家一级业务活动中实现千年发展目标和其他国际发展目标进驻主流的持续努力中。³¹

58. 为推动区域能力建设以实现残疾问题在发展方面的主流化，经社事务部还参加了残疾人权利国际论坛，主题是“借助残疾人权利公约采取行动”，并于2010年4月在夏威夷举行第26届环太平洋地区国际会议的同时，举办了一次关于“残

²⁸ 英国国际发展部，关注残疾问题：国家方案中的残疾工作（2007年），详细信息，参见：<http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/+http://www.dfid.gov.uk/pubs/files/DisguideDFID.pdf>；以及欧洲委员会，《对欧盟代表团及各项服务的残疾和发展的指导说明》，（2004年），详细信息参见：http://www.dced.nl/data/1049538687593_Guidance%20note%20on%20disability%20030304%20-%20FINAL%20D1256.pdf。

²⁹ 参见：http://www.eu2007.pt/NR/rdonlyres/D449546C-BF42-4CB3-B566-407591845C43/0/071206.jsapenlogos_formatado.pdf http://www.dced.nl/data/1049538687593_Guidance%20note%20on%20disability%20030304%20-%20FINAL%20D1256.pdf。

³⁰ 参见：<http://www.who.int/disabilities/media/news/taskforce/en/index.html#>。

³¹ 关于千年发展目标和残疾问题的进一步信息，参见：<http://www.un.org/disabilities/default.asp?id=1470>。

疾、千年发展目标和性别问题”的讲习班。这一论坛的成果包括多方利益攸关方促进包容性千年发展目标的宣言，其中要求在各个级别增强协作，以在各项目标残疾统计数据的收集、监测和评价方面加强能力建设。

59. 经社事务部还与世界银行、伦纳德柴郡残疾中心(联合王国)和残疾与发展全球伙伴关系合作，连同南方共同市场阿根廷主席，在南方共同市场高级别会议期间，于2010年3月在布宜诺斯艾利斯共同主办了“将残疾观点纳入千年发展目标和包容性发展”的南方共同市场会议。经社事务部在“为提高残疾人在发展中权益而建设新社区”的主题之下举办了一次讲习班，以在《公约》框架内推动千年发展目标的实施。

60. 人权高级专员办事处继续倡导以人权为本的办法实现千年发展目标。在这一过程中，每项目标和指标均从人权的角度，按照相应的人权标准作出解释。此外，要采取人权方式，就必须拆除各种正式或非正式歧视性壁垒，并积极采取措施，消除机会方面的歧视，尽量缩小实际中的不公正差异。

61. 社会发展委员会残疾问题特别报告员在2010年2月委员会第48届会议的发言中表示，他的主要优先事项之一是将残疾问题纳入千年发展目标的主流。

62. 联合国系统要在残疾人方面取得成就的承诺越来越多地反映在其定期战略计划之中。联合国开发计划署(开发署)2008-2011年战略计划纳入了残疾人的内容，而联合国人口基金(人口基金)2008-2011年战略计划则明确提及残疾妇女。在联合国难民事务高级专员办事处(难民署)在推行其年龄、性别和多元性主流化战略，而这一战略的目的是为实现包括残疾人在内的人人平等。

63. 国际劳工组织(劳工组织)最近从残疾人的角度进行体面工作国家方案的审查。鉴于该方案与实现千年发展目标之间的联系，审查显示，制定了方案或方案草案的90个国家在纳入残疾人内容方面已经取得相当大的进展。

64. 人口基金支持起草一项关于亚美尼亚就业和社会保护的国家战略，其中包括涉及残疾人的内容。开发署和乌兹别克斯坦劳工和人口社会保护部联合发起了一个项目，即通道——无障碍设计、公民意识、就业以及对残疾人的社会支持。制定这一举措的目的是改善残疾人的社会地位和机会，通过改变观念和环境方面的障碍，促进和支持他们就业。

65. 教科文组织发布了全纳教育指导方针，旨在协助各国加强其各项教育战略和计划中的全纳教育。2009年12月启动的一个相关项目，题为“全纳教育在行动”，³²利用了从事全纳教育的主要国际组织现有知识和专长，协助促进全纳教育的国家政策周期。

³² 教科文组织，《2010年全民教育全球监测报告：扩展到边缘群体》(2010年，巴黎)。

66. 世界卫生组织、联合国人口基金与蒙古国家心理健康中心合作，向在冬季那场被称为“暴风雪”的自然灾害中受到严重影响的妇女、青年及其家庭成员提供心理和社会帮助，那场灾害造成牲畜和生计方面的损失。世界卫生组织正在与联合国儿童基金会协作，落实“儿童发育护理干预计划”，以优化儿童发展，并且促进卫生部门参与儿童早期发育，以预防儿童发育问题。

67. 人口基金的消除产科/瘰管病运动在 2003 年开始时有 12 个国家，现在已经发展到 45 个国家。有 28 个以上的国家已经将针对产科瘰管病的方案纳入至少一项国家政策，十多个国家已经制定了国家产科瘰管病战略。此外，刚果民主共和国在治疗产科瘰管病方面的能力已经在 2008-2009 年的基础上提高一倍以上，到 2009 年有将近 1 000 名妇女接受了治疗。

68. 联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病署)、人权高专办和世界卫生组织发布了一个关于残疾和艾滋病病毒的新政策说明。这一说明是经与艾滋病病毒感染者及残疾人协商后制定的，讨论了为残疾人更多参与针对艾滋病病毒应对活动所需采取的行动，并确保他们可以在与其他人平等的基础上获得有关艾滋病病毒的服务。

69. 残疾人权利公约机构间支助小组/联合国发展集团为联合国国家工作队制定了一份残疾问题指导说明草案，以期推动将残疾人权利问题纳入联合国在国家一级的方案制定工作。

4. 民间社会

70. 民间社会倡议涵盖了支持政府间进程和联合国工作的一系列广泛活动和战略。单独和协作进行的工作内容包括从各种综合方案和项目到国家、区域和国际各级提高意识的各项活动，以及与各国政府一同为批准和执行《公约》和为实现残疾人的千年发展目标做出努力。以下是非政府组织和残疾人组织为实现残疾人的各项目标所做工作的两个事例。

71. 国际残疾人联盟是由 12 个国际和区域残疾人组织构成的全球网络，在世界各地都拥有成员组织。国际残疾人联盟通过其《残疾人权利公约》论坛，将各方面的机构组织到一起，借以推动残疾人权利，交流思想，提供支持和促进残疾人实现千年发展目标。

72. 国际残疾与发展联合会³³在联合国经济和社会事务部和联合国千年运动的支持下，于 2008 年发起了一场促进“包容残疾的千年发展目标”运动，并继续推动对残疾和千年发展目标的关注，包括需要调整指数以纳入残疾人、无障碍和包容性的标准。

³³ 详细资料见：www.includeeverybody.org。

5. 多方利益攸关方的伙伴关系

73. 全球残疾与发展伙伴关系，作为国家政府、双边和多边捐助者、联合国系统各机构、残疾人组织和发展组织的全球联盟，为促进将残疾问题纳入千年发展目标与民间社会组织合作推动提高认识运动，举行了一系列会议和活动。

74. 例如，残疾和发展全球伙伴关系于 2010 年 3 月在马普托举办了一次专家会议，商讨关于减少贫困和发展方案进行包容性监测的指标问题。会议制定了加强搜集残疾数据的战略，并讨论了对各项目标进程的国家监测。

四. 修订关于残疾人的世界行动纲领

75. 大会在其为残疾人实现千年发展目标的第 62/127 号和 63/150 号决议中，确认了《世界行动纲领》和《标准规则》以及《公约》的协同增效和互补作用。大会就此要求修订《世界行动纲领》，以根据《公约》加强规范性框架，从而为残疾人实现千年发展目标和其他国际商定的发展目标。

76. 根据《公约》，《世界行动纲领》以及《标准规则》在支持就残疾人参与经济和社会发展各个层面制定全面和连贯的政策中发挥了关键作用。这些文书是加强法律保护、发展决策和规划的手段，通过在不同级别的运作而实现不同程度的规范化。³⁴ 在国际一级，这些工具可用于支持包容残疾的政策和实施。在国家一级，则可用其协助国内立法、政策和方案的协调。

77. 《世界行动纲领》的重点在于规划和战略实施、监测以及评估，对其作出修订将为《公约》有关规定的监测奠定基础。这一做法将对千年发展目标的监测工作以及包括千年发展目标程序和国家一级条约义务相关的国际商定发展目标方面的评估形成积极回应。《世界行动纲领》还强调有必要进行对话，将残疾政策和方案作为手段，以鼓励和管理对包容残疾的千年发展目标程序进行监测和评估并根据《公约》推动残疾人权利方面的能力。实施的首要意义在于国家一级的规划和问责制，以及各国非政府组织的作用。

78. 在对照会的答复中，许多国家政府表示，对《世界行动纲领》作出任何更新应当以《残疾人权利公约》的原则和目标以及发展和人权领域的国际规范和标准为依据。一些政府强调指出，由于对个人和家庭所产生的影响，其中尤其是贫穷、就业以及参与政治和文化生活方面的影响，监测和评价工作十分重要。

79. 若干国家的政府表示，《世界行动纲领》为人们普遍接受的一种战略方针指导，为制定残疾政策和方案提供了选项，而其术语、范式和概念则有助于制定国家和区域战略。

³⁴ 进一步资料见秘书长的报告，题为：“《关于残疾人的世界行动纲领》的第五次五年期审查和评估”（A/63/183）。

80. 修订《世界行动纲领》时可纳入的具体问题包括：

- 回顾和增列新出现的预防问题。
- 纳入妇女、儿童、土著、流离失所者和残疾人的观点。
- 加强多边发展合作，以推动残疾问题主流化，并确保发展的各方面包容残疾观点，使残疾人在发展的规划、实施、监测和评价中成为实施者和受益者。
- 确保注重两性观点，包括私人领域，特别是家庭关系、个人自主权和家庭暴力。所有传统和非传统的利益攸关方在促进残疾人权利方面提高认识和建设能力。

81. 关于修订《世界行动计划》的各种选项进一步详情见本报告附件一。

五. 残疾数据和统计

82. 残疾方面的数据仍然是全球监测工作中的一个难题，因为有关残疾人的全球统计数字还是难以掌握，而且许多发展问题上的基线数据十分贫乏，甚至是一片空白。尽管取得一些进展，但残疾数据贫乏以及就残疾人与非残疾人在采用定义、标准和方法方面所存在差异，这些仍妨碍着有效制订包容残疾人的政策和方案，以及对千年发展目标进展情况的监测和评估。

83. 在千年发展目标的指标中缺少了关于残疾人的数据，在实现各项目标方面可能会显示出总体进展，但同时则掩饰了残疾人状况没有改善、甚至有所恶化的状况。这是因为，在残疾人状况没有改变的情况下，各国便可以实现千年发展目标方面取得进展。需要制定千年发展目标的分类指标才能防止这种局面的出现。³⁵

84. 目前迫切需要得到关于危机中残疾人状况的更为确切的统计数据，以就在危机对应措施中纳入有关残疾人内容制定标准，同时确保在各方更为关注粮食和能源安全以及有利于穷人政策的情况下，实现惠益的平等分配。

A. 利用统计数据将残疾观点纳入千年发展目标

85. 目前有几个国家正在将残疾观点纳入千年发展目标的监测和评估之中。例如，阿根廷已经在国家千年发展目标的实施和监测系统中纳入了 20 个具体的指标，涵盖了目标 1、2、3、7 和 9 等相应的领域。阿根廷目前正在利用来自各机构及其国家统计系统的资料，建立关于残疾人状况的数据库。其他国家据称也采取了类似举措。

³⁵ 《千年发展目标：人权办法》，(联合国出版物，销售编号 E.08.XIV.6)，参见：http://www.ohchr.org/Documents/Publications/Claiming_MDGs_en.pdf。

B. 收集关于残疾人的数据和统计

86. 截至 2010 年 4 月，各会员国作为其 2010 年人口普查工作³⁶的一部分，进行了 87 项调查。联合国统计司收到了 70 份调查问卷，并就其专题内容进行了审查。所审查的 73 项调查中有 44 项经确认包括了残疾方面的问题，而且 43 项调查采用了《原则和建议》中所提出的核心残疾问题。

C. 能力建设

87. 联合国系统正在协助进行残疾方面的统计工作，方法是向国家统计局提供培训讲习班和咨询并且为人口统计和抽样调查所涉残疾方面问题提供技术指导原则。世界卫生组织正在努力制定 15 个方面的指标，以期用于监测和评估残疾儿童享有权利的情况。联合国人口基金协助越南和印度进行了包括残疾问题的人口普查和调查。世界银行正在加强关于残疾人的知识管理并促进各国的能力建设，以应对监测和评价残疾人在发展中实现均等机会所取得进展的需要。

88. 在区域一级，亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)正在推动各利益攸关方在监测和评估亚洲及太平洋残疾人第二个十年(2003-2012 年)进展情况方面的能力建设。³⁷ 亚太经社会支持菲律宾、斯里兰卡和越南在其人口普查中包括了基于国际功能、残疾和健康分类的残疾问题。非洲经济委员会通过非洲统计中心支持非洲国家在家庭调查和十年人口普查过程中搜集关于残疾人数据的做法，并提出了监测残疾人现状的一套指标。联合国西非经济社会委员会多次阐述了统计标准的问题，尤其是在关于监测阿拉伯残疾人十年(2004-2013 年)实施情况的区域报告编写工作中。

D. 今后的措施

89. 在国家、区域和全球各级采取的行动改进了残疾统计方面的编制工作。迄今所采取的各项行动有助于实现将残疾数据纳入官方统计主流的目标，而且这些行动也有助于将残疾数据以标准格式提交联合国，同时采用国际商定的分类、定义、概念和调查标准来搜集数据。

90. 然而，为确保更为定期地收集数据，仍有大量工作要做。目前有必要进行残疾统计数据和分析、传播和使用，以便为监督和评估在实现《世界行动纲领》、《公约》、《标准规则》以及千年发展目标和其他国际商定发展目标中的各项共同目标和具体目标方面所取得进展提出有效的指标。

³⁶ 正在进行的 2010 年人口普查，从 2005 年年底将持续到 2014 年年底。预计在 2014 年之前将进行更多的人口普查。

³⁷ 专家小组会议暨利益攸关方咨询审查亚洲及太平洋残疾人十年(2003-2012 年)执行情况的报告(曼谷，2010 年 6 月 23 至 25 日)。该报告提供了一个将残疾纳入发展议程主流的全面区域框架，包括琵琶湖千年行动框架。

六. 结论和建议

A. 结论

91. 2010 年，为筹备大会高级别会议，在联合国举行了一系列会议和磋商，审查全世界努力为所有人实现千年发展目标所取得进展，以及所提出依然存在的差距。对确保将残疾问题纳入目前千年发展目标进程所余下的五年活动之中，这是一个关键时机。

92. 过去十年来，国际社会借助于通过关于《残疾人权利公约》，在包容残疾的发展中取得了历史性的进展。由于这一突破，已经开始为支持这一努力的方案及政策制定国家规划，这其中包括为保护残疾人的人权制定政策和立法，并将其纳入官方统计的主要内容，以协助对《公约》、《世界行动纲领》和《标准规则》中各项目标进行监测和评估。

93. 通过弥合目前在承诺与实践之间的差距可实现更为平等、有效和高效的发展，这就需要《公约》、《世界行动纲领》、和《标准规则》之中的共同目标、具体目标和原则转变为连贯的国家行动，从而将残疾观点纳入发展政策、方案和相关项目和活动之中。

94. 为实现这一目标，有必要加大力度支持 2010 年世界人口和住房普查方案及以后的国家和国际统计能力，并同时努力加强编制和汇报普查方案所提供残疾统计数字的国家能力。

95. 全球残疾人社区目前很有可能通过讨论会而参与确定 2015 年及以后的全球发展议程。一个充满活力和经验丰富的残疾人组织网络可以在促进将残疾问题列入所有千年发展目标和其他国际商定的发展目标方面发挥关键作用。

96. 同样十分重要的是，在将残疾问题纳入对千年发展目标以及其他国际商定的发展目标的监测主要内容的同时，加快所有关键利益攸关方的能力建设，特别是联合国驻地协调员和在国家一级业务领域的工作人员的能力建设。在这方面，应更为有效地利用联合国系统内外现有区域和次区域实体，诸如联合国各区域委员会、各区域开发银行以及其他有关政府间组织。

B. 建议

97. 将残疾问题纳入千年发展目标有三个国际商定框架，其中包括：(1) 关于残疾的国际规范框架，包括《公约》、《世界行动方案》和《标准规则》；(2) 在现有千年发展目标框架内包容残疾的千年发展目标的实施、监测和评估；(3) 在现存国际商定的政策、标准和方法的基础上和现有统计资料的框架内，改进的残疾人数据和统计。为在 2015 年及以后实现包容残疾的千年发展目标，需要以全面方式实现在三个框架之间的协同效应。

98. 为将残疾问题纳入千年发展目标所余下的五年(2010-2015年)和2015年之后,联合国各组织、各国政府和民间社会应当与残疾人组织和其他利益攸关方密切协商,制定出短期、中期和长期残疾战略。

99. 千年发展目标的核心战略应包括注重残疾人的机会均等,和支持收集有关残疾问题和残疾人在经济和社会发展中状况的准确可靠的数据,并进行综合分析。在所有业务活动和为2015年及以后的联合国千年运动所作各项努力中,应体现出对残疾问题的认识和敏感。

100. 千年发展目标进程应该包括作为一种手段,以确保残疾人与非残疾人获得平等的基本社会保障和方案,其中包括那些应对目前全球经济危机的方案。

101. 利益攸关方应当制定出一个总体战略和政策,在千年发展目标的实施、监测和评价过程中,将性别观点纳入各项残疾政策和方案之中,并且将残疾观点纳入促进两性平等和赋予妇女权力的决策和方案制定中。

102. 基于社区的康复作为一项社区战略框架,可以用以作为残疾人参与千年发展目标进程(特别是在农村地区)的重要手段。

具体建议 1: 改进残疾问题的数据和统计

千年发展目标指标的监测和评估

103. 在现有的千年发展目标的框架内,对千年发展目标的若干指标应当加以分类,以便在残疾人和非残疾人之间作出比较,因为将残疾人包括在目前的指标之内,与提出新的指标相比,是更为有效的包容手段。这将需要根据残疾情况提出可以分列的指标。

104. 虽然目前在千年发展目标评估和监测方面所存在的残疾数据空白依然是一个重大难题,应当利用现有的数据协助将残疾问题纳入目前的千年发展目标评估和监测程序,而目前正在进行的新评估和监测工作则应当增加一项残疾内容,作为其总体数据收集工作的一部分。

残疾问题的数据和统计

105. 大会不妨鼓励各会员国利用诸如《编制残疾统计的准则》³⁸ 原则等联合国的现有技术工具,按照国际可比方式改进所提出的残疾统计数据。

106. 鉴于2010年世界人口和住房普查方案将从2005年延续到2014年,大会不妨就采用联合国关于人口和住房普查的原则和建议订正版第二³⁹中提出各项

³⁸ 联合国出版物,出售品编号 E. 01. XVII. 15。

³⁹ 联合国出版物,出售品编号 E. 07. XVII. 8。

建议，重申支持和加强搜集残疾数据的重要性。在这方面，会员国应当重视有关人口普查列表的编制工作。

107. 鉴于千年发展目标所需数据的必要性，统计委员会和华盛顿残疾统计小组应当特别重视在重大人口普查和调查中涉及到残疾人和非残疾人参与的专题方面，包括环境和无障碍的社会经济发展专题，进一步改进收集和提出统计信息的标准和方法，

具体建议 2：在千年发展目标的所有方面确保无障碍

108. 所有利益相关方应该认识到，为所有人实现千年发展目标是以无障碍为基础的，并应该采取具体措施，在实际环境中和在信息和通信技术领域，促进合理便利中的无障碍环境。

109. 联合国应当在其总体工作中，通过在千年发展目标方面协调联合国各项行动，改善无障碍环境，以便以无障碍方式向残疾人提供这种程序和信息，尤其考虑到生活贫困的和农村地区的残疾人。

110. 更有效地利用媒体传播信息，提高公众对残疾人、无障碍和千年发展目标的认识。

具体建议 3：在千年发展目标各个方面确保残疾人的平等参与和权利

111. 会员国应采取措施，使残疾人和残疾人组织能够作为发展的推动者和受益者，有效参与千年发展目标的所有决策和落实进程。

112. 应当建立负责任的参与性机构，促进和监督纳入残疾问题和为残疾人实现千年发展目标的进展情况。

113. 所有利益攸关方——政府、残疾人组织、其他民间社会组织、学术机构、法律专家 and 实际工作者——应当加快能力建设和建立伙伴关系，为在千年发展目标进程中纳入残疾问题制定有效战略。

附件一

《关于残疾人的世界行动纲领》增订办法

一. 背景

1. 本附件是应大会第 63/150 号决议第 10 段要求编制的，探讨了以下方面：修订《世界行动纲领》；依照《残疾人权利公约》，促进《世界纲领》以及与残疾有关的其它国际准则和标准的建议。

二. 促进《关于残疾人的世界行动纲领》和其它与残疾人相关文书与《公约》协同增效和保持一致的办法

2. 2006 年，大会通过了《残疾人权利公约》，标志着制订残疾人国际准则和标准的多年工作大功告成。国际残疾标准的渐次制订包括，1982 年通过了《关于残疾人的世界行动纲领》，1993 年通过了《残疾人机会均等标准规则》等。

3. 这三个有关残疾人的文书提供了推动实施残疾人所有人权的大量机会，落实这些任务时应与全面的人权办法和《公约》的一般原则保持一致。

4. 考虑到残疾人的现状以及关于残疾人的全球政策框架的发展情况，特别是通过了全面涵盖残疾人公民、政治、经济、社会和文化权利的《公约》，应考虑修订《世界行动纲领》，以反映《公约》提出的整体、综合人权办法。

5. 《世界行动纲领》和《标准规则》强调，残疾人同其他公民一样有权享有同等机会，且有权平等享受因经济社会发展而有所改善的生活条件。《世界纲领》可予以修订，以便更充分地体现《公约》第 3 条提出的、生动体现残疾人权利现有国际框架的核心原则，包括：尊重固有尊严和个人自主，包括自由作出自己的选择，以及个人的自立；充分和切实地参与和融入社会；尊重差异，接受残疾人是人的多样性的一部分和人类的一份子；机会均等；无障碍；男女平等；尊重残疾儿童逐渐发展的能力并尊重残疾儿童保持其身份特性的权利。

6. 为了与现行的残疾人框架、特别是《公约》第 1 条所述人权目标更为一致，应考虑扩充《世界行动纲领》所述宗旨以及关键术语的定义。这方面的修订能更好地反映《公约》中的模式转变及其术语、语言和全面人权办法。这种修订应体现促进、保护和尊重所有残疾人充分和平等地享有一切人权和基本自由并促进尊重残疾人固有尊严这一目标。这种修订的核心组成部分应与《公约》一致，明确反映残疾是一个演变中的概念以及残疾问题是伤残者与阻碍他们在与其他人平等的基础上按照《公约》充分和切实地参与社会的各种态度和环境障碍相互作用所产生的结果。

7. 依照《公约》修订《世界行动纲领》，可对残疾人人权有整体了解。例如，残疾人享有可达到的最高健康标准而不受基于残疾的歧视的权利以及为残疾人组织、加强和推广综合性适应训练和康复服务和方案的义务，是作为全面落实残疾人人权一部分要奉行的具体实质性义务，且符合不歧视、自主、独立和充分参与原则。重新阐明保健和康复，包括符合且纳入所有人享有健康权的预防规划，可成为修订《世界行动纲领》的重要组成部分。

8. 《世界行动纲领》使人想起了社会对残疾认识模式的固有观念，并指出，机会均等要求采取措施消除环境障碍。《世界行动纲领》第 108 段至第 138 段在以下专题中阐述了残疾人机会均等目标：立法；自然环境；维持收入和社会保障；教育和培训；就业；娱乐；文化；宗教；体育。应考虑扩展《世界行动纲领》，纳入和/或提到原先版本未涵盖的主题领域，并考虑到《公约》列举的人权问题，包括：第十二条，在法律面前获得平等承认；第十三条，获得司法保护；第十四条，自由和人身安全；第十五条，免于酷刑或残忍、不人道或有辱人格的待遇或处罚；第十六条，免于剥削、暴力和凌虐；第十七条，保护人身完整性；第十八条，迁移自由和国籍；第十九条，独立生活和融入社区；第二十条，个人行动能力；第二十一条，表达意见的自由和获得信息的机会；第二十二条，尊重隐私；第二十三条，尊重家居和家庭；第二十九条，参与政治和公共生活。

9. 《世界行动纲领》战略性地提到可以在国家一级推动的工作，包括方案评价及收集残疾人资料和统计数据。修订《世界纲领》可包括明确提及制订和实施《国家残疾行动计划》且把残疾问题纳入《国家人权行动计划》。还可进一步参考依照《公约》第三十一条收集的适当信息，包括统计研究和数据。为了促进《世界纲领》及《标准规则》和《公约》等其它残疾问题、人权和发展国际文书协同增效，修订《世界纲领》可促进协调和说明社会发展委员会残疾问题特别报告员和残疾人权利委员会等不同监测机制的工作。

10. 上述部分说明了为促进修订《世界行动纲领》可在国际一级采取的措施。接下来的部分提出了修订《世界纲领》以及执行《公约》可采取的实际措施，包括为推动协同作用和促进依照《公约》统一残疾问题国际准则和标准的实际行动方案和建议：

三. 为推动协同作用、促进依照《残疾人权利公约》统一残疾问题国际准则和标准的实际行动的建议

A. 制订、修订和实施残疾问题准则和标准

11. 政府等不同部门、民间社会或由于开展国际合作，都可发起制定、修订和实施残疾问题国际准则和标准，所有这些进程都应视作持续性进程。不管最初的激

发因素是什么，就残疾法的制订、改革或执行而言，根据《公约》第三条提出的参与原则，这一进程应从一开始就纳入残疾人及其代表组织。

12. 修订《世界行动纲领》和《标准规则》或制订国内残疾法和政策时，应就纳入《公约》各项原则和目标以提供指导。

13. 就制订、修订和实施残疾问题国内准则和标准进行协商时，可能会涉及以下方面：

- 国内残疾人的状况
- 根据宪法或立法保障残疾人权利的现有法律框架
- 根据《公约》改革法律 and 政策的必要性
- 政府内或独立于政府之外调查残疾人人权受到侵犯的指控以及开展教育和宣传残疾人权利的现行机制
- 有无设立负责监测残疾人权利的国家机构和机制
- 确保落实《世界行动纲领》、《标准规则》和《公约》及遵守监测程序的资源的充足性。

14. 根据修订后的《世界行动纲领》、《标准规则》和《公约》序言(十)及(十六)，执行方面的协商进程应确保受到多重或加重形式歧视的残疾人和需要加强支助的残疾人有效参与。

15. 关于整个执行过程中的国家整体协商进程，政府应就法律和政策变化的必要性提出建议，以符合经修订的《世界行动纲领》、《标准规则》和《残疾人权利公约》。这种审查工作应全面，且进行审查时要认识到残疾法和政策贯穿各个领域并牵涉到各个部门。

16. 在所有有关残疾问题的法律、政策和方案规划举措中，各国应拨出足够资源，确保依照《公约》，就落实有关残疾问题的国际准则和标准进行有效磋商。

B. 宣传和散播关于残疾问题的国际准则和标准

17. 政府相关机构和主要利益团体，包括残疾人组织、非政府组织、各政党、司法机构及学术和其他教育机构，应根据《公约》第四十九条规定以无障碍模式广泛散播关于残疾问题的国际准则和标准。

18. 征求公众意见应有效利用媒体。这在地域广而分散的国家特别重要。应利用因特网、广播和电视传播基于依照《公约》修订的《世界行动纲领》和《标准规则》而开展国家行动规划的信息和实施进程情况，并获取公众意见。依照《公约》第九条和第四十九条，必须考虑到无障碍问题，以确保各界残疾人有机会获取信息且就执行情况提供投入。

C. 协调对残疾法、政策和方案拟订的支持行动

19. 有关《世界行动纲领》和《标准规则》的工作协调应与千年发展目标实施战略共同开展，因为目的在于进一步纳入残疾问题和残疾人。

20. 应向各国提供技术援助，因为依照《公约》第三十三条第一款所述协调精神，各国应考虑在政府内设立或指定一个协调机制，以便利在不同部门和不同级别采取有关行动，为残疾法和政策提供支助。

21. 就残疾法和政策协调国际准则和标准方面的行动应包括在各国与有关国际组织之间的协调以及区域一体化组织之间的协调。各国和区域一体化组织在何处共享能力、进行协调和协商尤为重要。

D. 把残疾问题纳入国家监测和评价推动残疾人发展进展情况的机制

22. 根据《公约》第三十三条第二款，各国政府应当按照本国法律制度和行政制度，维持、加强、指定或设立一个框架，包括全国残疾人权利委员会或全国人权委员会等一个或多个独立机制，以促进、保护和监测经修订的《世界行动纲领》、《标准规则》和《公约》的实施情况。为了根据《公约》第三十三条进行有效监测，应提供充足的资源，包括依照《公约》第 33 条第 3 款确保残疾人组织获邀参加并充分参与监测进程。特别是，为了确保对残疾人权利有广泛的认识和了解，应提供足够资源，使政府开展全面的宣传和教育活动。

E. 制订纳入残疾人的国家发展计划和针对残疾人的国家行动计划，以推动残疾人的权利

23. 残疾问题国际准则和标准应该用来支持和指导制订全国残疾人权利行动计划和(或)确保人权和发展行动计划全面涵盖残疾人权利问题。这种计划，无论是专门针对残疾人还是较笼统地涉及人权，都应订出有具体步骤的行动策略，包括时限和具体目标，以改善一国对人权的保护和促进。计划应针对具体国家，因此，应着眼于有关国家的特殊需要。对计划负责是政府的职责；然而，至关重要是，其他利益相关者、包括残疾人及其代表组织、非政府组织、媒体和大众参与这一进程。基线评估是国家人权行动计划的核心组成部分，应包括：概述一国促进保护残疾人权利的残疾法和体制框架；有关残疾人权利的社会指标；审查残疾人权利优先事项和挑战，包括残疾人的人权状况。

F. 促进信息收集、分析和交流

24. 有关的短期和长期数据和信息的收集、分析和交流工作应该进行整合和协调，以推动发展落实残疾人的人权。为此，可开展下列活动。

25. 为促进和加强全球收集、分析和交流信息且在各级开展系统观察的机构和设施网络的运作，应采取如下措施等：

- 确保信息收集、分析和交流针对当地残疾人社区和决策者的需求，以期解决具体问题，且确保地方社区参与这些活动
- 支持和进一步发展旨在确定、开展、评估和资助收集、分析和交流残疾资料和信息(包括几组综合残疾指标)的双边和多边方案及项目
- 充分利用有关政府间组织和非政府组织的专业知识，包括身体有残疾的专家和残疾人组织，特别是在不同区域的目标群体中散播有关实施国际残疾准则和标准的相关信息和经验
- 铭记《公约》第三十一条，充分重视收集、分析和交流残疾数据，以推动实施国际残疾规范和标准
- 交流且充分和及时提供所有公开渠道获得的、有关推动实施国际残疾规范和标准且减轻残疾歧视影响的资料。

G. 促进有关残疾问题的教育、培训并提高公众认识

26. 促进关于残疾人权利的教育、开展培训和提高公众认识是成功实施国际残疾准则和标准的核心组成部分，《公约》第九条也予以强调。为此，应开展下列活动：

(a) 在国家一级，并酌情在次区域和区域一级，根据国家法律和条例，视其各自能力促进和便利：

- 制订和实施关于《公约》的教育方案和提高公众认识方案
- 公众获取有关《公约》的信息
- 公众参与探讨《公约》
- 培训实施残疾法和政策的科学、技术和管理人员。

(b) 利用国际一级的现有机构，视情况配合并促进：

- 制订和交流关于残疾人权利的教育材料和提高公众认识材料
- 特别是为发展中国家制定和实施教育方案和培训方案，包括加强国家机构及交换或借调人员以培训残疾人权利专家
- 举行关于推动残疾人人权发展的区域会议，把强有力的能力建设部分纳入所有这种会议，同时涉及各种层面的专门知识
- 鼓励和协助召开关于修订的《世界行动纲领》、《标准规则》和《公约》的区域会议，确保残疾人组织、政府官员、立法人员、研究人员、学者和其他人士发挥有意义的作用。

27. 在促进推动残疾人权利教育、培训和提高公众认识的所有工作中，都须促进患有不同残疾的人员、妇女、土著人民或老年人和其他群体的积极参与。此外，重要的是，与残疾问题有关的所有监督机制、包括社会发展委员会残疾问题特别报告员和残疾人权利委员会均参加上述对话。

附件二

进一步制订和使用残疾统计数据，支持包容性地监测和评价包括千年发展目标在内的国际商定发展目标

1. 本附件概述了取得的进展，建议采取进一步行动加强残疾统计，促进监测和评价依照《残疾人权利公约》执行国际残疾准则和标准取得的进展和发展情况。要落实包括残疾人在内的发展和实现千年发展目标等国际发展目标，最好有一个统计系统侧重于依照《公约》提出的共同目标和具体目标、《世界行动纲领》和《标准准则》评估机会均等情况。千年发展目标指标中缺乏残疾人的统计数据，这仍然是妨碍残疾人实现目标的一个障碍。尽管最近在残疾统计方面取得的进展有助于制订可能纳入官方统计主流的、针对残疾问题的千年发展目标具体指标，但与残疾问题有关的国际商定统计制度的某些方面在实施和监测目标方面仍形成挑战。

2. 还应注意的是，在这种情况下，根据针对残疾人的现有千年发展目标指标以及其他数据来源分列数据也应作为直接依据，在国家监测和评价千年发展目标时分析并报告残疾人状况。

3. 为提高残疾统计数据的可比性、有效性和可靠性达成的国际协议包括：(a) 《关于人口和住房普查的原则和建议》订正第二版，^a 其中明确和毫不含糊地建议把残疾特征列为普查专题；(b) 《国际功能、残疾和健康分类》，提出了关于定义、概念和分类的统一标准；(c) 《官方统计基本原则》，目的在于确保数据的有效性和可靠性且对其做出解释。

4. 联合国《关于人口和住房普查的原则和建议》订正第二版提出，机会平等评估是普查能达到的最佳目标。《原则和建议》还表示，普查是残疾人数据的重要源泉。普查数据还有助于监测残疾人的入学率、教育程度、就业、婚姻状况和生活安排等社会和生活条件。此外，普查数据可作为制订和评价政策和方案以满足残疾人需要的依据。

5. 联合国《关于人口和住房普查的原则和建议》订正第二版说明普查数据如何用于编制若干千年发展目标指标。然而，应认识到，要满足千年发展目标方面的许多数据要求，则需要普查、抽样调查和行政登记等所有数据来源。

6. 根据现有协议，有可能从人口普查数据得出的千年发展目标各项指标包括：(a) 15 到 24 岁年轻人的识字率；(b) 15 至 24 岁识字妇女与男子之间的比例；(c) 妇女在非农业部门有业就业所占份额；(d) 15 至 24 岁青年按性别分列失业率和失业率总计。每个指标都具有潜在的相关性，可用于对残疾人和无残疾者做一比较，《原则和建议》已有建议表格或其它表格可用来制作有关这些主题的残疾统计数据。^b

^a 联合国出版物，出售品编号：E.07.XVII.8。

^b 同上，第 3.124 段，表 4。

7. 《联合国人口统计年鉴》数据库容纳了 2010 年世界人口和住房普查方案及相关抽样调查和行政登记提供的国际商定数据。联合国统计委员会在 2003 年第三十四届会议上，强调有必要确保收集可在国际进行比较的统计数据，批准借助联合国《人口统计年鉴》，系统利用人体功能和残疾统计问卷，定期收集残疾统计数据。

8. 自那时以来，《联合国人口统计年鉴》系统通过问卷收集国家残疾数据。这一问卷收集可用于评估会员国在多大程度上实施残疾统计国际协议的资料。这是通过一组通用的元数据完成的，这些元数据还用于监测落实《公约》共同目标和具体目标、《世界行动纲领》和《标准规则》的进展。问卷还规定了模式，以便会员国向联合国报告通过普查、抽样调查和行政登记编制的残疾统计数据、包括残疾人人口、经济和教育特点的统计数据。2005 年，45 个会员国报告了本国残疾统计数据，这些数据已编入《联合国人口统计年鉴》数据库。

9. 统计委员会第三十三届会议欢迎成立城市小组——华盛顿残疾统计小组，核可了该小组方案，并指出：(a) 残疾问题标准文书和可比较指标的必要性；(b) 小组工作与更广泛的社会融合和社会排斥领域的相关性；(c) 核实和协调统一各组织收集的数据的重要性。华盛顿小组的目的是制订一个标准化方法来监测《公约》、《世界行动纲领》和《标准规则》等有关残疾问题国际文书的执行情况，办法是利用一般残疾计量办法评估机会均等情况。鼓励各会员国支持这项工作，并运用《联合国人口统计年鉴》系统及人体功能和残疾统计问卷，进一步加强残疾情况报告和分析，并将其纳入监测广大发展目标的主流。

10. 现有残疾统计中确定的主要问题包括：

- 许多国家没有做到下列情况之一：(a) 把残疾问题纳入普查或通过其他途径收集残疾统计数据；(b) 编制普查表格；(c) 传播结果；(d) 用标准化方式向联合国报告结果
- 鉴于亟需残疾方面的数据以监测《世界行动纲领》和发展目标，因而需要加强国家报告残疾统计数据的能力。《关于人口和住房普查的原则和建议》所载国际协议提供了建议表格，可报告关于残疾人和无残疾者的统计数据。

11. 以下关键组成部分将为达到收集残疾统计数据的要求提供坚实的基础。应完成和加强收集残疾资料和统计数据并在国家和国际一级予以散播。此外，规划者和决策者利用国家数据集分析和编制残疾人状况的深入报告工作需要扩大，以实现政策和方案的目标。各会员国应遵照关于统计标准和关于普查、抽样调查和民事登记系统管理指标的国际协定，同时依靠诸如《联合国人口统计年鉴》系统提供的商定报告格式，收集有关残疾问题的国家数据；

结论

12. 鼓励各会员国完成 2010 年人口和住房普查，用国际商定格式向联合国报告结果并予以散播。在普查、抽样调查和行政记录系统中已编制了一组本国残疾统计数据的会员国，应使用关于统计标准和指标的国际协议报告其结果。会员国提交的定期统计资料通过既定的监测和评价机制，应用来评估为执行《公约》、《世界行动纲领》、《标准规则》以及包括千年发展目标在内的国际商定发展目标所取得的进展。

13. 已使用有关残疾的普查问题但未编制普查表格、也未散播结果的国家应编制表格和散播结果。应向各国、尤其是发展中国家提供进一步的技术援助，通过培训国家统计局进行有效的人口和住房普查并开展相关抽样调查和行政登记努力，加强能力建设。在这方面，大力鼓励会员国利用：(a) 《关于人口和住房普查的原则和建议》订正第二版；(b) 统计委员会支持华盛顿残疾统计小组开展的残疾统计数据规划工作。

14. 大力鼓励在联合国内通过适当的报告机制提交定期报告，促进利用现有的残疾统计数据，如系列分析简报等，以促进《公约》、《世界行动纲领》、《标准规则》的共同目标以及包括千年发展目标在内的国际商定发展目标。