



## 统计委员会

## 第四十九届会议

2018年3月6日至9日

临时议程\* 项目 3(n)

供讨论和决定的项目：残疾统计

## 残疾统计

## 秘书长和残疾统计华盛顿小组的联合报告

## 摘要

本报告是根据经济及社会理事会第2017/228号决定和以往惯例编写的，概述了主要利益攸关方在残疾统计领域开展的活动。报告载有两小节：其中一小节由联合国编写，介绍了秘书处经济和社会事务部统计司、各区域委员会和世界卫生组织(世卫组织)开展的活动，另一小节由残疾统计华盛顿小组编写，介绍了其自身开展的活动。

第72段介绍了统计委员会讨论的要点。

\* E/CN.3/2018/1。



## 一. 导言

1. 大会第 70/1 号决议所载的《2030 年可持续发展议程》重点关注发展背景下的残疾人问题，特别是坚持不让任何一个人掉队和尽力帮助落在最后面的人的原则。《2030 年议程》认识到，残疾人是弱势群体之一，并且呼吁增强其权能。它还强调，对《议程》采取后续行动和审查，需要高质量、易获取、及时和可靠的分类数据，以便于衡量进展情况，并确保不让任何一个人掉队，因为这些数据是决策的关键。在此背景下，《2030 年议程》承诺加强对包括最不发达国家和小岛屿发展中国家在内的发展中国家的能力建设支助，以大幅增加高质量、及时和可靠数据的提供。此外，《残疾人权利公约》(大会第 61/106 号决议)呼吁公约缔约国收集相关资料，包括统计和研究数据，使缔约国能够制定并执行与《公约》有关的政策，并查明和清除残疾人行使其权利时面临的障碍。鼓励各缔约国传播统计资料并确保残疾人和其他人能够获得这些资料。

2. 从 1980 年代初开始，随着世界各地收集残疾数据的国家数量逐步增加，多年来残疾数据的可得性得到明显改善。这主要归因于国际社会持续关注解决残疾人的权利问题，目标是将残疾问题纳入国家发展议程。尽管如此，长期以来各国之间以及各国内部对残疾问题的估计仍然存在着巨大差异。这些明显差异使得各国的国家经历和专业知识的多样性及确定和计量残疾的相关文化背景成为焦点。

3. 需要作出关键决策，以便各国努力按照《2030 年议程》和《公约》要求，将对残疾人的包容切实且明确地纳入国家发展方案。为了进行监测，尽管存在上文第 2 段所述的问题，但残疾问题方面迫切需要有高质量的相关统计数据。人们认识到需要一项长期战略，以便拟订综合办法，目的是在收集、分析、传播和利用残疾统计数字方面取得重大进展。各国在《2030 年议程》中认识到：“每一国家可根据本国国情和优先事项，采用不同的方式、愿景、模式和手段来实现可持续发展”。在此背景下，迫切需要所有国际伙伴有一项协调统一的长期战略，以加强国家编制可靠的残疾统计数字的能力，以便进行国家规划和监测。

4. 本报告介绍了联合国各办事处和由统计委员会主持的城市小组即残疾统计华盛顿小组正在开展和计划开展的残疾统计活动。讨论的要点见第 72 段。

## 二. 联合国各组织正在开展和计划开展的活动

### A. 统计司

5. 在国际一级，统计司负责制定国际统计方法标准、汇编和传播官方统计数字，并为加强国家统计能力提供技术援助。自 2015 年 5 月以来，统计司收到了澳大利亚政府外交事务和贸易部为实施残疾统计方案提供的资金。统计司正在开展和计划开展的残疾统计活动内容如下。

## 残疾计量和统计区域会议，以支持《2030 年可持续发展议程》和 2020 年世界人口和住房普查方案

6. 2016 和 2017 年，统计司与各区域委员会合作组办了六次区域会议，其目标是：(a) 审查和讨论各国在 2010 年一轮全国普查期间为计量残疾人口所采用办法方面的国家经验，包括面临的挑战和经验教训；(b) 提供机会讨论汇编残疾数据的战略，以监测可持续发展目标；(c) 参与国之间交流国家经验，促进区域内合作，旨在提高国家残疾计量能力，改进数据质量，以监测可持续发展目标。迄今统计司组办了以下会议：2016 年 7 月，在南亚和东南亚为 19 个国家举行了会议；2016 年 9 月，在加勒比地区为 14 个国家举行了会议；2016 年 11 月，在非洲为 14 个英语国家和法语国家举行了会议；2017 年 3 月，为 11 个阿拉伯语国家举行了会议；2017 年 6 月，在北亚和中亚地区以及巴尔干西部为 17 个国家举行了会议；2017 年 6 月，在拉丁美洲为 15 个国家举行了会议。残疾统计方案网站上提供了在各区域会议上所作的报告和专题介绍，可查阅：<http://unstats.un.org/unsd/demographic/sconcerns/disability/disab4.htm>。

7. 区域会议上提出的一些意见包括：(a) 各国在国家普查期间确定残疾人口时提问的问题存在着差异，涉及以下方面：使用的术语、将要确定的人口的隐含定义、问题所含项目数量、答复类别及筛选问题的使用和措辞；(b) 答复者类型和收集残疾数据涵盖的人口(例如，包括或不包括儿童)；(c) 各区域在残疾数据源方面存在着巨大差异，一些区域高度依赖人口普查收集残疾数据，另一些区域广泛使用多种数据源(人口普查、行政记录、调查)来汇编残疾数据；(d) 所有区域都认识到应当加强和利用残疾数据的行政来源；(e) 各国承认，在《2030 年议程》背景下，需要由国家统计系统编制前所未有的庞大统计数据，要求进行“数据革命”，探索替代数据源和协调国家统计系统；(f) 各国普遍缺乏针对所有必要利益攸关方的必不可少的正规国家协调机制；(g) 各国普遍缺乏残疾统计专家。这些意见凸显出需要全面的统计能力发展方案，以加强各国收集、分析、传播和利用残疾数据的国家能力。

### 制定方法准则

8. 统计司与有关利益攸关方合作，正在更新《编制残疾统计数据的准则和原则》，<sup>1</sup> 该准则和原则为残疾统计数字编制者提供方法准则，以改进残疾数据的收集、汇编、传播和利用。与目前的版本相比，修订后的准则强调，必须制定充分协调的国家政策，以确保有效的数据需求，制定应对政策数据需要的国家统计方案，衡量运作的有利因素和障碍，制定加强各国分析、获取和利用残疾数据的战略。统计司成立了一个负责修订《准则》的专家组，并于 2017 年 7 月组办了一次会议，以征求专家意见，确定这些准则应当修订或进一步加强的问题和领域。<sup>2</sup> 挑选专家时考虑到地域代表性，以确保修订后的准则具有国际意义。

<sup>1</sup> <https://unstats.un.org/unsd/pubs/gesgrid.asp?id=269>。

<sup>2</sup> <https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/meetings/2017/new-york--disability-egm/>。

## 收集和汇编国家残疾数据和元数据

9. 统计司与各区域委员会合作，正在从各国家统计局收集统计数据，并从最新普查、调查和行政来源收集支助文件，如调查问卷。迄今为止，统计司与亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)、非洲经济委员会及拉丁美洲和加勒比经济委员会(拉加经委会)开展合作。收集到的资料将构成分析国家残疾计量做法的依据，并作为有关残疾人流行率和特征的数据加以汇编和传播。

## 网站维护

10. 残疾统计方案的网站已更新，并从战略上被定位为统计司“主要工作方案”<sup>3</sup>之一的组成部分。该网站是残疾统计和计量领域技术知识和信息国际交流和分享的资源中心。该网站还链接到其他相关资源，包括残疾人权利公约秘书处、世卫组织、联合国儿童基金会(儿基会)、《2030年可持续发展议程》和残疾统计华盛顿小组的网站。

## 其他活动

11. 统计司为“残疾数据：机遇与挑战”一章提供了实质性投入，还协调其他利益攸关方对该章的贡献。这一章将被列入即将出版的《2018年关于残疾与发展问题的旗舰报告：由残疾人、为残疾人、同残疾人一起实现可持续发展目标》。该章介绍了各国目前为计量残疾所作的努力，并确定了提高国家能力的战略，以满足兼顾残疾问题的发展的数据需求。

## 计划开展的活动

12. 统计司计划于2018年7月为专家组组办第二次会议，审查修订的《编制残疾统计数据的准则和原则》草案。修订后的准则在定稿后将用于培训讲习班，讲习班的目的是建设国家按照国际标准收集残疾数据的能力。

13. 2018年期间将继续从各国收集数据。与各区域委员会合作收集数据的安排旨在尽量减少重复工作，并避免由于各国对同一数据提出多重要求而造成的过重负担。在某些情况下，统计司将与各国联络直接获取数据。

14. 统计司计划组办更多的区域会议，将国家统计局负责残疾统计的高级专家、各机构负责国家残疾政策的高级官员以及一些残疾人组织的参与者汇集到一起。这种会议的主要目标是，审查是否存在为政策目的编制和利用残疾数据的国家协调机制，并且找出差距和加强国家能力的战略。

15. 该网站将继续逐步发展，目前既有近期信息，也有一些过时信息，一旦有新信息，过时信息将被新信息取代或加以补充。

## B. 拉丁美洲和加勒比经济委员会

16. 拉丁美洲和加勒比所有国家正在收集有关残疾人状况的统计资料，但用于计量残疾的标准存在着差异——包括残疾定义方面的差异以及国际准则适用方面

<sup>3</sup> <http://unstats.un.org/unsd/demographic/default.htm>。

的差异，包括华盛顿小组建议的一系列问题——使得有必要加强国家统计局的能力，促进数据收集过程更加协调一致。拉加经委会正在积极努力改进数据的质量和可比性，通过担任美洲统计会议残疾计量工作组的技术秘书处，并且根据拉加经委会成员国的请求，在残疾计量方面提供技术援助。

17. 在拉加经委会的支持下，残疾计量工作组执行了其 2014-2017 年期间的任务，编写了一份报告详细介绍拉丁美洲和加勒比的残疾计量程序，<sup>4</sup>还举办了两次区域讲习班，一次侧重于国际功能、残疾和健康分类的应用，<sup>5</sup>另一次侧重于华盛顿小组针对下一轮普查对一系列问题的应用。

18. 2018-2019 两年期，残疾计量工作组旨在：(a)提高本区域各国依照国际建议收集和传播国际功能分类为基础的残疾数据的技术能力，这些国际建议包括华盛顿小组、统计司、世卫组织、儿基会和国际劳工组织(劳工组织)等提出的建议；(b)拟定与设计 and 执行统计项目有关的方法-概念建议，以编制本区域各国的残疾资料；(c)为本区域各国提供技术指导，根据国际建议，进一步将残疾问题纳入下一轮普查；(d)在各机构、国家和国际机构(包括美洲统计会议其他工作组，如普查工作组和儿童和青少年统计数字工作组)、专家及残疾人口统计资料的用户和编制者之间建立一个支助网络。

19. 为实现这些目标将要开展的具体活动包括：(a)编制方法建议，以支持在 2018 年上半年落实在普查和其他数据收集工具中计量残疾的国际建议；(b)2018 年底或 2019 年第一季度举行一次会议，根据 2017 年和 2018 年开展的普查试点试验，交流残疾计量方面的经验；(c)2018 年下半年期间，建立国家统计局、残疾问题办公室或负责编制本区域残疾数据的理事会或部委的官员名录，以及编制拟定和参与计量残疾方法的国际组织名录。更新后的目录以及其他参考资料将在残疾计量工作组网页上提供。鉴于这些活动在国际上发挥核心作用，有可能与统计司开展合作。

20. 拉加经委会还将向成员国提供技术援助，为 2020 年一轮普查做好准备。拉加经委会目前正在审查危地马拉和阿根廷普查问卷中与残疾有关的问题。最后，2017 年 12 月，应国家残疾委员会的要求，拉加经委会在哥斯达黎加牵头举办一次关于编制指标以评估该国残疾人权状况的培训讲习班。

21. 拉加经委会将通过提供实例介绍拉丁美洲使用行政记录方面的国家经验和良好做法，为审查《编制残疾统计数据的准则和原则》做出贡献。为了收集本区域各国的经验，将组织一次虚拟研讨会，并将这次研讨会的成果报告作为参考依据。

<sup>4</sup> <https://www.cepal.org/deype/noticias/documentosdetrabajo/0/53340/LCL3860e.pdf>。

<sup>5</sup> <https://www.cepal.org/deype/ceacepal/2017-CE16/DDR/CE16-GTMD-Informe-seminario1-09-2016.pdf>。

### C. 亚洲及太平洋经济社会委员会

22. 亚太经社会关于残疾统计的工作属于 2016 年 12 月统计委员会第五届会议核准的《改善亚洲及太平洋地区人口和社会统计的区域战略执行计划》的范畴。该执行计划提出了一个框架，用于确定与可持续发展目标背景下分类数据方面能力建设有关的问题。更具体而言，该框架确定了三大工作领域，即：(a)创造有利的政策环境，为包容性发展编制统计数据 and 维持统计需求；(b)加强数据的编制和传播；(c)增加统计数据的提供和使用，为政策辩论提供参考。

23. 2017 年 8 月 28 日至 9 月 1 日，人口和社会统计区域指导小组在曼谷举行了第一次会议，会上根据三大工作领域最后确定了工作计划。亚太经社会从一开始就系统地着眼于创造有利的政策环境和加强国家指标框架，将其作为政策问题与数据改进之间的重要联系，从而计划确定和传播有关促进国家有效编制和使用残疾人和其他人口群体相关数据的具体战略。基本原则是确保数据符合国家残疾政策的优先事项。因此，这一进程不仅要求国家统计机构和各职能部委内部的统计部门参与其中，还要求国家残疾政策机构等其他相关国家机构、民间社会伙伴和残疾人组织等也参与其中，促使建立更加综合全面的残疾数据生成系统。

24. 《亚洲及太平洋残疾人“切实享有权利”仁川战略》是该区域的一个政策框架，它不仅包含了兼顾残疾人发展的原则，而且首次为本区域和世界提供了一套区域商定的残疾人发展目标和具体目标，同时附有各项指标，以便跟踪进展。《仁川战略》目标 8 着重于提高残疾数据的质量。最近，亚太经社会与中国残疾人联合会合作，于 2017 年 11 月 27 日至 12 月 1 日在北京举行了 2013-2022 年亚洲及太平洋残疾人十年中期审查高级别政府间会议，讨论了编制基线数据及将其作为跟踪进展的起点的重要性，以便跟踪兼顾残疾人的发展的进展情况。残疾数据编制始终存在的挑战包括相关国家利益攸关方对与残疾有关的概念和实际定义缺乏共识，在完善残疾数据方面需要从医疗转向生物心理社会模式，以及数据收集面临资源限制。因此，与会者强调，政治意愿和多利益攸关方参与非常重要，这是完善残疾数据的关键手段。除了呼吁进一步协调统一国际上有关残疾数据收集的各种问题和工具，会议还要求探索和利用非传统数据来源和创新方法，如地理空间信息，以促进残疾数据的编制。

25. 会议成果文件，即“加快实施《仁川战略》的北京宣言和行动计划”，呼吁各国政府评估各部委残疾统计的状况，制定和执行国家行动计划，以增强残疾数据的可靠性和可用性。它还呼吁各国政府通过人口普查和调查，其中包括残疾统计华盛顿小组为计量残疾编制的工具、华盛顿小组和儿基会为评估儿童残疾状况而编制的工具，及世卫组织的示范残疾状况调查表，研究现有残疾数据收集工具和手段的概念、目的、目标和优势。该宣言进一步呼吁各国政府建立或完善国家登记处与民事登记和生命统计系统，将其作为残疾数据的可行来源。宣言强调要为建设残疾数据收集方面的统计能力分配可持续资源，这是完善残疾数据的重要手段。

26. 亚太经社会一直与统计司密切合作，在亚洲及太平洋地区组织区域和次区域会议。会议涵盖东南亚、南亚和西南亚、东亚和东北亚(2016 年)及北亚和中亚(2017

年)的国家统计局和国家残疾政策机构,汇编了国家经验,以及确定了从不同数据来源,包括上一轮人口和住房普查中在计量残疾问题方面面临的挑战和吸取的经验教训,同时还确定了编制残疾数据,以便监测可持续发展目标的前进方向。

27. 根据为改善亚太地区残疾数据正在进行和计划开展的上述活动,亚太经社会将继续与统计司在以下方面开展合作:修订《编制残疾统计数据的准则和原则》,并提供通过区域工作收集的案例研究和经验,作为对《准则和原则》各组成部分提出的意见;为太平洋次区域国家组织一次会议/能力建设讲习班,目标与此前在2016/17年期间举行的会议类似。

#### **D. 西亚经济社会委员会**

28. 2016年,联合国西亚经济社会委员会(西亚经社会)启动了“残疾人方案”,并于2016-2017年期间在该区域开展了三项相互关联的活动。2016年6月启动的第一项活动是通过西亚经社会残疾统计调查问卷汇编国家残疾数据,并对采用各种收集工具所用做法进行评估。汇编而成的资料提供了大量关于残疾人的数据。此外,还表明需要开展能力建设,以应对各种国家实施办法。第二项活动是与统计司合作,于2017年3月在马斯喀特组办了残疾计量和统计专家组会议,以支持《2030年可持续发展议程》和2020年世界人口和住房普查方案。第三项活动是与华盛顿小组合作,于2017年4月在摩洛哥卡萨布兰卡组办了阿拉伯国家改善残疾统计区域讲习班。讲习班关注有关实施华盛顿小组简易问题集的最佳做法,并且审查了收集残疾统计方面遇到的挑战以及对小组简易问题集实施做法的改进。这三项活动的成果是推出了一份技术出版物(《改善阿拉伯国家残疾数据收集和分析区域指南》)。

29. 作为上述活动的成果,西亚经社会与各国统计局合作,根据国家数据于2017年在线出版了《阿拉伯残疾统计数字公报》,并尽可能协调统一,以便根据不同的来源进行区域分析。《公报》通过数字介绍了残疾人与非残疾人的对比情况。《公报》将随着各国收集更多的残疾统计数据而定期更新。所涉领域范围也将扩大,以便今后作进一步的深入分析。

30. 西亚经社会与华盛顿小组合作编写了第一本区域指南,以改进那些落实华盛顿小组问题的阿拉伯国家的残疾数据收集和分析工作。该指南旨在通过为华盛顿小组问题和相关指标的实施如何实现标准化提供指导,以改善残疾人数据的收集、分析和获取。《指南》分为六章,包括以下主题:(a)残疾统计在政策分析中的作用;(b)残疾概念及其对设计残疾数据收集工作的影响;(c)华盛顿小组残疾数据收集工具;(d)落实华盛顿小组问题和数据收集方面的最佳做法;(e)评估流行率和分析残疾数据;以及(f)总结阿拉伯地区在数据收集方面的经验,并就如何改进数据收集方法和囊括大多数残疾人提供建议。

#### **E. 世界卫生组织**

31. 世卫组织在残疾概念化和计量方面具有悠久的传统,世卫组织所有会员国在2001年举行的第五十四届世界卫生大会上核可了国际功能、残疾和健康分类(WHA 54.21号决议),从而实现了重要里程碑。世卫组织在一些数据收集工作中

一直在计量功能和残疾情况，其中包括：(a)多国调查研究；(b)世界卫生组织调查；(c)全球老龄化与成人健康研究；和(d)世界卫生组织残疾状况评估表。世卫组织目前正在支持成员国利用一般人口家庭调查即示范残疾状况调查表，收集人口层面的残疾和功能数据。

### 示范残疾状况调查表

32. 2012年，世卫组织和世界银行与来自其他国际组织、主要研究人员、残疾人及其集体组织的一系列利益攸关方合作，编制了示范残疾状况调查表，以支持世卫组织会员国根据2013年世界卫生大会(WHA66/9号决议)和2014年第六十七届世界卫生大会上194个成员国通过的《世卫组织2014-2021年全球残疾问题行动计划》的要求，建立和加强其残疾状况监测和评价系统。示范残疾状况调查表旨在确定和解决各类障碍和尚未满足的需求，制定政策和以证据为基础的国家残疾问题战略，并帮助评估缔约国在履行《残疾人权利公约》和《2030年可持续发展议程》方面的义务所取得的进展。

33. 示范残疾状况调查表完全以国际功能分类为基础，并将残疾理解为人的健康状况与自然、人为、观念和社会政治环境之间相互作用的结果。因此，残疾不仅是基于健康状况和缺陷存在的个人特征，也是一种多方面的体验，它一般以在多个生活领域的功能受到限制为特征，如在行动、自我照顾、交流问题或者工作方面存在问题，这要取决于缺陷和健康状况在人们的实际生活环境中起到何种作用。

34. 根据国际功能分类，示范残疾状况调查表也将残疾问题视为一个连续统一体，从无残疾到轻度残疾和严重残疾。因此，残疾是一个程度问题：任何人，如果存在健康问题或因年龄导致健康状况变差，在其一生的某些时候都会患上某种程度的残疾。

35. 示范残疾状况调查表从综合角度看待和说明残疾问题，它分为三个核心模块：环境因素(针对各类障碍和尚未满足的需求)、功能和残疾，以及健康状况和能力。另有五个模块提供有关于相关指标的信息：社会人口特征、履历和福利、保健效用、福祉和增强权能。

36. 示范残疾状况调查表的编制包括为期一年的筹备阶段，为挑选领域和问题提供参考：自2001年以来，在全世界范围内进行了179项健康和残疾调查，将这些调查汇总和编入国际功能分类，并对其中一些调查进行了数据分析。之后，2012年12月举行的一次专家会议审议了示范残疾状况调查表的初稿，来自20个国家的28个国际利益攸关方出席了会议。随后提出了调查表的内测版本，并在不同国家以不同语言进行了三轮认知测试(2013年至2015年)。2014年和2015年分别在柬埔寨和马拉维进行了两次主要的试点研究。试点研究用于测试残疾等级的结构性效力和该工具的总体表现。

37. 目前可提供两个版本的示范残疾状况调查表：一个是非常适合于残疾问题专门调查的独立版本，另一个是可以作为一个模块纳入现有住户调查的简要版本。

38. 在与国际专家进行磋商并与残疾人展开接触，并对从试点和国家示范残疾状况调查表数据集获取的数据作出广泛分析之后，示范残疾状况调查表简要模块于 2016 年编制完成，以响应会员国发出的呼吁，即编制一个适合于纳入目前定期开展的家庭调查，如劳动力或生活水平调查和支出调查的调查表版本。示范残疾状况调查表简要版本能够持续监测残疾人在人口中的分布情况，并根据可持续发展目标的要求，按照残疾程度对指标进行分类。

39. 2015 年，智利和斯里兰卡在全国范围内实施了示范残疾状况调查表，作为一次专门的残疾状况调查。2017 年，菲律宾和卡塔尔随后在全国范围内进一步加以实施。此外，2016 年和 2017 年分别在喀麦隆(阿达马瓦)和巴基斯坦(俾路支省)部分区域实施了该调查表，并在阿拉伯联合酋长国迪拜进行了试点实施，为 2018 年的全面实施做好准备。调查表的简要版本将于 2018 年在印度、老挝人民民主共和国和塔吉克斯坦通过现有的数据收集平台实施。

40. 世卫组织在整个实施过程中向成员国提供技术支持，其中高度关注国家或区域统计部门的可持续能力建设战略。例如，世卫组织利用基本属性分析残疾数据和拟定有效残疾等级所使用的方法，已经被智利国家统计局应用于其他调查。迄今为止，已在柬埔寨、智利、阿曼、巴拿马、巴基斯坦、菲律宾、卡塔尔、斯里兰卡和阿拉伯联合酋长国举办了访谈员和数据分析讲习班。示范残疾状况调查表材料，包括调查问卷和访谈员手册，可查阅 <http://www.who.int/disabilities/data/mds/en/>，也可根据要求提供。

41. 示范残疾状况调查表的简要版本和长版本能够按照残疾状况，对就业、收入和教育等所有其他相关成果进行分类，并且还能够按照残疾的严重程度进行分类。如果将示范残疾状况调查表简要版本纳入其他调查，如劳动力、生活水平或多专题调查，可以在不同程度的残疾人与非残疾人之间直接比较这些结果。该调查表还使各国能够在推动实现可持续发展目标和实施《残疾人权利公约》方面不局限于分类，确定正确的政策和方案行动，以减少不平等现象，并长期监测这些政策的影响。

#### 计划开展的活动

42. 2018 年，计划在世卫组织的六个世界区域，与各统计部门、卫生机关和世卫组织区域和国家办事处举办讲习班。这些讲习班旨在宣传示范残疾状况调查表，并且尤其考虑到有必要按照残疾状况对可持续发展目标各项指标进行分类，鼓励将独立调查表作为一个专门的残疾状况调查表，并将示范残疾状况简要调查表作为一个残疾问题模块。

43. 世卫组织还支持 2018 年在斯里兰卡、菲律宾、卡塔尔和阿拉伯联合酋长国发起活动，向国家当局、宣传和支助组织、学术界、研究人员和媒体正式提交示范残疾状况调查表的调查结果。这些活动旨在促进将该调查表的成果纳入循证国家残疾问题战略和政策的编制工作。

44. 世卫组织定期应用《编制残疾统计数据的准则和原则》，并推荐各国也加以应用，其致力于为统计司 2018 年对《准则和原则》的修订工作作出贡献。

### 三. 残疾统计华盛顿小组

45. 残疾统计华盛顿小组是 2001 年在委员会下设立的一个城市小组，于 2002 年举行了第一次会议。该小组的成立是为了满足编制更好的、具有国际可比性的残疾统计数据迫切需要。该小组的一个主要目标是提供在全世界具有可比性的有关残疾状况的基本必要信息。目前，该小组有 130 多个国家成员和 10 个附属成员，共举行了 17 次年度会议，会议采用区域轮换制度，以促进所有成员国参与。2016 年会议在比勒陀利亚举行，由南非统计局负责主办，2017 年会议在澳大利亚悉尼举行，由澳大利亚统计局和澳大利亚政府外交事务和贸易部共同主办。本报告的以下部分将简要回顾华盛顿小组取得的成就，但将重点介绍该小组自 2016 年向统计委员会报告以来开展的工作。

46. 迄今为止，华盛顿小组编制了简易问题集和详细问题集，并与儿童基金会合作编制了儿童功能模块。所有问题集均可被添加到人口普查或调查中。继续与儿童基金会合作编制关于全纳教育的模块，并与劳工组织合作编制有关残疾和就业的模块。下文提供了有关这些工具的信息。最近，华盛顿小组一直致力于在国家和区域一级建设残疾数据收集和分析能力。在澳大利亚政府资助下，该小组的网站进行了重新设计以优化可访问性。该网站目前包含一系列更新的文档、常见问题部分和越来越多的博客，在数据收集人员和用户采纳问题集和分析结果数据时为其提供帮助。另外，在澳大利亚资助下，该小组还启动了关注其数据收集工具实施情况的区域讲习班和其他讲习班。有关华盛顿小组的详细信息，以及该小组所有工具的基本原理、编制、测试和使用，请查阅 [www.washingtongroup-disability.com](http://www.washingtongroup-disability.com)。

#### 华盛顿小组简易问题集

47. 华盛顿小组简易问题集由六个问题组成，旨在(以普查或调查形式)确定残疾人，即由于在六个核心功能领域存在困难，如果不作出适当调整，比一般人更有可能在参与方面受到限制的人(见：[www.washingtongroup-disability.com/washington-group-question-sets/short-set-of-disability-questions/](http://www.washingtongroup-disability.com/washington-group-question-sets/short-set-of-disability-questions/))。每个问题的答案均使用四个分级答案类别来获得——没有困难、有些困难、很大困难或无法完成。这六个问题和四类答案能够计算出每个领域内或不同组合领域之间功能水平的估计数。该工具应与其他数据收集活动结合使用，即，将华盛顿小组简易问题集列入更大范围的调查或登记表中，以便按照残疾状况对结果指标(就业状况、受教育程度等)进行分类。

48. 还可以将这些问题合并，拟定一套残疾状况指标，根据分级阈值的选择来描述不同级别的功能性能力。简易问题集特别适合于将可持续发展目标分类，它将残疾人与非残疾人作了直观、清晰明了、具有国际可比性的区分，即残疾人指的是在六个核心功能领域面临很多困难的人或者无法完成至少其中一个功能领域的人。只要将简易问题集列入现有的调查表，就可以将该调查表所产生的所有指标进行分类。

49. 华盛顿小组简易问题集自 2006 年被采纳以来：

- 被用于 80 多个国家的人口普查或调查
- 被国际援助方案(大不列颠及北爱尔兰联合王国国际开发部和澳大利亚外交事务和贸易部)推广，作为所有方案和项目收集残疾数据的手段
- 被作为联合国《关于人口和住房普查的原则和建议》(第三次修订版)和欧洲经济委员会(欧洲经委会)欧洲统计师会议《关于 2020 年人口和住房普查的建议》中收集残疾数据的手段
- 被纳入美国国际开发署的人口和保健调查与儿基会的多指标类集调查
- 被纳入世界银行主办的 70 项调查
- 被亚洲太经社会采用，作为识别残疾人，为残疾人拟定《“切实享有权利”的仁川战略》的一种途径，以及
- 被发展倡议 P20 努力用于监测世界上最贫穷的 20% 的人所取得的成果。

50. 关于可持续发展目标，支持或建议用华盛顿小组简易问题集按残疾状况进行分类：

- 联合国组织的联合声明，这些组织包括：儿基会、劳工组织、联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)和联合国促进性别平等和增强妇女权能署(妇女署)；国际残疾人联盟[国际残疾人联盟(国际残联)和国际残疾与发展联合会]；澳大利亚外交事务和贸易部；出席千年发展目标各项指标机构间专家组第四次(2016 年 11 月，日内瓦)和第五次会议(2017 年 3 月，渥太华)的残疾人权利问题特别报告员
- 残疾人全球行动网络会议公报(2017 年 3 月 2 日至 3 日，柏林)
- 统计委员会第四十八届会议报告 (关于社会统计的第 48/109 号决定，(g) 段)
- 25 个成员国在残疾人权利公约缔约国会议第十届会议上的发言。

51. 华盛顿小组简易问题集被以下机构使用：

- 联合国组织：人权高专办、儿基会、劳工组织、联合国人口基金、联合国教育、科学及文化组织、联合国难民事务高级专员公署、联合国开发计划署、妇女署和联合国残疾问题特别报告员
- 国际非政府组织：国际助残组织、拯救视觉组织、基督盲人使命组织
- 学术界

#### 华盛顿小组详细问题集

52. 华盛顿小组简易问题集最初是为了列入人口普查而编制的，必须简单明了，因此它确定了大多数但并非全部残疾人(特别是其目的并非为了直接确定有社会心理残疾的人)。

53. 详细问题集包括不能被列入简易问题集的领域，在某些领域，其获得的资料超过简易问题集提供的资料，并获得了使用移动辅助工具来评估功能的相关资料。

54. 除简易问题集的六个领域之外，详细问题集还包括以下功能领域：情绪(焦虑和抑郁)、疼痛、疲劳和上肢功能。与华盛顿小组简易问题集一样，详细问题集的问题也调整了响应类别，以便可以描述每个领域的功能水平。也可以将这些领域合并，以拟定能够描述不同程度的功能操作难度的残疾状况指标。

#### 55. 华盛顿小组/国际劳工组织残疾与就业模块

56. 促进就业领域机会和待遇平等是《劳工组织体面工作议程》的核心内容。2008年国际劳工组织《关于争取公平全球化的社会正义宣言》指出，在体面工作的战略目标中，必须将各种形式的平等和不歧视视为贯穿各领域的问题。

57. 要满足确立和监测国家立法、方案或政策的效力和影响，以促进残疾人就业方面的平等就业机会和平等待遇这一强烈的政策兴趣，有必要拟定关于这一人口群体就业状况的综合数据，虽然如此，目前符合所要求的详细程度和周期性的综合数据却很少。需要开展重大活动，提高国家拟定新的数据收集举措的能力，并增加数据收集的次数。因此，华盛顿小组和劳工组织合作编制了一个关于残疾和就业的新模块，以便将其纳入劳动力调查。本模块的设计要尽可能紧凑，同时仍然能够制定一套有用的残疾和就业指标。

58. 该模块目前正在接受认知测试，其涵盖以下方面：

- 残疾人身份鉴定(华盛顿小组简易问题集问题以及另外两个关于上肢活动的问题，重点在于举起和运用其双手和手指)；发病日期；限制其劳动行为的障碍
- 住所
- 态度
- 社会保护(收到与其残疾状况有关的现金或实物福利)。

#### 华盛顿小组/联合国儿童基金会儿童功能模块

59. 作为儿童事务的主要全球倡导者，儿基会在向全世界提供儿童福祉的最新和高质量信息方面发挥了主导作用，尤其关注最弱势群体。作为满足残疾儿童可比数据需要的第一步，自2000年开始，一直到2000年代中期，儿基会支持通过多指标类集调查收集关于这一议题的数据。

60. 华盛顿小组决定，需要一套专门用于衡量儿童功能的模块解决之前方法中未涉及的儿童发展方面的问题。为了关注儿童特有的状况，华盛顿小组与儿基会合作，着手编制了一个单独模块，专门探讨儿童功能问题。

61. 儿童功能模块的问题遵循的原则与华盛顿小组简易问题集模块和详细问题集模块相同：通过一系列有关功能障碍的问题来确定“残疾”，这些障碍使得在不太便利的环境中儿童参与有可能受到限制。该模块由两个子模块组成：一个面

向 2 至 4 岁的儿童；另一个面向 5 至 17 岁的儿童。功能领域包括：看\*、听\*、走\*、交流\*、学习\*和记忆、自我照顾(喂食和穿衣)、上肢功能\*、行为\*、情绪(焦虑和抑郁)、应对变化、集中注意力、玩耍\*和人际关系。<sup>6</sup>

62. 在适当的情况下，儿童功能模块领域反映出华盛顿小组简易问题集和详细问题集中包含的那些领域，但提出的问题不同，以便适合用于儿童。儿童的母亲，或者如果母亲未健在或者没有与儿童生活在一起，则建议主要照顾者为本模块的答复者。

63. 儿童功能模块于 2016 年 10 月推出，目前有阿拉伯文、中文、英文、法文、葡萄牙文、俄文、西班牙文和越南文版本。儿童功能模块和华盛顿小组工作组简易问题集(针对 18 岁及以上人口)已被纳入儿基会支助的多指标类集调查(也见下文)。儿基会举办了区域能力建设讲习班，为儿童残疾统计提供支持。

64. 关于可持续发展目标，支持或建议用儿童功能模块按残疾状况进行分类：

- 联合国组织的联合声明，包括：儿基会、劳工组织、人权高专办和妇女署；国际残疾人联盟[国际残疾人联盟和国际残疾与发展联合会]；澳大利亚外交事务和贸易部；出席千年发展目标各项指标机构间专家组第四次(2016 年 11 月，日内瓦)和第五次会议(2017 年 3 月，渥太华)的残疾人权利问题特别报告员
- 残疾人全球行动网络会议公报(2017 年 3 月 2 日至 3 日，柏林)

#### 联合国儿童基金会/华盛顿小组全纳教育模块

65. 为支持通过跨国可比数据促进残疾儿童的受教育权，儿基会和华盛顿小组正在努力编制“全纳教育调查模块”，以评估学校环境和参与情况。这个问题集的目的是提供可作为政策依据的信息，从统计角度概述环境对上学的影 响，并确定可就瓶颈问题开展后续行动的关键领域。这些问题的重点是通过正规机制(而不是家庭学校或辅导)提供教育，旨在通过获得父母对三个参与领域的问题的答复，了解参与者与环境之间的相互作用。

66. 第一组问题针对全体成年人口，目的是了解对所有儿童，尤其是残疾儿童接受教育的态度。第二节意在为上学儿童的护理者提供帮助。该节包括以下问题：评估实际空间是否无障碍、课程以及学校环境的其他方面，如教师出勤率、厕所设施的可用性以及参与社交活动情况。最后一部分侧重于失学儿童，并尝试更深入地了解入学方面的障碍，包括安全、交通、课程的无障碍性和负担能力。

67. 自 2013 年以来，该模块已进行了数轮认知测试和修订，预计将在 2018 年定稿。

#### 能力建设

<sup>6</sup> 带\*号的领域与 2 至 4 岁儿童有关。除玩耍和上肢功能外，所有领域均与 5 至 17 岁儿童有关。

68. 迄今为止，在斐济纳迪(太平洋岛屿区域)、摩洛哥卡萨布兰卡(西亚)、罗马(非区域)、西班牙港(加勒比区域)和墨西哥城(拉丁美洲)举办了实施情况讲习班。共有 54 个国家出席并参加了这些讲习班。计划于 2018 年为东南亚和中亚以及非洲举办更多的讲习班，由澳大利亚外交事务和贸易部提供资金。华盛顿小组和儿基会在以下地点共同主办了关注儿童残疾问题的讲习班：突尼斯、在日内瓦(为欧洲和中亚)、纽约(为拉丁美洲和加勒比)、纽约(为东亚及太平洋、南亚、中东及北非和东非和南部非洲)和达喀尔(为西非和中部非洲、中东及北非和东非和南部非洲)。专门为残疾人组织举办了两次讲习班。华盛顿小组还将继续按要求，在得到请求时，通过网络研讨会、电话和电子邮件提供援助和建议。

69. 区域必须重视残疾统计，这一点在迄今举行的区域讲习班上已变得很明确。归纳区域兴趣的最佳方式尚未形成，但华盛顿小组一直在与各国和区域集团讨论如何以最佳方式满足当前对残疾统计方面能力建设需要。作为西亚经社会讲习班一部分编制的指南是拟定区域重点的一种方式。其他区域表示有兴趣编制自己的指南，并有意在本区域内加强沟通与合作。明年，该小组将研究如何建设更强大的区域能力。

#### 2018 年计划开展的活动

70. 在今后两年里，华盛顿小组计划继续开展与能力建设和编制新模块相关的活动。下列活动将由现有的四个工作组开展：分析和传播、儿童功能、心理社会功能和行政数据。活动包括：

- 继续为分析和列示使用华盛顿小组数据收集工具收集的数据提供指导，重点放在更一般性的分析议题上
- 对访谈员指南和手册进行定稿和传播，以落实儿童功能模块
- 继续编制全纳教育模块
  - 继续分析认知测试数据，并根据测试结果提出修订建议
  - 推进认知和现场测试
  - 对模块进行定稿
  - 制定实施指南文件
- 继续编制残疾模块，供劳动力调查使用
- 继续努力衡量心理社会功能，并在需要时开发新工具
- 探讨通过行政数据系统收集残疾资料的可行性
- 继续举办区域研讨会，促进将华盛顿小组简易问题集纳入普查和调查，用于监测《残疾人权利公约》和可持续发展目标
- 与合作伙伴就共同感兴趣的项目进行合作

71. 华盛顿小组通过互联网(<http://www.washingtongroup-disability.com>)和科学出版物在全球传播其工作成果。

## 四. 结论

72. 根据各利益攸关方关于其正在开展和计划开展的活动的报告,其中一些活动在区域一级开展,另一些在国际一级开展,必须进行充分的协调与合作,以便更好地服务于不同区域和其中各国的优先事项。此外,这些活动应当充分考虑到各国着手执行《2030年可持续发展议程》的短期和紧迫需要,同时制定中长期战略,以加强各国的统计能力,以便能够收集到切合目的的残疾统计资料,并将这些资料用于满足其国家政策需要。

## 五. 讨论的要点

73. 统计委员会不妨:

(a) 如本报告所述,就取得的成就发表意见,并批准联合国组织,包括统计司、各区域委员会和世卫组织计划开展的活动;

(b) 赞同设立一个负责修订《编制残疾统计数据的准则和原则》的专家组;

(c) 就取得的成就发表意见,并批准本报告所述华盛顿小组计划开展的活动,包括区域能力建设;

(d) 就如何按残疾状况对数据分类提供指导,特别是在可持续发展目标背景下;

(e) 就国际一级短期和长期残疾统计工作最有效的协调机制提供指导。