



拟订保护和促进残疾人权利和尊严的 全面综合国际公约特设委员会

2003年6月16日至27日，纽约

提高残疾人地位的有关问题和趋势概述

秘书长的报告

提要：新世纪中在机会均等方面取得进展

本报告审查和评价过去 20 年在发展过程中为提高残疾人地位的国际合作情况，可参照载有《关于残疾人的世界行动纲领》的第四次五年期审查和评价结果的秘书长报告（A/58/61-2003/5）一起阅读。秘书长在审查中讨论了残疾人发展和提高地位的战略框架，提出关于规范性问题、政策选择的各种建议，以及实务规划和评价的考虑，以期在发展过程中促进残疾人权利。

本报告审查了为进一步执行《行动纲领》的广泛参与和平等的目标以及为促进《残疾人机会均等标准规则》所制定的文书和建立的机构。报告还介绍了与残疾人有关的各种新倡议，特别是大会第 56/168 号决议核准的关于拟订在发展过程中促进残疾人权利的公约的建议。这次审查了解到的一个基本事实是，大多数提交报告的政府都已制定了关于残疾人的国家政策或立法。新世纪中制定政策的一项重要任务是，加强在主流发展中的残疾观点，这涉及到“残疾新范畴”和新的有关社会包容的政策问题，强调个人生活空间的处理残疾办法以及促进残疾人在平等的基础上参与社会生活与发展的机会。审查认为，制订在发展过程中促进和保护残疾人权利的全面综合国际文书，将有助于政策制定工作。改进关于残疾人的数据和统计数字，将进一步加强从残疾观点制定和评价政策，并将有助于对各国人口中残疾现象的普遍程度，参照各种社会和经济数据进行比较。



目录

章次	段次	页次
一. 导言	1	3
二. 从残疾观点看政策和方案趋势	2-29	3
A. 关于发展的残疾观点	3-7	3
B. 提高残疾人地位的发展办法	8-11	4
C. 残疾人的权利：标准规则	12-17	5
D. 残疾人的权利：其他国际文书规定的待遇	18-20	6
E. 衡量、监测和评价残疾人境况	21-24	7
F. 区域合作	25	8
G. 通用设计和人人机会均等	26-28	9
H. 进一步均等机会的优先行动	29	9

一. 引言

1. 大会在其第 56/115 号决议中赞同这样的观点，即对《关于残疾人的世界行动纲领》(A/37/351/Add. 1 和 Corr. 1) 进行的第四次五年期审查和评价，应参照过去 20 年残疾问题领域的国际合作情况，从残疾观点审查和评价各项文书、政策和方案的趋势。本报告审查建立有关结构的情况，查明须采取进一步行动的领域，以便在发展过程中进一步执行《行动纲领》的目标——全面参与及平等。报告从残疾观点讨论了各项政策和方案的趋势。另一份报告将详述在由残疾人、为残疾人和同残疾人一道推动机会均等方面取得的进展，特别是大会第 52/82 号决议中提出的实现残疾人机会均等的行动优先事项，即无障碍环境、社会服务和社会安全网，以及就业和可持续生计。还有一份报告将分析在发展过程中提高残疾人地位的有关问题和趋势。

二. 从残疾观点看政策和方案趋势

2. 大会 1982 年通过的《行动纲领》，使国际社会有了从发展角度处理提高残疾人地位问题的政策框架。《行动纲领》的目标“充分参与及平等”反映了国际社会对残疾人人权作出的坚定承诺。下文通过 1997 年对《行动纲领》的第三次审查和评价，审查在联合国残疾人十年（1983-1992 年）（见大会第 37/53 号决议）期间执行《行动纲领》方面的趋势。

A. 关于发展的残疾观点

3. 《行动纲领》规定残疾人有平等的权利获得为所有人提供的机会。平等为一个动态的概念，随着社会的发展而改变。因此《行动纲领》为关于发展的“残疾观点”奠定了基础，这与过去的做法不同，过去把残疾人定为“易受伤害者”，把残疾视为应由医疗、康复和社会福利机构处理的问题。社会福利处理方法的宗旨是，使残疾人改变处境，以便能更好地适应“正常的”社会和经济结构。关于发展的残疾观点则强调残疾人是他们所在社会发展的参与者和获益者。从发展角度处理残疾问题的关键问题是，从物质环境、信息和通信环境以及体制安排上，促进无障碍环境，以推动人人机会均等。

4. 《行动纲领》的三项目标——残疾预防、康复和机会均等——表明国际社会试图把传统的残疾关切事项同新的关于发展的残疾观点结合起来。机会均等被视为加强整个社会体系无障碍环境的进程。推动无障碍环境的关键因素是促进残疾人充分和切实参与决策。如《行动纲领》所指出，可通过以下措施推动实现这一目标：协助建立和发展残疾人组织，同这些组织建立直接联系，为它们提供各种渠道以对与它们相关的政府政策和决定发挥影响。

5. 《行动纲领》代表着向广泛的人权观点和环境无障碍观点发展的趋势。《行动纲领》确认《世界人权宣言》（大会第 217 A III 号决议）和《国际人权盟约》

(大会第 2200 A (XXI) 号决议) 适用于残疾人, 提出了促进和保护残疾人权利的指导思想。¹ 从环境角度处理的方法侧重物质环境、技术和体制上的障碍, 从人权角度处理的方法侧重所有人、残疾人和非残疾人应享有的权利。²

6. 《行动纲领》认为, 机会均等就是在设施、通信和生计方面促进无障碍环境。《行动纲领》在“定义”一节的障碍定义中第一次提及参与问题: “障碍因此是对残疾人与其生存环境之间关系的一种作用。当残疾人遭遇文化、物质或社会阻碍, 阻止他们参与其他公民可以享有的各种社会系统时, 就产生了障碍。因此障碍是丧失与其他人平等参加社会生活的机会或是这种机会受到限制。”

7. 无障碍环境是实现机会均等的关键所在, 体现了扭转排斥的做法; 通过消除各种阻碍和促进人权, 使所有人都能参与整个社会系统。参与不是一种行为或状态, 而是能够自由地进入、接近、到达和离开一种情势和同其交流。³ 对文献的一项审查指出, 对在残疾和保健领域系统地评估无障碍环境提出了几种办法。⁴ 从人权角度看, 要确保无障碍环境, 就必须使残疾人充分和切实参与政策和方案的决策。还必须使残疾人参与发展决策, 为发展努力作出贡献, 并平等地分享发展成果。残疾问题不是某个特定群体的事; 这是促进所有人人权和推动人类社会的全面综合发展所必需的先决条件。这正是《行动纲领》提出的方法, 并在联合国在经济和社会领域举行的各种重要会议和首脑会议的结果中予以重申 (见 A/52/351, 第 18 段; 和 A/56/169 和 Corr. 1, 第 24 至 26 段)。

B. 提高残疾人地位的发展办法

8. 大会宣布 1983 至 1992 年为联合国残疾人十年, 这提供了一个促进实施《行动纲领》的目标、即预防、康复和机会均等的时间框架。这三项目标体现了在广泛的人权框架内传统的残疾问题同环境因素的结合。《行动纲领》确定的重点是参与发展与平等地位, 特别注意政策、体制和结构问题。

9. “十年”的经验表明, 需要有一段时间才能把国际规范性考虑变为国家一级战略、政策和方案。秘书长在“十年”中期提交的评价报告 (A/42/561)⁵ 中提出了关于以下三类原则问题的建议: (a) 今后行动的政策选择和优先领域; (b) 体制安排和协调机制; 以及 (c) 支助实现《行动纲领》目标的资源。大会根据其调查结果和报告中的建议, 通过了第 42/58 号决议, 其中请会员国 (a) 加强有关残疾问题的国家委员会或类似的体制机制; (b) 在其国家发展计划和战略内列入残疾人项目, 和鼓励残疾人的真正参与; 以及 (c) 在双边和多边援助活动中将有关残疾预防、康复和机会均等的项目列为高度优先事项。

10. 到“十年”中期时, 在政策和实际做法上都体现了提高残疾人地位的发展办法。正在把残疾问题列入为一般民众所作的努力之中, 并以机会均等为重点。⁶ 残疾和康复已超越传统医学领域, 而被纳入机构发展和能力建设活动中。⁷ 资源匮乏仍然是一个问题, 但所涉资源不仅仅是财政资源, 还包括国家人员和适当技

术（见 A/42/561，第 47(c)段）。各种残疾人组织以及与残疾问题有关的组织，已成为宣传《行动纲领》并在所有各级协助实施的重要因素。已形成一些共同概念，具备了收集数据的实用工具以及基于各国人口统计和调查结果的残疾人统计数字，并正用于确定和评估与残疾现象普遍程度有关的人口和社会经济趋势。⁸ 关于残疾人的统计数字，促使人们认识到必须制定关于残疾统计的国际标准，它可显示各国统计工作的异同，拟定一套适当的指标，以监测《行动纲领》的实施情况，并可比较残疾人和非残疾人的不同处境。⁹ 人们日益认识到，就通信、行动和失去参与社会和经济生活的机会而言，环境方面的各种限制，对消除机会均等的障碍来说至关重要。¹⁰

11. 秘书长在关于“十年”成就的评价报告（A/47/415）中指出，《行动纲领》为在广泛的人权框架内，在发展进程中提高残疾人地位提供了政策构架。“十年”的经验为根据全面参与及平等地位原则，制定注重残疾问题的战略、政策和方案奠定了基础。报告还指出，残疾同社会和经济因素息息相关，这些因素对推动《行动纲领》目标方面的进展情况产生影响。如果不把多边和双边国际合作方案扩大到“十年”期间已有的方案范围之外，就不能在可预见的未来实现《行动纲领》的目标。报告还说，有必要根据“十年”期间的若干重要事态发展重新解释残疾问题。这些事态发展包括信息、通信和医学技术的迅速变化，人们日益认识到残疾问题与所有人相关，以及必须冲破以护理和保护为基础的只针对残疾人的处理方法的限制。

C. 残疾人的权利：标准规则

12. “十年”所取得的一项值得注意、但并没有广泛形成文件的成就是，人们从观念上转变了残疾是一种需要治疗的身体状况的看法，这种看法造成了排斥政策并加以体制化。在“十年”期间，倡导者帮助人们对残疾有了新的理解（这可能影响“正常人生周期”中的每个人），¹¹ 并认识到社会必须接受和容纳这种状况。以通过《行动纲领》和注重残疾人人权为起点，开始关切与残疾问题有关的准则和标准，从而有可能制定法律把一种“几乎普遍具有贬义的”文化抵制变为残疾人机会均等。¹²

13. 评价“十年”成就的“十年”中期专家会议建议，大会召开一次关于残疾人权利问题的特别会议，其任务是阐明这类权利并草拟一份关于消除对残疾人一切形式歧视的国际公约，供各国在“十年”期满前，即在 1992 年前，予以批准（见 A/42/561，第 14 段）。已向大会第四十二届和四十四届会议提交了一项公约草案，但简要记录表明，需要进行更多的研究（见 A/C.3/42/SR.16、17 和 19；及 A/C.3/44/SR.16 和 20）。

14. 针对这次对话，大会重申“十年”后半期应特别重视残疾人的机会均等（见大会第 44/70 号决议，第 2 段）。经济及社会理事会在其第 1990/26 号决议中授权社会发展委员会着手拟定不具约束力的残疾人机会均等标准规则。理事会在其

第 1991/9 号决议中对社会发展委员会制定残疾人机会均等标准技术规则的主动行动表示欢迎。这项工作由自愿资源提供经费，包括由所有区域专家参加的技术会议，吸取“十年”期间各国的经验，并参考一般性国际人权文书和与残疾人权利有关的国际人权文书。由于作出了这些努力，大会决定通过其第 48/96 号决议“残疾人机会均等标准规则”。

15. 如大会第 48/96 号决议附件第 15 段所述，《标准规则》的宗旨是，“确保残疾男女和儿童，作为所在社会的公民，可行使与其他人同样的权利与义务。”《标准规则》的基本前提是，国家“采取适当的行动”消除使残疾人无法行使其权利和自由、并使他们难以充分参与所在社会的障碍。《标准规则》指出，“残疾人及其组织应在这一进程中作为参与伙伴发挥积极的作用”。

16. 虽然《标准规则》不是一项具有法律约束力的文书，但它体现了各国政府采取行动实现残疾人机会均等的坚定的道义和政治承诺。这是一项协助制定政策的文书，是进行技术和经济合作的基础。《标准规则》吸收了“十年”期间形成的人权观点，在以下四个领域提供了实现机会均等的实际指导原则：(a) 平等参与的先决条件、(b) 平等参与的目标领域、(c) 执行措施和(d) 监测机制。

17. 监测机制的目的是推动《标准规则》的切实实施，帮助各国评估实施《标准规则》的程度，以及衡量实施进度。进行监测是为了查明所遇障碍，并提出有助于成功实施《标准规则》的措施。监测工作将承认个别国家现有的经济、社会和文化特点。《标准规则》还指出，必要时可利用预算外资源，由秘书长任命一名在残疾问题上和在国际组织中具有丰富经验的特别报告员，任期三年，负责监测《规则》的实施。秘书长于 1994 年任命了社会发展委员会的第一位残疾问题特别报告员本特·林克韦斯特（瑞典），最初任期三年。下文介绍特别报告员所展开的活动。

D. 残疾人的权利：其他国际文书规定的待遇

18. 《行动纲领》第 175 段 (d) 要求联合国系统协助努力满足残疾人的需求。1983 年 6 月 20 日，国际劳工组织（劳工组织）大会通过了 1983 年《关于残疾人职业康复和就业的第 159 号公约》，于 1985 年 6 月 20 日生效，并获得劳工组织 68 个成员国批准。该公约旨在确保为所有类别的残疾人采用适当的职业康复措施，并促进残疾人在劳动市场的就业机会。该公约迫切要求男女残疾人享有均等的机会和待遇，这也适用于所有类别的残疾人。以联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）的工作为依据，特殊需要教育世界会议：教育机会和质量（西班牙萨拉曼卡，1994 年 6 月 7 日至 10 日）通过的萨拉曼卡声明和特殊需要教育行动框架宣布，每个儿童都有接受教育的根本权利，教育制度必须考虑到多样性，有特殊需要的人必须享有在有包容性的正规学校就学的机会。该声明促请各国政府将包容教育作为政策和法律。行动框架对特殊教育需求的解释是因残疾或学习

困难而产生的要求；其指导原则是学校应该在以儿童为中心的教育系统中接受所有的儿童。

19. 1993年6月14至25日在维也纳举行的世界人权会议审议了规划、对话和合作新框架，以综合的方式促进人权，并使国际、国家和地方各级行动者都参与活动。会议通过的《行动纲领》题为“平等、尊严和容忍”的一章认识到所有人权和基本自由都具有普遍性，因此应毫无保留地将残疾人包括在内。会议通过的宣言第22段指出，必须特别重视确保残疾人不受歧视和平等地享有所有人权和基本自由，包括积极参与社会各方面的活动。国际社会确认，对残疾人有意或无意的歧视，其本身就是侵犯基本人权的行爲。

20. 研究各种办法提高残疾人地位，这也是联合国在残疾人十年后举办的经济和社会领域各种会议和首脑会议的议程内容。《国际人口与发展会议行动纲领》第6.29至6.33段在宽泛的权利框架中审议了残疾人的处境，并除其他外促请各国政府(a)考虑残疾人在道德和人权方面的需求；(b)发展基础设施，解决残疾人在教育、培训和康复方面的要求；(c)促进旨在确保残疾人权利的各种机制；以及(d)促进残疾人社会和经济融合的制度。《社会发展问题世界首脑会议哥本哈根宣言和行动纲领》按消除贫穷、扩大生产就业和社会融合等优先主题，处理了残疾人的处境问题。第四次妇女问题世界会议通过的《北京宣言和行动纲要》在宽泛的权利范围内处理了残疾妇女的处境问题。宣言第32段提及消除对提高妇女地位和妇女参与发展的各种障碍。《行动纲要》题为“战略目标和行动”的一章明确了应采取哪些行动，在教育和培训、保健、经济、人权和女童等方面提高残疾妇女的地位。第二次联合国人类住区会议(人居二)通过的《人类住区和生境议程伊斯坦布尔宣言》题为“承诺”的一章讨论了必须特别重视残疾人的需求和处境；承诺A“人人有适当住房”特别提及必须以完全符合人权标准的方式推广无障碍住房和基本服务及设施。¹³

E. 衡量、监测和评价残疾人境况

21. 对上文所述政策文书的审查表明，残疾问题已被认为是国际发展议程的基本组成部分。联合国讨论国际关心的社会和经济问题的重要会议和首脑会议已对基于权利的办法作出承诺。然而，作为主流问题的衡量、监测和评价残疾人境况的进展缓慢。¹⁴ 观察到的趋势是在个人和人口两级评价与人的残疾有关的情况。

22. 《行动纲领》第185段促请联合国会员国制定方案，研究缺陷和残疾的起因、类型和发生率，并研究残疾人的经济和社会状况，第198段则要求联合国统计司与各国合作，发展有关残疾的切实有效的数据收集系统，并出版收集此种统计数字的技术手册。但在1982年通过《行动纲领》前，世界卫生组织(卫生组织)得出结论，认为由于急性疾病状况已得到控制，有必要对卫生组织认为是由疾病造成的残疾进行分类。1980年，卫生组织公布了试用的《缺陷、残疾和障碍的国际分类》，¹⁵ 以便在与残疾有关的领域进行保健服务规划。有人批评《缺陷、残

疾和障碍的国际分类》过分强调了残疾的医疗模式；许多残疾人权利倡导者指出，“障碍”概念认可了社会因素将人与各种环境因素一起置于不利地位。由于认识到《缺陷、残疾和障碍的国际分类》的潜在用途，同时考虑到对其基本模式、具体分类和用语例如“障碍”一词在英语中的传统用法的批评，在该分类首次公布后，全球各地都积极专注地参与该分类的实施和修订工作。

23 到十年中期时，联合国秘书处已编写了关于发展残疾人相关统计资料的技术专论，并正在根据 55 个国家提供的国家人口普查、调查和行政报告数据，发展残疾统计试点数据库。¹⁶ 残疾统计数据库的总体概念框架是联合国综合社会、人口和相关统计资料的框架。¹⁷ 《缺陷、残疾和障碍的国际分类》被用于在缺陷和残疾两个级别对残疾统计数据库进行安排。¹⁸ 残疾统计数据库明确的重点是确定残疾统计标准，并为进一步编制残疾统计数据建立共同框架。残疾数据库的经验表明，衡量残疾人和社会经济问题的标准与非残疾人相同；残疾统计数据库关于教育程度的资料显示，残疾在儿童丧失就学机会方面具有破坏性严重的阻碍作用。¹⁹ 1996 年，联合国统计司与卫生组织合作编写了《残疾方案和政策统计资料发展手册》，²⁰ 为编制和使用有关残疾政策和方案数据提供了准则。1997 年，统计司在《关于人口和住房普查的原则和建议，订正一》²¹ 中，为关于残疾和残疾衡量的 2000 年度人口和住房普查提出了建议。

24. 残疾人权利倡导者在该期间表示关切，认为衡量残疾的努力已将重点放在残疾流行情况方面，以便支持各种预防方案。有些倡导者认为，这种重点与人权的观点相冲突，因为残疾是一种主观的概念，而一些衡量努力则试图以刻板、客观的方式来对待这种观念。近年来，另一些人坚持认为需要作出此种努力，对照所有的人来评估残疾人的境况。联合国统计司和卫生组织审视了有关残疾的资料和统计数据的各种观点，它们的活动有助于提高认识并确定目前辩论中的问题。

F. 区域合作

25. 为纪念残疾人十年的结束，亚洲及太平洋经济社会委员会(亚太经社会)以及西亚经济社会委员会(西亚经社会)组织了区域审查，并制定了残疾领域区域合作长期战略。1989 年，西亚经社会举办了该区域残疾人能力与需要会议(1989 年 11 月 20 至 28 日，安曼)，会议制定了区域活动规划框架。残疾人十年结束时，西亚经社会在约旦王后努尔·侯赛因恩赐赞助下，举办了残疾人文化节(1992 年 10 月 17 和 18 日，安曼)，在实质性全体会议上认可了一项至 2010 年促进西亚区域残疾人权利长期战略，并认可宣布阿拉伯残疾人十年框架。第四次亚洲及太平洋社会福利和社会发展部长级会议(1991 年 10 月 7 日至 11 日，马尼拉)开始了促进亚洲和太平洋人权长期战略的筹备工作，并通过了亚太经社会区域 2000 年及其后社会发展战略(E/ESCAP/824)。本着改善所有人生活质量的最终目标，该区域战略为亚太经社会第四十八届会议提供了切实的政策框架。亚太经社会第

48/3 号决议宣布 1993 至 2002 年为亚洲和太平洋残疾人十年，其目标是实现残疾人充分参与和平等。

G. 通用设计和人人机会均等

26. 秘书长关于《行动纲领》执行情况第三次评价报告 (A/52/351) 按照宽泛的人权框架，审查了在发展过程中的一系列残疾问题。报告载述了在将残疾观点纳入讨论国际关切的社会和经济问题的联合国重要会议和首脑会议的结果方面取得的进展。报告从政策观点出发，讨论了在基于权利的发展办法中残疾观点的概念，因为这一概念有助于实现人人共享的社会（见大会第 48/99 号决议）。报告还介绍了通用设计的概念，以及在规划和发展对人口不同需求作出回应和支持的环境时应用这种概念的问题。²²

27. 通用设计的宗旨，是通过《行动纲领》和《标准规则》基本关切的包容解决办法以及开放和民主参与，满足尽量多的使用者的需求。通用设计的七项原则反映了一整套旨在促进充分参与和公平的价值，而不是有关无障碍环境的技术规划和设计标准：(1) 使用公平——这种设计有益和适用于不同能力的人；(2) 使用灵活——这种设计适应范围广泛的个人偏爱和能力；(3) 使用简单和直观——这种设计易于理解，无论使用者的知识、经验、语言技能或专心程度如何均是如此；(4) 信息易于感知——无论使用者的外界环境或感知能力如何，这种设计都能有效地向使用者传达信息；(5) 容许误差——这种设计将无意行动的危险和不利后果降到最低程度；(6) 要求体力低——这种设计能简单、高效和舒适地使用，疲乏程度最低；(7) 接近和使用的面积和空间——无论使用者身体大小、姿势或灵活程度如何，接近、抵达、操作和使用这种设计的面积及空间都适当（见 E/ESCWA/HS/2000/1）。

28. 在评价报告中采用通用设计考虑因素，这既符合残疾人十年以来关心残疾问题支助者人数明显增加的情况，也符合一种认识，即要做到人人充分和切实参与新兴的全球信息经济，就要求在宽泛的权利框架内采用新的思维、容易实现和包容的办法以及综合的发展倡议。报告将通用设计考虑因素与残疾问题政治经济分析相联系，指出可持续发展要求所有当事方都以行动者和受益者的身份充分、切实地参与。评价还认识到环境无障碍与促进和保护所有人人权之间的联系。报告指出，残疾人是否得以对自己的生活作出独立决定，控制利用自己的时间，计划并决定如何利用经济资源，并为重大的生活周期改变作好准备，这类指标可用以预测是否实现了期望结果。报告还指出，必须进一步研究影响诸如独立性、利用时间、社会融合、经济自足和生活周期过渡等个人权利的无障碍环境措施。

H. 进一步均等机会的优先行动

29. 在审议秘书长第三次评价报告 (A/52/351) 时，大会在第 52/82 号决议中确定了旨在进一步均等机会的三项优先行动：(a) 出入便利，(b) 社会服务和社会

安全网，以及(c) 就业和可持续的生计。大会还促请联合国系统各机构和组织促进残疾人的权利。

注

- ¹ The Programme of Action, para. 164, states: “Specifically, organizations and bodies involved in the United Nations system responsible for the preparation and administration of international agreements, covenants and other instruments that might have a direct or indirect impact on disabled people should ensure that such instruments fully take into account the situation of persons who are disabled.”
- ² See Marcia H. Rioux, “Disability: the place of judgment in a world of fact”, *Journal of Intellectual Disability Research*, vol. 41, No. 2; Michael Oliver, “Changing the social relations of research production”, *Disability, Handicap and Society*, vol. 7, No. 2; Jean-François Ravaud and Henri-Jacques Stiker, “Les modèles de l’inclusion et de l’exclusion à l’épreuve du handicap”, *Handicap-Revue de Sciences Humaines et Sociales*, vol. 87; Jean-François Ravaud and Henri-Jacques Stiker, “Inclusion/exclusion: disability, politics and recognition”, chapter 21 in Gary L. Albrecht, Katherine D. Seelman and Michael Bury, eds., *Handbook of Disability Studies* (Thousand Oaks, Sage Publications, 2001); Catherine Barral, “Typology of the forms of social exclusion”, paper presented at an expert meeting on the theme “Critical issues and trends related to disability and human rights: emerging issues and concepts”, Toronto, 17–19 June 2002.
- ³ See Scott Campbell Brown, “Methodological paradigms that shape disability research”, chapter 5 in Albrecht et al., *op. cit.*
- ⁴ See R. Pechansky and C. Thomas, “The concept of access: definition and relation to customer satisfaction”, *Medical Care*, vol. 19, No. 2; Rune J. Simeonsson, Donald B. Bailey Jr., Donna Scandlin, Gail S. Huntington and Marcia Roth, “Disability, health, secondary conditions and quality of life: emerging issues in public health”, chapter 11 in Rune J. Simeonsson and Lauren N. McDevitt, eds., *Issues in Disability and Health: the Role of Secondary Conditions and Quality of Life* (Chapel Hill, North Carolina Office on Disability and Health, 1999); Gale G. Whiteneck, Patrick Fourgeyrollas and Kenneth A. Gilbert, “Elaborating the model of disablement”, in Marcus J. Fuher, ed., *Assessing Medical Rehabilitation Practices: the Promise of Outcomes Research* (Baltimore, Paul H. Brookes, 1997).
- ⁵ The report was based on the findings and recommendations of a global meeting of experts to review the implementation of the Programme of Action at the mid-point of the Decade, held in Stockholm from 17 to 22 August 1987 and generously supported by the Government of Sweden.
- ⁶ At the policy level, the Nairobi Forward-looking Strategies for the Advancement of Women state that women constitute a significant number of people who are disabled. The Strategies also note that many factors account for rising numbers of disabled persons, including war, violence, poverty, hunger, and work-related accidents, and recommended that Governments adopt the Programme of Action (see A/CONF.116/28/Rev.1, chap. I, sect. A, para. 296).
- ⁷ The mid-Decade report of the Secretary-General on the implementation of the Programme of Action (A/42/551) noted that bilateral cooperation in the field of disability in the period under review had included support for drinking water and sanitation, as

well as for health services and nutrition surveillance. The report also described institutional development and leadership training activities in such areas as community-based rehabilitation, appropriate technologies, sports training and cooperative development, supported by the United Nations Voluntary Fund on Disability, which also included co-financing support to a UNDP-assisted project on training and research in rehabilitation in Mauritania.

⁸ See *United Nations Disability Statistics Database, 1975–1986: Technical Manual* (United Nations publication, Sales No. E.88.XVII.12); *Elaboracion de estadísticas sobre los impedidos: estudios de casos*; (United Nations publication, Sales No. S.86.XVII.17). *The World's Women 1970–1990: Trends and Statistics* (United Nations publication, Sales No. E.90.XVII.3) discusses, briefly, the situation of women with disabilities, and notes that the care of persons with disabilities falls disproportionately on women.

⁹ See *Development of Statistical Concepts and Methods on Disability for Household Surveys* (United Nations publication, Sales No. E.88.XVII.4); and *Disability Statistics Compendium* (United Nations publication, Sales No. E.90.XVII.17).

¹⁰ The mid-Decade review (A/42/561) submitted recommendations, inter alia, on (a) recognition of sign language as a legitimate interpretation need in United Nations meetings, when required; (b) access to United Nations facilities and materials for persons with special needs; (c) national-level guidelines on the rights of persons with communications disabilities, and on education and training for socio-economic integration of persons with disabilities.

¹¹ See Robert I. Metts, “Planning for disability”, paper presented to a United Nations panel on independent living of persons with disabilities, 3 December 1998.

¹² See James I. Charlton, *Nothing About Us Without Us: Disability Oppression and Empowerment* (Berkeley, University of California Press).

¹³ Commitment B, “Sustainable human settlements” (paras. 42–43), addresses provision of equal opportunities for a healthy, safe and productive life for those who belong to vulnerable and disadvantaged groups. Commitment C, “Enablement and participation” (paras. 44–45), expresses commitments for capacity-building in human settlements planning and management, based on dialogue among actors, especially women and persons with disabilities, for promoting equal access to information, and for facilitating participation in management of public and community-based housing by women and those who belong to vulnerable and disadvantaged groups.

¹⁴ The 12 key socio-economic indicators related to the major United Nations conferences and summits on social and economic issues of international concern — elaborated by the system-wide former Advisory Committee on Coordination Task Force on Basic Social Services for All — did not include any measure of incidence of disability in persons. The indicators are: total population, access to health services, contraceptive prevalence, underweight prevalence among preschool children (under 5), maternal mortality ratio, mortality rate for infants and under-5 populations, life expectancy at birth (female/male), school enrolment (female/male), adult literacy (female/male), access to safe water, access to sanitation, and floor area per person. See *Charting the Progress of Populations* (United Nations publication, Sales No. E.00.XIII.6).

¹⁵ Geneva 1980.

¹⁶ See ESA/STAT/AC.18/7; *Development of Statistical Concepts and Methods on Disability for Household Surveys* (United Nations publication, Sales No. E.88.XVII.4); *United*

Nations Disability Statistics Database, 1975-1986: Technical Manual (United Nations publication, Sales No. E.88.XVII.12).

¹⁷ See *Towards a System of Social and Demographic Statistics* (United Nations publication, Sales No. E.74.XVII.8).

¹⁸ See *Disability Statistics Compendium* (United Nations publication, Sales No. E.90.XVII.17), chap. I.

¹⁹ *Ibid.*, chap. II.

²⁰ United Nations publication, Sales No. E.96.XVII.4.

²¹ United Nations publication, Sales No. E.98.XVII.8, paras. 2.258-2.277.

²² Environment is used here in a broad sense and, as noted above, refers to the policy and programme environments for equalization of opportunities, the social and economic environments to pursue equalization of opportunities, accessible built environments, and information and technologies environments that provide reasonable accommodation.
