



第七十五届会议

临时议程* 项目 26(b)

社会发展：社会发展，包括与世界社会状况
以及与青年、老龄、残疾人和家庭有关的问题

秘书长的报告

与残疾人一道为残疾人实现包容性发展

摘要

本报告根据大会第 73/142 号决议提交，概述残疾人的状况，包括考虑到全球应对冠状病毒病(COVID-19)危机、恢复和更好地重建以迈向一个包容、无障碍和可持续的世界的情况。COVID-19 危机的不利影响加剧了原已存在的不平等现象，揭示了残疾人受到排斥的程度，突显出将残疾包容问题作为应对危机、恢复和更好地重建工作组成部分的必要性。秘书长在报告中回顾了会员国、联合国系统和其他利益攸关方在为残疾人执行和监测《2030 年可持续发展议程》方面取得的进展。他还讨论了在促进为包括残疾人在内的所有人实现可持续发展目标过程中的机遇和挑战，最后就进一步加快由残疾人、为残疾人和与残疾人一起实现《2030 年议程》方面的进展提出了政策建议。

* A/75/150。



一. 引言

1. 本报告根据大会第 73/142 号决议提交，其中大会请秘书长向大会第七十五届会议提交报告，说明该决议以及主题为“前进道路：2015 年之前及之后兼顾残疾问题的发展议程”的关于为残疾人实现千年发展目标和其他国际商定发展目标的大会高级别会议成果文件¹的执行情况，并为进一步加强执行工作提出适当建议。
2. 《2030 年可持续发展议程》在 7 项目标及其具体目标和 11 个指标下明确提到残疾人，嵌入了将残疾人纳入可持续发展目标的重要性，承诺不让任何一个人掉队。其他主要国际规范框架和重要文书也强调兼顾残疾问题的全球发展议程的重要性。² 这些重要文书相辅相成，构成促进与残疾人一道为残疾人实现包容性发展的核心国际框架。
3. 当前的全球冠状病毒病(COVID-19)危机加剧了原已存在的不平等，揭示了残疾人受到排斥的程度，并突显出将残疾包容问题纳入应对危机和恢复工作所有方面的必要性。秘书长在关于联合国对 COVID-19 采取兼顾残疾问题的对策的政策简报中，就更好地重建和与残疾人一道为残疾人实现《2030 年议程》提出了建议。
4. 本报告考虑到 COVID-19 危机，概述了以下内容：(a) 《2030 年可持续发展议程》背景下残疾人的状况；(b) 会员国、联合国系统和其他利益攸关方在将残疾问题纳入全球发展议程主流方面取得的进展；(c) 在评估残疾人实现可持续发展目标的进展方面的机会和挑战；(d) 关于加快由残疾人、为残疾人人和与残疾人一起实现《2030 年议程》的具体建议。

二. 《2030 年可持续发展议程》背景下的残疾人状况概览

5. 尽管近年来取得了进展，但残疾人在生活的许多方面仍然面临障碍，有损于他们充分融入和参与政治、法律、经济、社会和文化领域。残疾人受教育和就业的机会有限，缺乏社会保障、保健和营养，获得水、环卫设施、能源、信息和司法途径的机会不足。
6. 残疾是一个跨领域的全球问题，是一个与贫困有直接联系的可持续发展和人权问题。现有数据显示，世界上 10 亿多残疾人格外有可能生活在贫困中。生活费低于每天 1.90 美元国际贫困线的残疾人比例高于非残疾人，在一些国家甚至高出一倍。³

¹ 大会第 68/3 号决议。

² 关于发展与残疾问题的国际规范框架包括《小岛屿发展中国家快速行动方式(萨摩亚途径)》(第 69/15 号决议，附件)、《第三次发展筹资问题国际会议亚的斯亚贝巴行动议程》(第 69/313 号决议，附件)、《2015-2030 年仙台减少灾害风险框架》(第 69/283 号决议，附件二)、《新城市议程》(第 71/256 号决议，附件)、《人道议程》(A/70/709，附件)、《社会发展问题哥本哈根宣言》和《社会发展问题世界首脑会议行动纲领》(A/CONF.166/9)、《关于残疾人的世界行动纲领》(A/37/351/Add.1 和 Corr.1，附件，第八节，建议 1(四))、《残疾人机会均等标准规则》(第 48/96 号决议，附件)以及主题为“前进道路：2015 年之前及之后兼顾残疾问题的发展议程”的关于为残疾人实现千年发展目标和其他国际商定发展目标的大会高级别会议成果文件(第 68/3 号决议)。

³ 《2018 年残疾和发展问题报告：由残疾人、为残疾人人和与残疾人一起实现可持续发展目标》(联合国出版物，出售品编号 19.IV.4)。

7. 越来越多的国家制定了残疾人社会保障方案，以促进社会包容，降低贫困率和极端贫困率：183个国家现在有现金残疾抚恤金方案。尽管取得了这些进展，但获得社会保障仍然是一个挑战。需要社会服务的残疾人中近80%得不到满足。³ 获得这些服务的障碍包括缺乏无障碍的服务申请程序，无法无障碍地办理证明材料，以及缺乏敏感顾及残疾问题的社会保障官员培训。在许多国家，福利只涵盖正规经济部门的工人，排除了许多在非正规部门工作的残疾人或那些没有机会在足够的时期缴款以至于不符合资格的人。

8. 歧视是导致残疾人不平等待遇的一个驱动因素。在一些国家，残疾人继续面临歧视他们的法律，特别是在法律权利能力以及结婚、选举和当选公职的权利方面。例如，64%的国家有禁止残疾人结婚的法律限制，87%的国家有禁止他们投票的限制。³ 歧视的主要原因之一是对残疾问题、残疾人的能力及其特殊需要缺乏认识和了解。

9. 在残疾人中，残疾妇女、土著残疾人以及智力和社会心理残疾人士等更脆弱的群体面临多重形式的歧视。与残疾男子相比，残疾妇女更有可能无法满足保健需求和失业。³ 社会心理残疾人士往往被剥夺就其治疗和护理问题作出决定的权利。土著残疾人的成年人识字率、有薪就业和健康覆盖率比非土著残疾人甚至更低；与非残疾人和非土著人相比，土著残疾人完成大学学业和担任决策职务的可能性更小。土著残疾儿童更有可能从事童工劳动，土著残疾青年更有可能赋闲，即不上学和没有工作。⁴

10. 实现全民健康覆盖以及普及优质基本保健服务和预防治疗，对于实现可持续发展目标具体目标3.4和3.8至关重要。然而，2013年，在43个国家中，42%的残疾人认为自己的健康状况不好或非常不好，残疾妇女报告的健康状况比残疾男子更差。³ 在人均国内生产总值较低的国家，报告健康状况较差的残疾人比例也较高，这表明获得资源可以带来改变。保健设施不方便使用、难以获得和负担保健服务和健康保险、获得保健服务的路途太远以及态度和沟通障碍是导致残疾人健康状况不佳的一些主要因素。

11. 全纳教育和终身学习是与贫困作斗争、融入劳动力市场以及融入和充分参与社会的关键。可持续发展目标具体目标4.5和4.a涵盖了确保残疾人平等接受教育的内容，但残疾儿童完成初等教育的可能性低于非残疾儿童。来自36个国家的数据显示，残疾人的识字率较低，与无残疾的同龄人相比差距为23%。残疾人仍然被拒绝入学，原因是他们有残疾、教育设施不方便使用、缺乏替代性交流手段以及缺乏全纳教育系统。仅在44%的国家，残疾学生和非残疾学生都在同一间教室里上课，在88个国家中，只有41%的国家在学校为残疾学生提供适当的材料和通讯。³ 目前的COVID-19危机可能加剧了残疾人受教育遭到排斥的状况。远程学习方案往往不方便参与，将许多在家中无法获得信息技术的残疾人抛在后面。

12. 残疾人缺乏获得优质教育的机会是他们实现充分的生产性就业和体面工作(可持续发展目标具体目标8.5)的障碍。歧视和污名、缺乏便利的上班交通工具、

⁴ 经济和社会事务部根据巴西、墨西哥和美利坚合众国2010年人口普查数据进行的分析。

缺乏无障碍的工作场所以及缺乏禁止基于残疾的歧视的劳动法等其他障碍也使情况加剧，15岁及以上残疾人的就业比例平均为36%，而相比之下非残疾人的这一比例为60%。³这一差距表明，残疾人在劳动力市场上的潜力尚未得到开发。即使对那些有工作的残疾人来说，大多数人在工作场所也缺乏合理便利，包括获得辅助技术的机会。因此，残疾人更有可能受雇于非正规部门、自营职业、非全时就业和赚取较低的工资。虽然在获取技术方面带来了一些问题，但COVID-19的应对行动使远程工作增多，这有可能为残疾人创造就业机会。

13. 在实现所有可持续发展目标方面取得进展与使用数字技术紧密关联。秘书长数字合作高级别小组在2019年发布的报告中着重指出，数字技术在变革社会方面的作用迅速增强，并呼吁特别努力将边缘群体纳入数字红利。⁵在缺乏安全和负担得起的途径使用数字技术的人当中，来自边缘群体的人格外多。残疾人报告的互联网的使用率低于非残疾人，原因是负担不起和使用不便，因为许多网站没有配置字体和颜色，不能朗读内容，需要用鼠标，或者含有不配备说明的图形元素。⁶对于发展中国家的残疾人家庭来说，负担能力也仍然是一个问题，因为他们支付得起互联网费用、收音机、电视和移动电话的可能性只有一半。消除残疾人和非残疾人在获得基本优质服务的机会和途径方面的这些差距，对于实现《2030年可持续发展议程》至关重要。

三. 与残疾人一道为残疾人实现包容性发展方面取得的进展

14. 本节重点介绍会员国、联合国各实体和其他利益攸关方在将残疾问题纳入发展政策和方案主流方面取得进展的实例，以及仍然存在的挑战。本次审查的依据是缔约国2015年1月至2020年2月期间提交给残疾人权利委员会的60份关于《残疾人权利公约》执行情况的报告、⁷秘书处2019年11月发给会员国的一份普通照会收到的26份答复、⁸联合国系统的15份答复⁹以及对其他利益攸关方

⁵ 秘书长数字合作高级别小组的报告，《数字相互依存的时代》。

⁶ 《2012年联合国电子政务调查：电子政务服务人民》(联合国出版物，出售品编号：E.12.II.H.2)。

⁷ 阿尔巴尼亚、阿尔及利亚、安道尔、安哥拉、奥地利、巴林、孟加拉国、白俄罗斯、贝宁、波斯尼亚和黑塞哥维那、布基纳法索、中国、吉布提、朝鲜民主主义人民共和国、爱沙尼亚、芬兰、法国、格鲁吉亚、加纳、希腊、印度、印度尼西亚、伊拉克、以色列、牙买加、日本、哈萨克斯坦、基里巴斯、科威特、老挝人民民主共和国、利比里亚、马拉维、马尔代夫、马里、马绍尔群岛、毛里塔尼亚、墨西哥、摩纳哥、莫桑比克、缅甸、荷兰、尼加拉瓜、尼日尔、挪威、巴基斯坦、帕劳、卢旺达、沙特阿拉伯、塞内加尔、新加坡、斯里兰卡、巴勒斯坦国、瑞典、瑞士、多哥、土耳其、图瓦卢、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国和越南。

⁸ 亚美尼亚、阿塞拜疆、巴林、保加利亚、柬埔寨、哥伦比亚、哥斯达黎加、古巴、塞浦路斯、厄瓜多尔、萨尔瓦多、冈比亚、格鲁吉亚、洪都拉斯、大韩民国、马来西亚、墨西哥、摩尔多瓦共和国、尼泊尔、挪威、帕劳、波兰、斯洛文尼亚、斯里兰卡、乌克兰和卡塔尔提交的材料。

⁹ 发展协调办公室、全球传播部、拉丁美洲和加勒比经济委员会、亚洲及太平洋经济社会委员会、西亚经济社会委员会、联合国粮食及农业组织、国际劳工组织、联合国减少灾害风险办公室、联合国人口基金、联合国儿童基金会、联合国地雷行动处、联合国毒品和犯罪问题办公室、联合国项目事务署、世界粮食计划署和世界卫生组织提交的材料。

的一次在线调查收到的 216 份答复。¹⁰ 本次审查总共涵盖了 193 个联合国会员国中的 41%。

A. 会员国和观察员

15. 本分节讨论解决残疾人不平等根源的三个组成部分或关键要素。第一个组成部分强调，必须促进平等获得教育、保健和就业等机会，以减少不平等。第二个组成部分确认，财政和货币政策在为社会政策、包括社会保障调动资源方面可发挥作用，因此对不平等具有影响。最后一个组成部分强调，必须解决偏见和歧视问题，这是为减少不平等创造有利环境的先决条件。讨论还涉及 2020 年的大趋势之一即技术革命对残疾人的影响，以及国际合作在这个日益相互联系的世界中减少不平等方面的作用。

1. 包容和公平的教育及终身学习机会

16. 80%以上的国家报告说，它们在政策、立法或实践中采取了积极步骤，致力于为残疾人建立全纳教育系统，包括以无障碍和替代性交流方式为残疾学生提供信息及提供合理便利。例如，《奥地利 2012-2020 年国家残疾问题行动计划》包括在全国范围内发展全纳型学校系统。在普通教育系统接受全纳教育的残疾学生人数从 2014/2015 年度的 62% 增加到 2015/2016 年度的 64%。残疾学生在完成学业后，可以选择接受职业培训。2018 年，柬埔寨通过了 2019-2023 年全纳教育政策和行动计划，旨在提供优质、包容和公平的教育和终身学习机会，增加残疾学生入学率。在格鲁吉亚，66% 的公立学校现已实行全纳教育，截至 2019 年已惠及 8 500 名残疾学生。

17. 约 50% 的国家报告在以下方面取得了进展：(a) 减少教育设施不便使用的实体障碍；(b) 提供适当的教育、授课和学习材料以及辅助技术和器具，以支持学生和教师；(c) 培养教师支持残疾学生的能力。例如，在无障碍环境的问题上，哥斯达黎加对 66% 的学校进行了逐步调整，以实现实体环境无障碍。在以色列，残疾儿童的父母获准比其他人提前一年为他们的孩子注册，以便学校能够在孩子到来之前实施所需的无障碍环境调整。格鲁吉亚《普通教育和国家课程法》承认对残疾学生开设的替代课程，其中包括创新学习方法、灵活的教学策略和较小的师生比例，以适应不同类型残疾学生的学习。在巴基斯坦，就身体伤残儿童制定了进一步的准则，以提高他们的行动能力和职业技能。巴勒斯坦在现有资源范围内免费提供尽可能多的辅助器具，如帕金斯盲文书写器、带屏幕朗读程序的笔记本电脑、专用轮椅和盲文课程。在贝宁，2014 年有 48 部教育著作被翻译成盲文；哥伦比亚分发了 60 份具有方便聋人社区使用的教育内容的文件。

18. 在教师能力建设方面，荷兰的一所大学提供有关残疾的培训课程。尼加拉瓜在全国八所培训学校对所有新教师实施了全纳培训战略。同样重要的是，教师能够提供无障碍和替代性交流方式，并且这些方式被纳入教师培训方案。例如，莫

¹⁰ 在世界各地 59 个国家开展活动的组织，包括非政府组织、残疾人组织、私营部门、学术和研究机构以及科技界。

桑比克的教师持续培训方案有两个单元，一个涉及盲文系统，另一个涉及手语。在巴勒斯坦，2015-2016 年第一学期，224 名教师接受了关于视觉和听力残疾的培训。尽管许多国家在全纳教育方面取得了进展，但在所审查的国家中，大约 30% 的国家仍然设有特殊教育系统。不过，有几个国家已经在逐步摆脱这样的系统。

2. 公平优质的保健服务

19. 对于残疾人来说，增强自立能力和康复是保健服务的必要组成部分。¹¹ 可喜的是，65% 的国家有关于提供康复服务机会的政策、立法、计划或方案。例如，乌克兰在国家资金支持下建立了 146 个残疾儿童综合康复中心。因此，2018 年获得康复服务的残疾儿童人数比 2017 年翻了两番。同样，哈萨克斯坦有 141 个残疾人个人康复方案中心。

20. 保健服务没有实体障碍还不足以保证获得高质量的保健服务：这些服务对残疾人来说还必须可获得、可调整和可接受。这方面的相关措施可包括：(a) 提供更靠近残疾人及其社区的设施；(b) 投入精力培训保健人员和其他服务提供者，以减少态度方面的障碍和污名。家庭医院服务和移动保健服务等举措越来越多，特别是在交通困难的农村地区。例如，2016 年，基里巴斯开设了一家社区健康诊所，提供家访服务和门诊服务。奥地利、巴林、孟加拉国、厄瓜多尔、印度尼西亚和土耳其正在提供移动或家庭保健服务。在培训保健服务提供者方面，哥伦比亚和厄瓜多尔编制了培训保健服务提供者的技术指南和手册，以促进包容、打击歧视和防止性别暴力。利比里亚和斯里兰卡为卫生专业人员提供了精神疾病培训，以减少污名。

21. COVID-19 大流行给残疾人获得医疗保健带来了新的挑战。由于检测点和医疗设施缺少无障碍环境，残疾人没有平等接受 COVID-19 检测的机会。关于 COVID-19 的信息往往不能以方便残疾人的方式提供。新出现的证据表明，处于机构环境中的残疾人感染和死于 COVID-19 的比率最高。¹² 由于缺乏分类数据，这一大流行病对残疾人的全面影响尚不清楚，这妨碍了循证政策的制定。一些国家已经采取了解决这些问题的举措。例如，在美国，一些组织为残疾人士提供在家测试 COVID-19 服务。在瑞典，政府机构正在以无障碍方式提供更多信息，例如，用文字和手语翻译新闻发布会以及以易于读取的方式发布信息。这一大流行病还增加了残疾人的其他健康风险，因为封闭和保持社交距离措施给定期获得保健服务和援助带来了挑战。

3. 社会保障制度的全民覆盖

22. 普及有效的社会保障是减少贫困和不平等的关键，所审查的国家中 70% 有兼顾残疾问题的社会保障计划。大多数国家已经通过提供现金或实物转移，实施针对残疾问题的措施。其中包括残疾津贴、税益或因残疾造成工作损失的救济和社会保险等。例如，阿塞拜疆、巴林、孟加拉国、塞浦路斯、印度尼西亚、伊拉克、

¹¹ 世界卫生组织，《康复 2030：呼吁行动》，会议报告，2017 年 2 月。

¹² 联合国，政策简报，“对 2019 冠状病毒病采取兼顾残疾问题的对策”，2020 年 5 月。

科威特、马尔代夫、帕劳和斯里兰卡每月向残疾人提供经济津贴。一些国家对社会保障制度进行了适当调整，以支付与残疾相关的额外费用。

23. 虽然各国在确保残疾人可获得并负担得起辅助产品方面取得了进展，但只有30%的国家这样做。实例包括“所有人的洪都拉斯”方案，该方案在2017年提供了17 000项技术援助，包括轮椅、助行器、手杖和拐杖。萨尔瓦多有一个关于旅行和轮椅、助听器和人工耳蜗的技术援助方案。

24. 对社会保障系统的可用性缺乏认识，服务提供者对如何提供敏感顾及残疾问题的服务缺乏了解，这给残疾人获得社会保障服务造成了障碍。在马拉维，在已经为社会保障公务人员提供过提高认识培训的地方，残疾人明显得到了接纳。斯里兰卡启动了一项方案，对政府官员进行手语、盲文和行动定向方面的培训，以确保社会保障服务能够惠及那些处境最不利和最脆弱的人。为了应对 COVID-19 的影响，截至2020年5月，至少有60个国家在宣布社会保障救济措施时提到了残疾人。¹³

4. 解决歧视的根源：结构改革和改变社会规范及行为

25. 除非解决导致歧视的结构性和体制性原因，包括通过法律和政策中的反歧视条款加以解决，否则减少不平等的努力不可能取得成功。在所审查的国家中，超过50%的国家有禁止歧视的具体法律、政策和行动计划。例如，瑞士宪法明确提到禁止基于身体、精神或心理残疾的歧视，日本的《消除残疾人歧视法》禁止行政组织和私营企业实施基于残疾的不公平歧视待遇。

26. 几个国家颁布了法律和政策，保护以下遭受多重交叉形式歧视的残疾人的权利：妇女和女童、儿童、青年、老年人、土著人、白化病患者和难民。例如，马尔代夫的《残疾人法》保障对残疾妇女和儿童的特殊援助和保护。孟加拉国的《2011年国家儿童政策》和《2013年儿童法》重点关注自闭症儿童的教育和全面发展。《下奥地利州基本护理法》要求初级保健设施可供残疾难民使用。然而，这些例子数量稀少，而且应该指出的是，国家和地方当局往往尚未解决相互交叉和多重形式的歧视问题。

27. 除了废除国家法律和政策中的歧视性条款和执行禁止歧视法律外，消除污名、定型观念、偏见和暴力还需要改变现有的社会规范和行为。一些国家已经采取了一些举措，旨在通过公共教育运动、媒体运动和其他手段，改变学校和社区的思维模式和态度。例如，2019年，墨西哥为广泛的利益攸关方提供了关于残疾问题的在线课程，当年有27 531人参加。该国还向3 500名政府官员提供了关于诉诸司法、人权、尊严、自主权和残疾人需求的面对面培训。作为性健康和生殖健康方案的一部分，奥地利培训了一线卫生工作人员，并向咨询、教学和医疗服务专业人员提供了关于残疾人需求的培训材料。2014年至2017年，萨尔瓦多为官员、警察和行政人员举办了55天的残疾人权利宣导活动。

¹³ 联合国促进残疾人权利伙伴关系，“为残疾人及其家人应对冠状病毒病危机采取的具体社会保障措施初步概览”，2020年5月。

5. 弥合数字鸿沟：无障碍信息和通信技术

28. 只有在包括残疾人在内的每个人都可以获得和使用新技术的情况下，这些技术推动可持续发展的潜力才可能实现。各国一直在投入精力发展旨在促进获取信息和通信技术的政策和法规。例如，尼泊尔的《残疾人法》加强了残疾人从公共传播渠道、包括从新闻、互联网和电话等来源获得信息的权利，这些信息以无障碍方式提供，不收取任何额外费用。哥伦比亚“2018-2022 年数字未来”政策保障残疾人获得信息和通信的权利。该政策引发了免费下载读屏软件、文本放大程序和为聋人社区提供免费电话通信服务等举措。厄瓜多尔、荷兰和土耳其等国已通过法规，保证政府机构的网站和移动应用程序符合《网页内容无障碍导则 2.0》。

29. 然而，在大多数情况下，公共采购政策并不兼顾残疾问题。¹⁴ 在招标过程中推广无障碍环境和通用设计标准，并在选择最合适的供应商时加以考虑，可以缩小数字鸿沟。需要创造性的解决方案，确保能够公平分享技术的惠益。例如，越南有免税和减税、优惠贷款和其他研发支持政策，以增加残疾人获得信息技术和通信的机会。

30. 在制定政策时，需要注重平等，这样技术使用的增加才不会扩大残疾人、特别是生活在发展中国家的残疾人的现有鸿沟。¹⁵ 随着 COVID-19 大流行，许多国家选择将教育和工作转移到网络平台。残疾人获得互联网和通信技术的可能性较低，并有被进一步落在后面的风险。

6. 国际合作

31. 在一个日益相互联系的世界里，努力减少不平等需要各国之间加强合作。在所审查的国家中，近 70% 的国家通过能力建设、技术合作或为发展中国家调动更多财政资源，参与促进和加强国际合作。此外，经济合作与发展组织关于包容残疾人和增强残疾人权能的政策标志是一个开创性步骤，旨在衡量兼顾残疾问题的发展援助进展情况。¹⁶

32. 为支持各国努力促进残疾人权利进行的国际合作包括南北合作、南南合作和三方合作。南北合作仍然是最常见的国际合作方式之一。例如，奥地利、意大利和西班牙的发展机构正在与国际残疾与发展联合会和欧洲残疾人论坛一起实施“缩小差距第二阶段”项目，以推动残疾包容议程，并支持布基纳法索、厄瓜多尔、埃塞俄比亚、巴拉圭和苏丹这五个伙伴国家包容残疾人。在 2015 年至 2020 年期间，美国捐赠了 2 100 多万美元，通过直接援助促进越南残疾人的权利，加强提供康复和政策宣传的能力。

33. 旨在通过知识、技能、专长和资源交流促进残疾人权利的南南合作和三方合作努力越来越多。哥伦比亚和萨尔瓦多一直在致力于一个加强残奥会运动的项目；

¹⁴ 亚洲及太平洋经济社会委员会，“兼顾残疾问题的公共采购：推广通用设计和无障碍环境”，社会发展政策文件，第 2019/01 号。

¹⁵ 《2020 年世界社会报告：剧变世界中的不平等》(联合国出版物，出售品编号：E.20.IV.1)。

¹⁶ 国际发展部，《全球残疾人事务峰会：一年后》，2019 年。

中国在 2016 年承诺向康复国际捐赠 500 万美元，用于在非洲和其他区域的发展中国家开展为期四年的残疾援助项目；科威特与埃及、约旦、摩洛哥和突尼斯签署了一项谅解备忘录，交流知识和经验，以提高向残疾人提供的服务水平。提供辅助器具是一个重大挑战，往往以海外捐赠的形式特别提供。例如，尼加拉瓜每年的轮椅和其他辅助器具的供应依赖于国家和国际组织的捐赠。

B. 联合国系统

34. 联合国系统继续在工作中推进残疾包容议程。2019 年 6 月通过的《联合国残疾包容战略》目前正在实施，以加快这些努力。该战略包括一个政策和问责框架，旨在确保联合国系统在残疾包容方面不辱使命。联合国各实体目前正在进行机构审查和采取积极步骤执行该战略。

35. 秘书长发布了题为“对 2019 冠状病毒病采取兼顾残疾问题的对策”的政策简报，146 个会员国和观察员在给秘书长的信中支持简报中所载的建议。¹⁷ 联合国各实体也发布了一些具体的政策简报和指导说明，并组织了网播研讨会，就残疾包容行动提出建议。已设立专门的网页，介绍与残疾人和 COVID-19 有关的资源。¹⁸

36. 经济和社会事务部作为联合国系统残疾问题协调中心，继续支持政府间进程和多方利益攸关方对话，以加强规范和业务框架，以兼顾残疾问题的方式执行 2030 年可持续发展议程。“联合国赋能”网站一直是联合国系统有关残疾问题的信息储存库。针对应对 COVID-19 危机对残疾人影响的迫切需要，该网站设立了专门版面，向联合国系统及其合作伙伴提供相关资料，包括联合国各实体的政策简报、指南和工具，促进以兼顾残疾问题的方式应对 COVID-19、恢复和“更好地重建”。¹⁹

37. 世界卫生组织(世卫组织)在过去几年中制定了技术工具和指南，以支持成员国执行关于辅助产品的国家首要工作清单。世卫组织继续推动将康复纳入全民健康覆盖范围，推出了题为“卫生系统中的康复：行动指南”的资源。²⁰ 联合国人口基金(人口基金)出版了一套关于性别暴力、性健康和生殖健康以及残疾妇女和青年权利的包容型无障碍服务的实用准则，²¹ 旨在加强国家和国际两级的应对措施。

38. 联合国系统继续促进残疾人的全纳教育和就业。西亚经济社会委员会与联合国教育、科学及文化组织(教科文组织)作为合作伙伴，支持苏丹制定全纳教育政策。联合国儿童基金会(儿基会)在各国努力加快儿童保育系统改革，让残疾儿童过渡到以家庭和社区为基础的照料。为了最大限度地发挥残疾人在未来工作中的

¹⁷ 这些建议包括：(a) 将残疾问题纳入所有 COVID-19 应对和恢复工作的主流，并采取有针对性的行动；(b) 在 COVID-19 应对和恢复工作中使信息、设施、服务和方案无障碍；(c) 在 COVID-19 应对和恢复工作的所有阶段与残疾人进行有意义的协商并使其积极参与；(d) 建立问责机制，确保 COVID-19 对策兼顾残疾问题。

¹⁸ www.un.org/en/coronavirus/disability-inclusion。

¹⁹ 见 <https://www.un.org/development/desa/disabilities/covid-19.html>。

²⁰ 世界卫生组织，“卫生系统中的康复：行动指南”，2019 年。

²¹ 联合国人口基金，“残疾妇女和青年：为残疾妇女和青年提供基于权利的、促进性别平等的服务以处理性别暴力以及性健康和生殖健康权利的准则”，2018 年。

潜力，国际劳工组织的全球商业和残疾网络于 2019 年 11 月组织了一次主题为“让未来的工作纳入残疾人”的会议，²² 并发起了一项话题为“#无效看法”(#InvalidOpinions)的宣传运动，质疑劳动力市场上对残疾人的负面看法。

39. 联合国新闻报道中心用六种联合国正式语文制作了多媒体故事和视频，以促进残疾人的平等和融入。儿基会正在努力通过基于文本的游戏和基于人工智能的聊天机器人来改变年轻人的负面看法和行为，这些游戏和聊天机器人旨在让用户参与对话，讨论可能将残疾儿童污名化的行为。

40. 在将残疾问题纳入人道主义行动主流方面取得了积极进展。联合国系统为机构间常设委员会制定“将残疾人融入人道主义行动准则”作出了进一步贡献。²³ 这些准则是通过 600 多个利益攸关方参与的协商进程制定的，目的是协助人道主义行为体、各国政府和受影响社区让残疾人充分、有效地参与和融入人道主义行动。联合国减少灾害风险办公室继续推动将残疾人融入减少灾害风险行动，包括倡导在执行、监测和评价《仙台减少灾害风险框架》时需要按性别、年龄和残疾分列数据。儿基会正在牵头开展一项多机构举措，目的是在人道主义需求概览和人道主义应急计划中加强残疾包容，此后出版了一份指导文件，以期加强残疾包容。²⁴ 亚洲及太平洋经济社会委员会推出了关于减少灾害风险的自定进度电子学习材料，而拉丁美洲和加勒比经济委员会已将残疾人的灾后需求纳入其损坏和灭失评估方法。

41. 联合国系统继续进行重要研究，促进由残疾人、为残疾人和与残疾人一起实现可持续发展目标。联合国经济和社会事务部继续牵头努力，支持以兼顾残疾问题的方式执行《2030 年议程》。联合国系统还以 2018 年联合国关于残疾和发展问题的旗舰报告为基础，继续支持会员国收集和汇编残疾人统计数据。在联合国经济和社会事务部内，联合国统计司一直在协调秘书处间住户调查工作组内联合国各实体的努力，以提高残疾统计数据的质量和可用性。统计司开发了一个残疾统计数据门户，其中包含 103 个国家或地区²⁵ 关于教育、就业、水和环境卫生的数据和元数据。世卫组织推广了示范残疾状况调查表，该调查表能够按残疾状况分列数据，还可以确定需要作出干预以确保纳入残疾人的领域。截至本报告发布时，调查回复者已达 70 000 人。儿基会支持 16 个国家将儿基会儿童功能模块纳入国家调查，以收集关于残疾儿童的数据。为了更好地对照《2030 年议程》监测残疾人的状况，在 COVID-19 过后努力更好地重建，联合国系统必须继续努力收集分类数据。人口基金也出版了一份技术简报，就残疾统计华盛顿小组的问题提供指导，²⁶ 以提高残疾和国际移民数据的质量和可比性。迄今为止，人口基金已经在这些举措中为哥伦比亚、危地马拉、马达加斯加和马拉维提供支持。

²² 见 <http://www.businessanddisability.org/news/6th-annual-meeting-of-the-gbdn-21st-and-22nd-november-2019/>。

²³ 机构间常设委员会工作组，《准则：将残疾人融入人道主义行动》(2019 年)。

²⁴ 联合国儿童基金会，“关于在人道主义应急计划中加强残疾包容的指导意见”(2019 年)。

²⁵ 见 <https://unstats.un.org/unsd/demographic-social/sconcerns/disability/statistics/#/home>。

²⁶ 联合国人口基金，“衡量残疾、移民和婚姻登记——建议纳入人口普查的问题”，技术简报，2019 年。

42. 拉丁美洲和加勒比经济委员会一直在支持各国统计局和残疾人实体，特别是在该区域各国筹备 2020 年人口普查之际，为收集、分析和传播残疾统计数据提供技术支持。²⁷ 西亚经济社会委员会也编写了一份关于阿拉伯区域最新残疾统计数据的区域报告，并于最近发布了一个有 115 项指标的残疾框架，²⁸ 以弥合政策和统计之间的差距。在亚洲及太平洋区域，亚洲及太平洋经济社会委员会向 17 个国家提供了国家咨询服务，以促进收集和汇编国家残疾人数据和统计资料。

43. 联合国系统已作出努力，以无障碍和替代性交流方式提供信息。例如，全球传播部制定了联合国网站无障碍准则和标准，并积极监测 un.org 网页的合规情况。2019 年，联合国内联网(iSeek)进行了无障碍和用户体验审计，因此对网站进行了修改，并采取措​​施改善了移动无障碍情况。联合国可持续发展集团全球网站包括 30 多个联合国国家工作队网站，开发该网站是为了满足《网页内容无障碍导则 2.0》的要求。在联合国促进残疾人权利伙伴关系的资助下，儿基会和教科文组织正在肯尼亚、卢旺达和乌干达实施一个多国项目，通过无障碍数字教科书促进全纳教育。²⁹

44. 在相关规范框架内形成的实践和技术指导、知识工具和培训有助于将政策转化为国家一级的行动。经济和社会事务部与拉丁美洲和加勒比经济委员会一起促进拉丁美洲的技术支持和能力建设活动，并通过联合国残疾问题自愿基金，在 2020 年向阿根廷、莱索托和乌干达的催化和创新项目提供了小额赠款。³⁰ 由于 42 个国家³¹ 和其他捐助方提供财政捐助，该基金一直在运作，支持能力建设和机构发展，以便在发展中国家，特别是在最不发达国家为残疾人执行《残疾人权利公约》和可持续发展目标。此外，在国家一级，发展协调办公室正在进一步努力，加强驻地协调员引领兼顾残疾问题的宣传、业务和方案编制工作的能力。2019 年，联合国可持续发展集团推出了联合国国家工作队不让任何一个人掉队的业务指南，明确提到将残疾问题纳入可持续发展目标执行、监测和评价工作。

C. 其他利益攸关方

45. 要将残疾人权利纳入《2030 年议程》执行和监测工作的主流，所有相关利益攸关方的承诺和协同努力至关重要。许多组织正在努力增强残疾人的权能，使他们能够参与制定和执行国家政策。例如，包容加纳组织倡导让智力和发育残疾人参与政治进程。由于他们的倡导，残疾人成为该国全纳教育政策制定过程的积极

²⁷ 拉丁美洲和加勒比经济委员会，《加勒比地区 2020 年人口普查规划》，2018 年。

²⁸ 西亚经济社会委员会，《阿拉伯区域残疾问题》，2018 年；《西亚经济社会残疾框架：弥补政策和统计之间差距的 115 项指标》，2020 年。

²⁹ 见 <https://www.accessibletextbooksforall.org/>。

³⁰ 见 <https://www.un.org/development/desa/disabilities/about-us/united-nations-voluntary-fund-on-disability.html>。

³¹ 阿富汗、安道尔、澳大利亚、奥地利、孟加拉国、多民族玻利维亚国、喀麦隆、加拿大、智利、中国、哥伦比亚、捷克、丹麦、芬兰、希腊、罗马教廷、冰岛、爱尔兰、以色列、日本、黎巴嫩、马耳他、墨西哥、摩纳哥、摩洛哥、纳米比亚、荷兰、新西兰、挪威、巴拿马、菲律宾、卡塔尔、斯洛文尼亚、南非、西班牙、斯里兰卡、瑞典、特立尼达和多巴哥、土耳其、阿拉伯联合酋长国、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国。

参与者。印度尼西亚残疾人融入与宣传协会实施了一个试点项目，让各村庄包容残疾人。他们组织了一个有数千人参加的论坛，分享良好做法、工具和资源，致力于到 2030 年实现一个包容各方的印度尼西亚。因此，这些村庄现在为残疾问题分配了预算，包括用于培训残疾人组织和改进村办事处无障碍环境的预算，并且残疾人已被任命为村政府官员。

46. 在将残疾问题主流化的议程中，促进公共和私营部门与民间社会之间的合作必须作为优先事项。然而，只有 35% 的调查受访者在这方面取得了一些进展。例如，智利的发现自我基金会在一个名为“安托法加斯塔具有包容性的公司”的项目中，与一家矿业公司建立了伙伴关系，促进在劳工中纳入残疾人。由于该项目的开展，在当地各公司举办了 450 场提高认识讲座，并对 250 名认知或智力残疾人士进行了就业技能培训。通行以色列协会向公共和私营部门提供培训，使服务提供方有办法在卫生及信息和通信技术领域为残疾人提供无障碍和包容性服务。

47. 使用创新和技术对于消除残疾人面临的根本障碍越来越重要。例如，印度专门能力者之声创建了一个移动应用程序，用于众包解决方案，与残疾人分享相关问题，发现无障碍场所，呼吁作出承诺，并充当信息中心。3000 多名青年和 200 多名企业领导人承诺推进兼顾残疾问题的全球发展议程。

四. 推进《2030 年可持续发展议程》面临的挑战与机遇

48. 甚至在 COVID-19 大流行之前，会员国就已认识到，世界要在限定时间内实现可持续发展目标的任务艰巨。为此，秘书长在 2019 年宣布，2020 年到 2030 年是为实现这些目标采取行动的十年。现在，这场大流行病带来了新的重大挑战，加剧了原已存在的不平等和歧视，加重了残疾人在获得医疗保健和基本服务、教育、就业和参与社区方面所面临的多层面挑战。

49. 与此同时，这一大流行病也提供了机会，进一步推动将残疾人纳入应对危机和人道主义紧急情况的行动中，包括通过社会保障系统实现这一点。将残疾人既作为受益者也作为变革推动者融入应对 COVID-19、恢复和更好地重建工作中，对于联合国致力于实现彻底和持久变革，为所有人创造一个包容、无障碍和可持续的世界至关重要。为了创造一个包容、无障碍和可持续的世界，必须通过包容和以残疾人和其他边缘化群体成员的具体需要为目标的双轨办法，努力解决卫生、经济和社会制度问题。

50. COVID-19 疫情为推进新的工作和学习方式提供了契机。封闭、远程办公和远程学习已变得更加普遍，有助于采取措施，使人们能够在家工作或学习，这可能对社会心理残疾人士有利。应该以一种有助于促进社会包容的方式实施 COVID-19 应对和恢复工作中出现的创新。

51. 在此背景下，缺乏与残疾人有关的可靠、及时和可比的数据，对评估在实现可持续发展目标方面是否取得进展的能力构成进一步挑战。现有残疾数据只有大约四分之一具有国际可比性，而且大多数数据在不同时期都不具有可比性；半数国家没有就业指标数据；只有 3% 的国家存在关于遭受歧视的残疾人的数据。³

52. 在越来越多从事残疾数据收集的国家和国际机构作出努力的基础上，新的创新方法，如通过智能手机应用程序收集的众包评估，可以提供关于世界各地物理空间无障碍情况的信息。根据 2018 年全球残疾人事务峰会期间在《包容性数据宪章》中作出的承诺，必须进一步努力在全球、区域和国家范围内系统和定期汇编残疾数据，以跟踪进展情况，找出差距，促进决策。³² 各国政府与利益攸关方一道并在残疾人的直接参与下，可以促进更广泛地使用根据华盛顿小组的残疾问题收集的数据。

53. 技术不仅提供了改善数据可用性的潜在机会，进一步促进获得辅助技术还可以使残疾人能够独立生活，充分参与生活的各个领域。通过为残疾人推动无障碍、负担得起的信息和通信技术，将使教育、保健、信息和其他基本服务更具包容性。

54. 一些积极的全球趋势提供了契机，通过多方利益攸关方伙伴关系和国际合作，进一步将残疾包容问题主流化。例如，可持续发展问题高级别政治论坛期间的自愿国别评估越来越多地讨论了残疾人的状况。可以进一步鼓励各国在加快行动以实现可持续发展目标的过程中，让利益攸关方参与解决残疾包容问题，以便找出差距和利用多部门办法的切入点。

五. 结论和建议

55. 残疾人更有可能生活在贫困中。残疾人遭受的不利影响涉及到许多方面，包括教育、就业、社会保障、保健、营养以及获得水、环卫设施、能源、信息和司法途径，目前 COVID-19 大流行加剧了这样的影响。为残疾人提供和普及高质量的基本服务对于实现可持续发展目标至关重要。只有结束残疾人、包括遭受相互交叉和多重形式歧视的残疾人所面临的法律、社会和体制歧视，才能实现和维持这一目标。

56. COVID-19 大流行已经造成了一场全球危机，危及个人和社区的健康，扰乱他们的生计和社会福祉。由于 COVID-19 大流行的影响，世界在 2030 年最后期限前为残疾人实现可持续发展目标的道路上更加滞后。需要加快采取步骤，确保在 COVID-19 应对工作中不落下任何一个人，并确保恢复工作促成更好地重建，实现一个包容残疾、无障碍和可持续的世界。

57. 大会不妨审议以下具体行动，以便在执行、监测和评价《2030 年议程》时将残疾问题主流化和保护残疾人权利，特别是在应对 COVID-19 危机、恢复和努力更好地重建过程中：

(a) 会员国和其他利益攸关方进一步加强国家政策、战略和行动计划，在当前 COVID-19 危机应对和恢复工作中，以及在《2030 年议程》的执行、监测和评价及后续落实和评估中，将残疾人的权利、福祉和观点主流化，并且让残疾人参与其中，包括让残疾人参与制定和实施国家发展政策和战略；

³² 见 http://www.data4sdgs.org/sites/default/files/2018-08/IDC_onepager_Final.pdf。

(b) 会员国和联合国继续建设各国收集、分析和传播残疾数据的能力；推广创新和成本效益高的数据收集和分析方法；投入精力统一残疾人数据收集方法，以便能够对照可持续发展目标全面评估残疾人状况的进展；

(c) 会员国、联合国系统和其他利益攸关方确保各级全纳教育和终身学习，包括为此消除障碍和确保教育设施无障碍，以无障碍和替代性方式提供教育、授课和学习材料，建设教师支持残疾学生的能力，视需要提供合理便利和其他支持；

(d) 会员国、联合国系统和其他利益攸关方应该使优质保健服务对于残疾人更加无障碍、可获得和负担得起，包括在心理健康、性健康和生殖健康、增强自立能力和康复领域，促进更加敏感顾及性别平等和残疾问题的、公平和普遍的健康覆盖；

(e) 会员国和其他利益攸关方加强顾及残疾人的权利、参与、观点和需求的社会保障政策和方案，扩大社会保障最低标准的覆盖范围，包括为此提高对此类方案可用性的认识，加强敏感顾及残疾问题的服务提供，建立监测和评价制度，定期评估残疾人社会保障方案及视需要提供的其他支持的包容情况和影响；

(f) 会员国、联合国系统和其他利益攸关方进一步努力，打击对残疾人、包括面临相互交叉和多重形式歧视的残疾人的歧视和负面定型观念，消除歧视性法律并实行禁止歧视的法律、政策和做法，提高认识并确保诉诸司法；

(g) 会员国和联合国系统、国际发展机构和包括私营部门在内的其他利益攸关方促进残疾人无障碍地获得和负担得起信息和通信技术，包括使用互联网，并促进在信息和通信技术行业采用无障碍标准和通用设计原则；

(h) 会员国、联合国系统、发展机构和其他利益攸关方进一步推进多方利益攸关方伙伴关系，通过包括南北合作、南南合作和三方合作在内的国际合作，分享知识、技能和专长，调动公共和私人资源，支持各国努力将残疾问题纳入发展主流，特别是为此向发展中国家提供国际支持、财政资源和有针对性的能力建设，促进获得和共享无障碍、负担得起的辅助技术。