



# 残疾人权利公约

Distr.: General  
27 August 2024  
Chinese  
Original: English

## 《残疾人权利公约》缔约国会议

### 第十七届会议

2024年6月11日至13日，纽约

### 第4次会议简要记录

2024年6月12日星期三下午3时在纽约总部举行

主席：塔图拉什维利先生(代理副主席) ..... (格鲁吉亚)

## 目录

议程项目 5: 与执行《公约》有关的事项(续)

(a) 一般性辩论(续)

(b) 圆桌讨论(续):

(一) 危难情况和人道主义紧急情况下的残疾人

本记录可以更正。

更正请在一份备忘录内，以一种工作语文提出，并反映在记录文本上。更正请尽快送交文件管理科科长([dms@un.org](mailto:dms@un.org))。

更正后的记录将以电子文本方式在联合国正式文件系统(<http://documents.un.org/>)上重发。



因拉德卜先生(突尼斯)缺席，副主席塔图拉什维利先生(格鲁吉亚)主持会议。

下午 3 时 05 分宣布开会。

## 议程项目 5：与执行《公约》有关的事项(续)

### (a)一般性辩论(续)

1. **Aldahhak 先生**(阿拉伯叙利亚共和国)说，叙利亚代表团期待加强双边和多边国际合作，以期建设残疾人的技能和能力，增强他们的权能，并在他们生活的各个方面为他们提供支持。无论发展中国家为此做出多么巨大的国家努力，由于经济和其他外部政治因素，它们仍然无法实现预期目标。
2. 根据其保护和加强残疾人权利的承诺，该国政府于 2022 年通过了一项国家残疾人计划，其中包括以下四个战略目标：发展机构能力；加强保健和康复服务的提供；便利残疾人获得公共服务；促进包容性社会发展。叙利亚政府还设立了残疾人事务高级理事会，负责制定该领域的国家政策，并确保实现残疾人的权利。叙利亚与联合国和其他国际组织及伙伴合作，向残疾人提供物质和技术支持；为他们及其照护者组织提高认识方案、融入社会方案和培训方案；并通过财政支助和优惠贷款支持他们的企业和生计。
3. 然而，恐怖主义组织留下的地雷和爆炸物导致残疾人数量大幅增加。非法的单方面强制性措施也加重了残疾人的痛苦，并严重限制了叙利亚政府向残疾人提供基本服务、医疗设备和假肢的能力。
4. **Kulháněk 先生**(捷克)说，捷克在执行《残疾人权利公约》、特别是第十二条和第二十九条方面取得了进一步进展。捷克政府通过了一项关于选举管理的法案，其中有许多条款旨在支持残疾人行使投票权，并通过合理便利确保整个选举过程的无障碍性。该法消除了残疾人在完全或部分监护下行使投票权的障碍；澄清了投票站协助规则，取消了不必要的限制；并要求在选举管理信息系统中以捷克手语提供关于投票站无障碍环境和投票原则的信息。该法将于 2026 年 1 月生效。
5. 为了应对俄罗斯的持续侵略，捷克的 国家、地区和市政当局以及非政府组织和人道主义组织将继续向来自乌克兰的难民、包括残疾难民及其家人提供基本援助和人道主义援助。
6. **Orozco 先生**(哥伦比亚)说，长期存在的和新的社会问题正在造成、延续和加剧不平等和不公平的差距。哥伦比亚政府正在实施各种改革，以使劳动、教育、养老金和卫生部门更具包容性，更好地满足残疾人的需求。最近成立的平等和公平部向残疾人提供支助服务，包括个人援助、辅助技术和支持经济自主的财政支助。已为弥补不平等和不公平的差距设立基金。基金的资源被分配用于提高教育和就业的包容性，以及实施国家无障碍计划。认识到照护是一种无酬工作以及为了支持残疾人和照护者的权利，政府建立了一个国家照护系统，作为已实施二十多年的国家残疾系统的补充。

7. **Concha Gambao 先生**(智利)说, 智利国家残疾人服务局成立 13 年来, 推出了一系列直接造福残疾人的政策、方案和举措。智利于 2024 年担任拉丁美洲残疾方案主席, 并自 2023 年以来一直在协调美洲国家组织残疾人之友国家小组。智利在 2023 年主办了泛美运动会和泛美残疾人运动会, 现在拥有符合普遍无障碍标准的优良体育基础设施。运动会吸引了大量观众, 表明公众对残疾人高水平体育运动的高度关注。智利将主办 2027 年世界特殊奥林匹克运动会, 这是该运动会首次在拉丁美洲举行。
8. 向残疾人的照护者(其中大多数是母亲)提供协助、支持和技术援助, 是由社会发展部管理的国家支助和照护系统的一个重点。辅助技术为改善残疾人的生活质量开辟了一个充满可能性的世界, 使他们能够克服障碍, 充分自主和独立地参与社会生活。然而, 高成本、可获取性、网络安全以及个人和敏感数据的安全管理是与新技术相关的一些挑战。鉴于新的人工智能以及信息和通信技术的引入, 智利将共同努力重新思考残疾包容问题。必须推进国际合作, 促进创新和技术转让, 以创造一个始终考虑到残疾人及其组织的包容型未来。
9. **Gibellini 女士**(澳大利亚残疾妇女组织观察员)说, 促进技术革新的国际合作应敏感地考虑到所有残疾人的需求, 包括残疾妇女、残疾女童以及男女同性恋、双性恋、跨性别和间性残疾人的需求。残疾人权利委员会一再指出, 根据《公约》, 各国必须保护残疾人免受基于性取向、性别认同、性别表达和性特征的交叉形式歧视和暴力。
10. 残疾妇女和男女同性恋、双性恋、跨性别和间性残疾人在上网和数字包容方面面临障碍, 如贫困率、失业率和就业不稳定率较高以及设备拥有率较低。由于僵化的设计和歧视性做法, 身份识别平台的快速数字化有可能将妇女、女童、男女同性恋、双性恋、跨性别者和间性者、特别是其中的残疾人排除在外。虽然人工智能提供了改善残疾人无障碍性的机会, 但训练数据中的偏见和包容性设计的缺乏可能会造成伤害。因此, 在开发人工智能时, 应听取残疾设计师的意见。
11. 人工智能越来越多地被用作武器, 压制那些反对暴政和侵犯人权行为者的声音。据报, 人工智能被用来生成女性拥护者的高度色情化图像, 并将这些图像发送给男性社区领袖, 使这些妇女面临被处决的风险, 并迫使她们流亡。独裁政府正在利用人工智能加强在线审查。加强各国政府、非政府组织和技术公司之间的合作对于弥合数字鸿沟以及改善在线安全和无障碍性至关重要。
12. **Solomie 先生**(罗马尼亚)说, 罗马尼亚政府通过一项与《2021-2030 年欧洲联盟残疾人权利战略》相一致的国家战略, 努力促进残疾人在具有复原力的无障碍环境中全面有效地参与生活的各个领域。应在家庭内或通过高质量的社区服务, 为残疾人的独立生活提供充分支持。因此, 罗马尼亚政府的目标是增加获得社会服务的机会和提高社会服务的质量, 并正在制定促进正规就业的政策。为了实现这些目标, 罗马尼亚政府为获得辅助技术提供了补贴, 并成立了《公约》执行理事会——该理事会是一个独立机构, 并编写了宝贵的报告。

13. 技术具有改善残疾人生活的变革潜力，但如果技术的使用不以人权为基础，残疾人可能面临风险和挑战。残疾人往往受到人道主义紧急情况、武装冲突、灾害和气候变化尤为严重的影响。罗马尼亚政府一直在必要时提供援助和支持。要解决残疾人面临的系统性挑战，确保不让任何一个人掉队，就必须采取涉及所有国际行为体的综合办法。

14. **Passmoor 先生**(南非)说，在未来峰会之前，必须重新评估残疾包容问题的全球办法，并认识到残疾问题与技术、人道主义紧急情况、体面工作和可持续生计的交叉关系。技术有能力改变残疾人的生活，但获得技术进步的机会仍然不平等。必须优先考虑开发和实施能够增强具有各种不同能力的个人权能的包容性技术。人道主义紧急情况对残疾人的影响尤为严重。在应急工作中，必须优先考虑满足残疾人的特殊需求，确保他们获得基本服务、辅助器具和社会心理支持。体面工作是所有人的基本权利，但残疾人在就业机会方面仍然面临障碍。需要制定包容性的劳动政策，提供技能培训和支撑性工作场所环境，以便残疾人能够充分参与劳动力队伍。可持续生计是残疾人长期福祉和独立的组成部分。通过促进创业、职业培训和获得资金的机会，可以增强残疾人的权能，使他们能够建立有复原力的生计，促进他们的个人成就和社区的经济繁荣。各国应转向基于公平性、可及性和增强权能原则的包容性残疾人方法。

15. **Maharramov 先生**(阿塞拜疆)说，2018年通过的《阿塞拜疆残疾人权利法》促成了 17 项促进残疾人权利和社会包容的新法案。通过一项大规模的数字化方案，近 150 项社会服务实现了数字化；残疾津贴和养恤金的发放实现了自动化和简化；来自政府利益攸关方的数据库和信息来源被整合到一个电子系统中，为国家实体共享和使用信息提供了便利。阿塞拜疆政府与国际专家的合作促进了康复和辅助器具方面尖端技术的采用，显著提高了残疾人的生活质量。每年根据新的标准，包括与残疾人有关的标准，对政府服务进行评估，从而提高其透明度和无障碍性。

16. 在阿塞拜疆，自受影响领土解放以来，地雷已造成 60 多人死亡，2 000 多人受伤。受害者对高科技辅助产品的需求仍然很高。因此，阿塞拜疆主张将对地雷受害者的援助纳入公共卫生保健，并为第十八项可持续发展目标提出了一项关于排雷的倡议。

17. **Muhith 先生**(孟加拉国)说，《孟加拉国宪法》保障包括残疾人在内的所有公民的平等权利和尊严。孟加拉国已于 2022 年加入《关于为盲人、视力障碍者或其他印刷品阅读障碍者获得已出版作品提供便利的马拉喀什条约》。

18. 孟加拉国政府一直致力于通过其《2041 年智能孟加拉国愿景》建设一个包容和数字赋能的国家。孟加拉国政府已通过法律和政策，确保兼顾残疾人的发展并保护残疾人、包括患有神经发育障碍的残疾人的权利。为改进残疾数据，孟加拉国政府于 2021 年开展了全国残疾人调查。孟加拉国政府已将残疾问题纳入国家教育和技能发展政策，并定期为教师提供包容性教育培训。该国政府还通过全国 100 多个服务中心提供康复和治疗服务。向残疾人免费发放辅助器具。

通过社会安全网方案，残疾人领取残疾津贴。关于建筑和交通的法律都涉及残疾问题，让残疾人能够充分利用新推出的地铁服务。

19. 孟加拉国收容了120万被迫流离失所的缅甸罗兴亚人。该国政府正在科克斯巴扎尔和巴桑查尔难民营实施一项具有年龄和残疾包容性的应急计划。孟加拉国对加沙数以千计的巴勒斯坦人(特别是巴勒斯坦儿童)因以色列不分青红皂白的袭击而面临终身残疾的问题深表关切。

20. 气候变化和数字鸿沟加剧了残疾人的脆弱性。获取信息和经济支持的数字化工具对于残疾人融入和切实参与经济、社会和文化活动至关重要。对于发展中国家来说，国际团结与合作是克服这些挑战的关键。

21. **Acton 女士**(加拿大包容组织观察员)说，加拿大包容组织正在努力建设一个智障人士及其家人得到平等重视并能充分参与社会各方面活动的加拿大。加拿大的医疗协助死亡制度适用于所有可合理预见死亡的人。然而，只有残疾人在死亡无法合理预见的情况下可以接受医生协助的自杀。在加拿大，平均每天有一名残疾人死于医生协助的自杀。许多以这种方式离世的残疾人生前无法获得住房、收入保障和适当的残疾支助等基本生活必需品。加拿大不久将提供一种新的残疾福利，承诺帮助残疾人摆脱贫困，但似乎不太可能在不久的将来就做到这一点。加拿大包容组织将继续推动取消只为残疾人提供协助自杀的残障歧视做法，并推动政府为残疾人福利提供充足资金。加拿大包容组织希望看到的是能够帮助残疾人过上好日子、而不是向他们提供由国家资助的死亡方式的加拿大。

22. **Niamba Congo 女士**(布基纳法索)说，布基纳法索政府正在实施包容性政策，以支持充分增强残疾人权能。除了容易遭受各种暴力，布基纳法索的残疾人还受到气候变化以及恐怖袭击造成的安全和人道主义危机的影响。为了保护他们，布基纳法索政府正在实施一项关于残疾人的国家战略，并于2023年8月通过了一项将残疾人纳入人道主义行动的章程。正在加强各行为体采取包容性人道主义行动和使用华盛顿小组的简易残疾问题集的能力。布基纳法索政府开展了一项关于残疾人就业能力的研究，并分享了研究结果。政府采取了措施，改善残疾人获得就业和专业培训的机会以及利用信息和通信技术的机会，以促进数字包容。布基纳法索所有地区的残疾人都获得了适合其需求的行动设备。

23. **Vasconcelos 先生**(墨西哥)说，墨西哥在制定《公约》方面发挥了主导作用，并作为残疾人之友小组共同主席和大会关于执行《公约》及其《任择议定书》的决议共同召集人继续努力。《公约》是在多边论坛上优先考虑人权的方法的基础。联合国残疾人权利伙伴关系在协助各国执行《公约》方面发挥了重要作用。各国应增加对伙伴关系基金的支助。墨西哥欢迎《公约》带来的范式和文化转变，这体现在设立残疾人权利特别报告员办公室和通过《联合国残疾包容战略》。解决残疾人面临的挑战的交叉性是墨西哥的一个优先事项。应将性别观点纳入所有与残疾人权利有关的政策。

24. 尤亮先生(中国)说, 中国政府在努力有效执行《公约》时采取了以人民为中心的方针。通过颁布和执行法律, 中国政府确保将残疾人事务融入国家总体规划, 成为经济社会文化发展的有机组成部分。2023 年 9 月, 中国政府颁布《无障碍环境建设法》。截至 2020 年底, 710 万农村残疾人摆脱绝对贫困。中国政府正在努力促进他们的可持续发展, 并确保他们不返贫。中国政府为困难残疾人提供最低生活补贴, 为重度残疾人提供护理补贴, 为残疾儿童提供康复服务。还转变教育模式, 使残疾学生能够与同龄人一起学习, 并为参加高考的残疾学生提供合理便利。中国政府制定了《促进残疾人就业三年行动方案》, 目前正在修订就业条例。中国政府支持旨在通过数字技术和人工智能减少社会融入障碍的研究和开发。6 000 多名残疾人及其亲友和残疾人工作者担任全国人民代表大会代表和中国人民政治协商会议委员, 从而能够参与决策和政治生活。

25. Al-mashehari 女士(也门)说, 也门是首批批准《公约》的国家之一。尽管国内情况困难, 但也门政府仍在继续努力履行其义务, 实现《公约》规定的目标。通过社会事务和劳工部的残疾人护理和康复基金, 向已解放省份的残疾人提供教育和医保。2023 年, 开设了许多康复中心, 提供社会护理和心理支助服务。政府官员的能力已得到加强, 以促进残疾人的平等, 使他们融入社会, 并确保他们过上体面的生活。

26. 恐怖主义胡塞民兵在道路、农田和居民区埋设的地雷、炮弹和爆炸物已造成包括妇女和儿童在内的数百名受害者死亡或终身残疾, 导致严重的经济后果和心理创伤。也门政府决心根据商定的政治解决框架实现全面和可持续的和平, 并结束胡塞民兵对也门人民发动的战争。

27. 在加沙地带, 由于以色列的野蛮和持续侵略, 巴勒斯坦人, 包括巴勒斯坦残疾人, 生活在悲惨的条件下, 并面临以色列占领军公然违反国际法和国际人权法的袭击和严重侵犯行为。国际社会应立即采取行动, 实现停火, 制止以色列的占领罪行, 并追究这些残暴罪行实施者的责任。

28. 也门政府重申其承诺, 将加大力度支持残疾人, 确保他们得到必要的照护, 并实施发展项目, 以增强他们在社会中的作用。

29. Kasymalieva 女士(吉尔吉斯斯坦)说, 吉尔吉斯斯坦有 213 000 多名残疾人, 占总人口的 3%。向他们提供援助和支持, 为他们过上充实和有尊严的生活创造有利条件, 是各级政府的优先事项。因此, 政府保证以社会福利、家庭和机构服务、治疗券和康复技术手段等形式为他们提供社会保护。根据《劳动法》, 至少有 20 名雇员的公司雇用残疾人的配额为 5%。根据就业法, 残疾人优先获得职业培训、再培训和高级培训课程。吉尔吉斯斯坦政府正在寻求通过数字化扩大残疾人的权利和机会, 因为数字化可促进残疾人更平等地参与劳动力市场和创业。残疾人积极参与影响其权利的决策过程。在吉尔吉斯斯坦内阁下设立了残疾人理事会; 理事会审议所有问题, 并与残疾人代表共同作出决定。作为执行《公约》努力的一部分, 吉尔吉斯斯坦政府通过了一项残疾人和行动不便者方案及其执行行动计划。该方案旨在消除公共生活中对残疾人的歧视, 并在城市、地区和乡村建设无障碍基础设施。

30. **Duck 先生**(国际麻风救济会观察员)说,麻风病仍然存在于亚洲、非洲和南美洲的大部分地区。虽然麻风病是可以治愈的,但它是一种使人陷入不人道状态的疾病,导致人们遭到家庭和社会的排斥。麻风病患者在争取《公约》规定的权利方面面临困难。全世界有 400 万人因麻风病而致残,还有数百万人生活在麻风病带来的污名化的有害影响中。麻风病患者的代表性如此之低,以至于在起草政策和计划时,他们甚至常常不在被认为代表性不足的人群名单中。在起草政治宣言时,包括在即将举行的未来峰会上,应铭记数百万麻风病患者。麻风病患者组织在促进地方一级执行《公约》的努力方面具有尚未开发的潜力。

31. **Larsson 女士**(瑞典)说,在可及的危机防备和危机信息方面,各国可以做得更好。残疾人在危机时期往往面临更大的风险。各国政府和决策者在制定和执行国家和地方危机应对战略以及保护和支助系统时,必须与残疾人、包括其代表组织协商,并让他们参与进来。在冠状病毒病(COVID-19)大流行疫情期间,瑞典的应急工作受到了严峻考验:系统中的缺陷,包括缺乏可获取的通信和信息材料,很快就显现了出来。因此,瑞典政府已将危机防备工作确定为其国家残疾战略的优先事项。瑞典残疾人运动已成为瑞典政府不可或缺的知识来源。瑞典希望与其他国家分享经验和知识,以便尽可能地提高危机防备工作的可及性。

32. **Frederiksen 女士**(丹麦)说,丹麦政府不断努力促进残疾人权利的充分实现,加强对他们的支持和照护,提高他们的生活质量,使他们能够有平等的机会独立生活。丹麦有一个运作良好的福利制度,残疾人通过该制度得到他们有权得到的援助。尽管如此,残疾领域还是受到了各种挑战的影响,如市政成本上升和服务压力。为了应对这些挑战,丹麦政府与几个政党通过了一项协议,总体目标是确保残疾领域的经济可持续性和高质量发展。该协议包括一项行动计划,旨在为残疾人提供更好的就业机会,并在他们参与教育系统方面提供更大的灵活性。该协议还包括向在保障住所为残疾人服务的员工提供必要教育和技能的条款;以及收集更多的知识以便为有高度专业化需求的人提供高度专业化服务的条款。在残疾领域工作的非政府组织和代表残疾人的组织也参与了该协议的拟订工作。

33. **Kariuki 先生**(肯尼亚)说,肯尼亚政府致力于促进残疾包容,并执行改善残疾人生计的政策。为了减轻气候变化对残疾人的影响,肯尼亚政府努力加强备灾工作,促进包容性的能力建设和流离失所管理。肯尼亚政府还在执行一项以社区为重点的气候行动方案:该方案 90%的资金用于支持弱势群体,包括残疾人。肯尼亚政府 2022-2026 年康复服务和辅助技术战略是进行有针对性投资的路线图,以促进残疾人获得辅助器具,使他们能够充分参与社会。在对残疾人及其照护者的支助需求进行评估后,肯尼亚政府制定了促进性别平等的方案,以提供临时护理和加强社区支助系统。根据可持续发展目标 8,肯尼亚政府已让 4 000 多名残疾人参加相关课程,并开发了一个职业门户网站,大大增加了残疾人的就业机会。尽管政府努力支持残疾人的福祉,但资金不足仍然是一个挑战。

(b) 圆桌讨论(续)

(二) 危难情况和人道主义紧急情况下的残疾人(CRPD/CSP/2024/3)

34. 代理副主席 Tatulashvili 先生(格鲁吉亚)和 Gurung 女士(尼泊尔全国土著残疾妇女协会)担任共同主席。

35. 共同主席 **Tatulashvili 先生**(格鲁吉亚)说, 本届会议是在武装冲突、卫生紧急情况 and 气候引发的灾害增加所导致的复杂的全球危机中召开的。在这种充满挑战的背景下, 必须保护、促进和加强残疾人的权利、发言权和贡献。

36. 《公约》第十一条吁请缔约国依照国际法包括国际人道法和国际人权法规定的义务, 采取一切必要措施, 确保在危难情况下, 包括在发生武装冲突、人道主义紧急情况 and 自然灾害时, 残疾人获得保护和 safety。然而, 危难情况下的残疾人往往面临可怕的后果。由于在残疾人中多维贫困、粮食不安全和营养不良、身心健康状况不佳以及根深蒂固的污名化和歧视的发生率较高, 他们特别容易受到冲突、气候变化和卫生紧急情况的影响。在危难情况和人道主义紧急情况期间和之后, 残疾人往往受到尤为严重的影响, 并且他们在减少灾害风险规划、政策和管理中代表性不足, 得不到充分服务。

37. 在灾害风险管理的所有阶段采取兼顾残疾人和基于人权的办法, 将使残疾人能够在与其他人平等的基础上为政策、规划和执行作出贡献, 确保尊重他们的人权, 并促成更有效的政策和措施来应对当前的挑战。加强政府、人道主义组织和残疾人组织之间的伙伴关系, 根据区域和地方情况调整国际准则和工具包, 开展研究和收集数据, 以及加强由残疾人领导的基层和基于社区的举措, 是实现兼顾残疾问题的备灾、救灾和灾后恢复的关键步骤, 从而保障残疾人在危难情况和人道主义紧急情况下的安全和保护。

38. 小组成员 **Anča 女士**(拉脱维亚残疾人组织伞式机构)说, 紧急情况下残疾人的死亡率比非残疾人高出四倍。残疾人的具体疏散计划不仅需要由政府制定, 而且需要在地方一级制定。应向地方组织提供关于如何组织包括残疾人在内的疏散的信息。

39. 应建立明确和可靠的通信渠道, 以确保所有人及时获得紧急情况的信息。各国政府应在应急系统中采用各种模式, 包括视觉警报、振动警报和短信, 以确保所有人在紧急情况下得到警报, 并获得关于如何应对的信息。应建立机制, 监测和强制执行包容性应急系统。

40. 在紧急情况下, 为残疾人提供适当的心理健康和情感支持至关重要。应在紧急避难所提供医疗和基本药物。疏散计划应考虑到残疾人的具体需求。

41. 乌克兰和加沙的战争使残疾人陷入艰难处境。由于靠近乌克兰和俄罗斯联邦, 波罗的海国家也出现了紧急情况。许多残疾人来到拉脱维亚寻求帮助。

42. 小组成员 **Orozco 先生**(哥伦比亚平等与公平部)说, 哥伦比亚是世界上第二个生物多样性最丰富的国家, 正在经历气候变化的影响。哥伦比亚六十多年的

武装冲突造成 900 多万人受害，其中包括 40 多万残疾人。在哥伦比亚，残疾被各种武装行为体用作战争武器。哥伦比亚目前有 13 000 多名杀伤人员地雷受害者，其中 60%以上是残疾人。残疾人还遭到法外处决。作为移民的目的地国和过境国，哥伦比亚收容了 300 多万难民和移民。哥伦比亚有 900 多万人在境内流离失所。

43. 鉴于上述情况，哥伦比亚政府在执行《公约》第十一条方面吸取了重要的经验教训，并根据以下五项原则努力应对危难情况和人道主义紧急情况：保护每个生命；提供合乎道德的人道主义援助；残疾人代表组织根据《公约》第四条第三款分担责任；根据第十一条制定公共政策和政府对策；以及开展国际合作。

44. 在人道主义护理中对残疾问题采取包容和交叉的办法，包括向残疾人提供无障碍信息，并为残疾人制定无障碍和包容性准则。包容性和交叉性风险管理意味着预防人道主义援助受到损害。如果忽视残疾人，就会造成伤害。在规划对土著社区、包括这些社区的残疾人的人道主义援助时，需要包容性的数据，应尊重他们的习俗，并应咨询社会组织和社区本身。在提供人道主义援助时，应增强残疾人的权能；应得到承认和尊重他们的自主和独立；应防止歧视他们以及其他形式的歧视，包括基于年龄、性别或性取向的歧视；应保证无障碍性；应让代表性不足的残疾人受到关注。

45. 小组成员 **Gamba 女士**(负责儿童与武装冲突问题秘书长特别代表)说，2023 年，联合国核实了近 33 000 起武装冲突中严重侵害儿童的事件。受害者中残疾儿童的人数不详，因为武装冲突对残疾儿童的影响没有得到充分报告和研究所。

46. 为了填补这一空白，特别代表办公室于 2023 年 12 月发表了一份关于武装冲突对残疾儿童的影响的研究报告，其中建议在保护武装冲突中的残疾儿童时促进基于人权的残疾包容方法。其中一项结论是，缺乏关于武装冲突中残疾儿童的数据，妨碍了全面和准确了解战争对这些儿童影响的努力，并使他们在制定预防战略、预防措施和重返社会服务方面长期得不到关注。

47. 武装冲突中的残疾儿童面临更大的被武装部队和团体招募、被杀害或致残以及被绑架风险。冲突地区基础设施的破坏和安全空间的缩小加剧了他们在上学、就医和获得其他服务方面的现有障碍。由于预警系统和疏散程序不完善；在道路不通时或被送进机构后被父母或照护者遗弃；或无法获得辅助器具，武装冲突中的残疾儿童可能难以逃离袭击。

48. 污名化、排挤、保护性社交网络的缺乏、更高的孤身风险以及对他人支助的依赖，都是导致残疾儿童更容易遭受性暴力的因素。由于人们错误地认为残疾儿童没有性意识，因此不会成为性暴力的目标，因此残疾儿童及其家人不太可能向当局报告此类暴力行为，因为他们害怕不被相信。

49. 由于残疾儿童往往需要特殊的支助、设备和服务，而这些支助、设备和服务并不容易获得，因此残疾儿童更有可能被学校拒之门外。对学校的袭击可能迫使那些上学的残疾儿童中断学业。而失学儿童遭受暴力和剥削的风险更高。对医院的袭击对残疾儿童的影响尤为不利，因为他们需要定期获得特定的医疗

护理、咨询、康复和辅助技术。不及时治疗的伤病可能会导致长期或继发性损伤。拒绝人道主义准入使残疾儿童无法获得食物、水、医保、辅助器具以及精神健康和心理支助，从而可能导致新的或加剧现有的长期损伤。

50. 加强收集按残疾情况以及性别和年龄等其他多样性因素分列残疾儿童数据，将为方案拟订和政策制定提供依据。与包括儿童在内的残疾人及其代表组织进行协商，将有助于将残疾问题纳入儿童保护政策的主流，并确保残疾儿童的意见反映在涉及他们的进程中，包括调解和建设和平努力。为军事人员、人道主义行为体和儿童保护工作人员开展的关于残疾包容问题的提高认识举措、培训课程和其他能力建设工作，将加强对武装冲突中残疾儿童的保护。

51. 小组成员 **Puri 先生**(巴基斯坦改造社区以促进包容全球组织)说，在向残疾人、特别是来自代表性不足群体和全球南方国家的残疾人提供法律身份、基本人权和社区支持方面，世界仍然远远落后。社会心理残疾者在社会上遭受严重歧视和排斥，往往被歧视性法律剥夺法律能力。在许多国家，他们并未被承认是残疾人，而是从医学的角度被视为患有疾病。

52. 社会心理残疾者继续在接受治疗和护理的名义下被强行送往公共和私营机构。在人道主义紧急情况期间，这些地方经常发生事故和死亡事件。在紧急情况下，家庭和社区寻求安全，而那些被关在机构中的人则在监护中死去。灾后往往建立各种机构。智力残疾者、自闭症患者和有心理社会残疾的妇女、女童和老年人往往被集中关在这种监护机构，并被其家人遗弃。各国政府和发展机构继续投资建设新的机构或翻新现有机构。在 COVID-19 疫情期间，多个监护机构完全对外界关上了大门。没有数据显示这些机构中有多少人在疫情中幸存下来，也没有数据显示为生活在这些机构中的人提供了哪些支持。

53. 在疏散营地和中心，残疾人往往只能靠自己，没有专门的残疾援助。在干旱和饥荒中，残疾人死于饥饿。他们经常在撤离时被抛下。有心理残疾的妇女甚至在救援行动中被剥削，被用来在灾区、营地和家庭之间运送食物、药品和用品。有心理残疾的妇女和女童在疏散中心和营地往往遭受暴力、虐待和性剥削。各国和人道主义机构将社会心理残疾者排除在备灾活动之外，因为他们认为社会心理残疾者是在紧急情况下只需要精神援助的精神病人。

54. 所有利益攸关方和社区都应从医疗模式转变为更具包容性、以人权为基础的模式，从机构收容转变为促进在社区生活的权利，从康复转变为融入社会，从治疗转变为社区支持系统。国家应通过提供支助服务和关于残疾包容和备灾的全面提高认识方案，支持社区在正常时期以及在紧急和灾害情况下都具有包容性。在人道主义紧急情况和灾害情况下，不应中止在社区中独立生活的权利。

55. 各国应根据委员会关于解除收容的准则(包括在紧急情况下)(CRPD/C/5)，立即开始解除收容进程。人道主义机构在拟订人道主义方案时应使用这些准则。应将解除收容进程纳入国家灾害管理议定书，让残疾人组织参与规划、执行和监测的每一步。

56. 各国必须废除所有无法律行为能力法，承认社会心理残疾者作为残疾人的法律能力，并将他们纳入所有兼顾残疾人的国家发展方案。数据应按残疾情况分列，以便编制包容性预算。精神健康服务的预算应用于提供符合《公约》的社会支持系统和服务，并确保在人道主义紧急情况下获得基本服务的机会。应投资于一揽子安置方案，使残疾人能够在社区生活，并为残疾人提供社会保障和全民健康覆盖。

57. **Darakhvelidze 先生**(格鲁吉亚)说，格鲁吉亚政府研究了国际标准，以便成功制定注重紧急情况下残疾人需求的措施。其紧急情况管理处为各组织和学校、包括残疾儿童组织和学校实施应急计划。格鲁吉亚政府还在残疾儿童学校开展定期培训，并制定了电子指南和信息手册，以确保这些儿童能够获得与其他人相同的信息。格鲁吉亚代表团希望得到关于在紧急情况下更好地保护和促进残疾人权利的补充措施的建议。

58. **Rajala 女士**(芬兰)说，在努力应对各种危机(包括气候危机和乌克兰战争)的过程中，芬兰政府试图更多地了解残疾人如何看待自己的处境。通过 2023 年进行的一项调查，芬兰政府了解到，应将残疾人纳入疏散规划和其他危机措施工作组，以便考虑到他们的需求。芬兰政府还了解到，残疾人本身也对了解如何处理各种危机情况感兴趣。

59. **Kolobrodova 女士**(乌克兰)说，十多年来，由于俄罗斯联邦的侵略行动，乌克兰受战争影响的人数每天都在增加。让这些人回归正常生活并融入社会是政府未来几年的战略目标之一。

60. 俄罗斯联邦前所未有的侵略对乌克兰儿童的权利产生了重大影响。儿童在俄罗斯联邦对平民和民用物体的无差别攻击中受伤致残。1 300 多名儿童因地雷和枪弹受伤，接受了艰难的康复计划。

61. 残疾人在敌对行动中面临的障碍之一是无法获得信息、进入建筑物和使用交通工具。由于缺乏经过特殊改装的车辆，在敌对行动地区疏散残疾人居住设施时遇到了困难。乌克兰五个地区的 24 个残疾人居住设施中约有 3 500 名居民无法疏散到乌克兰政府控制的领土。

62. **Singh 先生**(圭亚那)说，圭亚那等发展中国家越来越容易受到自然和人为灾害的破坏性影响，这些灾害对残疾人的影响尤为严重。因此，在灾害风险管理中必须优先考虑残疾人。圭亚那国家残疾人委员会与国家灾害风险管理平台合作，确保残疾人在灾害和紧急情况下首先获得人道主义援助和心理社会支持。认识到可靠的数据对于有效规划和应对人道主义紧急情况至关重要，圭亚那政府正在对残疾人状况进行分析，以便能够应对残疾人的需求，特别是在危难情况下。圭亚那政府还在起草全面的灾害风险管理法律，以保证将残疾人纳入规划，并在备灾、应灾和灾后恢复工作中优先考虑他们的需求。由于冲突，包括加沙战争，后天残疾日益普遍，这清楚地提醒人们，需要做更多的工作来保护人民。圭亚那仍然致力于通过政策、法律和与人道主义行动充分和系统地保护残疾人。

63. **Thongsawat 先生**(老挝人民民主共和国)说, 根据老挝关于残疾人和灾害风险管理的法律, 国家灾害管理委员会向残疾人提供灾害风险信息 and 培训课程; 未爆弹药小组在为残疾人建造房屋和残疾人从事农业劳动的地方进行了勘测和排雷; 救援队在灾害期间协助残疾人; 在人道主义紧急情况下, 向残疾人提供临时营地、食物、衣服和卫生设施。将继续在各级加强与灾害管理委员会的协调, 以期将残疾人纳入预警、应对和恢复措施。

64. **Banting 女士**(国际方舟组织观察员)说, 国际方舟组织是一个由 37 个国家的 160 多个社区组成的联合会, 致力于建设一个以尊严、权利、机会和社区为中心的世界。在目前正经历人道主义危机的海地、叙利亚、乌克兰和巴勒斯坦建立了国际方舟社区。在人道主义工作的各个阶段都需要智力和发育障碍者的领导, 这些人应被纳入风险识别和关于人道主义资源和方案的决策中。智力和发育障碍者的充分参与和领导将使人道主义行动对每个人来说更包容、更可及和更有效。

65. **Chikhladze 女士**(格鲁吉亚国家人权机构观察员)说, 在紧急情况下, 政府有效和包容性的应对能力至关重要。确保所有公民、特别是残疾人等弱势群体获得充分支持, 不仅是一个平等问题, 也是社会整体复原力的问题。在应对紧急情况时, 各国政府必须平等地向所有需要帮助的人提供支助, 不落下任何一个群体。格鲁吉亚政府在为应对 COVID-19 大流行疫情而制定的经济危机预防计划中, 没有充分考虑所有残疾人的需求; 只有重度残疾的个人和残疾儿童才有资格获得社会福利。因此, 严重和中度残疾的人得不到必要的援助。各国必须采取必要步骤, 在紧急情况之前、期间和之后采取的措施中加强残疾人的纳入。

66. **Kariuki 先生**(肯尼亚)说, 肯尼亚政府正在实施一项为地方气候行动供资的方案, 目的是通过建设地方在规划、预算编制和监测抗灾投资方面的能力以及促进合作伙伴关系, 加强对气候变化的抵御能力。该国政府与联合国儿童基金会合作, 制定了一项人道主义创新方案, 以解决数据和系统方面的差距, 因为这些差距阻碍了将残疾儿童及其家庭纳入对人道主义危机和紧急情况的应对工作。肯尼亚连续五个雨季没有降雨, 导致粮食无保障的人数稳步上升, 促使肯尼亚政府实施一系列干旱缓解和应对措施。为了促进多部门协调与合作, 肯尼亚代表团希望了解在减少和管理灾害风险的努力中有哪些最佳政策、方案和干预措施可以满足残疾人的需求和权利以及有哪些结构在低、中收入国家行之有效。

67. **Passmoor 先生**(南非)说, 南非政府致力于《公约》所载的原则、特别是第十一条以及《2015-2030 年仙台减少灾害风险框架》——其中强调了兼顾残疾人的灾害风险管理的重要性。南非政府在制定国家政策时认识到残疾人在紧急情况下面临的更大的脆弱性。南非政府开展了关于气候变化对残疾人的影响以及将残疾人纳入气候行动、减缓和适应战略的案头研究。2025 年将委托开展进一步研究, 使南非能够适当应对对残疾人产生不利影响的气候相关灾害。

68. 可及性和沟通障碍以及社会经济不平等继续阻碍残疾人充分和有效地参与应急准备、应对和恢复工作。为了应对这些挑战, 需要社会各阶层不断努力、提供资源和作出承诺。

69. 占领国对加沙巴勒斯坦人民的持续战争造成了严重影响残疾人的人道主义危机，并造成了对残疾人的另一层系统性歧视。以色列故意无视国际人道法和《公约》规定的义务的例子不胜枚举。人道主义危机的解决办法是停止战争，实现持久的人道主义停火。

70. **Martínez 先生**(厄瓜多尔)说，厄瓜多尔政府已将预防作为优先事项，从而促进在危难和紧急情况下对残疾人和行动不便者的照护。在民间社会的宝贵贡献下，厄瓜多尔政府制定了以残疾人为重点的包容性风险管理准则，并以无障碍格式出版。厄瓜多尔政府还制定了机构间紧急警报议定书，包括针对残疾人的紧急警报，以指导紧急情况下的援助提供者。作为在风险管理中为残疾人提供包容性护理项目的一部分，利用地理坐标确定生活在风险地区的残疾人是关键所在。厄瓜多尔代表团希望了解如何利用新技术、新论坛或新战略加强残疾人协会与政府实体之间的合作，以期建立战略联盟。

71. **Davoine 女士**(欧洲联盟)说，近年来，残疾人在危难情况和人道主义紧急情况下受到的影响尤为严重这一事实已变得十分明显。应急计划往往没有充分考虑到残疾问题。COVID-19 大流行疫情暴露了卫生系统的严重弱点。加强残疾人参与规划和决策过程是弥补这些缺陷的关键。鼓励欧洲联盟人道主义援助行动伙伴与当地残疾人组织进行对话。欧洲联盟要求所有合作伙伴将残疾人的需求纳入其工作的主流。她想知道，如何在尊重独立自主生活权利的同时确保采取兼顾残疾问题的无障碍应急措施。

72. **Villavicencio 女士**(多米尼加共和国)说，小组讨论的大部分内容与《公约》第八条关于提高认识的条款密切相关。必须承认残疾人权利的所有方面，以消除阻碍他们参与的各种障碍。为了将残疾人相关的做法纳入应急工作的主流，不仅需要提高直接应急人员的认识，而且需要提高主管部门和决策者的认识。缺乏认识往往导致庇护中心没有手语翻译或不具备无障碍环境。多米尼加政府正在实施一项方案，以提高人们对有尊严地对待残疾人和尊重其人权的必要性的认识。

73. **Ira 女士**(澳大利亚残疾人协会观察员)她说，澳大利亚调查暴力、虐待、忽视和剥削残疾人问题皇家委员会发现，有证据表明，残疾人集体居住机构中暴力和虐待现象高发。只能推测，在 COVID-19 大流行疫情期间，这种暴力和虐待行为仍然持续存在。在疫情期间，必须尽量减少残疾人接触病毒的机会，以维护《公约》第二十五条规定的他们的健康权，必须在集体居住机构保护他们，以维护第十六条规定的他们不受剥削、暴力和虐待的权利。根据澳大利亚政府的社区访问计划，社区访问员对集体居住机构进行了突击访问，从而保障了生活在这些机构中的残疾人的权利。在 COVID-19 大流行疫情期间，一些集体居住机构大面积实施封控，禁止外来访客和服务提供者进入。虽然社区来访者能够通过视频或电话与残疾人交谈，但这些电话往往是在支助人员在场的情况下接听的，由于支助人员可能实施虐待，这种做法是无效的。为了解决在未来发生大流行病时如何有效保障生活在集体居住机构的残疾人的权利这一复杂问题，应征求残疾人自己的意见，并且缔约国应作为紧急事项制定一项战略。

74. **Carlsson 女士**(瑞典)说, 民间社会没有参与危机防备工作, 对包括残疾人在内的世界各地的风险群体产生了深远的影响。许多国家缺乏在危机期间向残疾人提供服务和设施的全面地方计划, 从而违反了其国际义务并危及生命。许多残疾人仍然不了解如何为危机和战争做准备, 使他们在灾害发生时面临过高的风险。瑞典的民间社会组织强调, 该国未能从 COVID-19 大流行疫情或洪灾中吸取教训。仍然有必要从临时措施转向系统工作, 以确保兼顾残疾问题的减少灾害风险、气候行动和卫生准备工作。危机防备计划必须具有包容性和全面性, 并反映所有残疾人的不同需求。残疾人及其代表组织必须参与规划进程。

75. **Borg 先生**(马耳他)说, 马耳他 2021-2030 年残疾战略与《公约》和《仙台框架》都有关。根据该战略, 由来自残疾和相关部门的多个利益相关者组成的 COVID-19 残疾问题工作组已成为一个常设委员会, 每年召开一次会议, 负责为马耳他制定兼顾残疾人的总体应急计划。应当从疫情中吸取教训, 以确保在执行紧急程序时, 卫生、教育和安全当局不忽视提供合理便利的义务。马耳他继续支持残疾人权利特别报告员等所做的努力, 以确保以兼顾残疾问题的方式处理武装冲突造成的人道主义紧急情况。在马耳他担任非常任理事国期间, 安全理事会对这一问题给予了优先重视, 这表明马耳他支持解决武装冲突中儿童的处境问题。

76. **Solomie 女士**(罗马尼亚)说, 2023 年, 罗马尼亚保护残疾人的国家机构与内政部缔结了一项议定书, 为参与应急准备的各方之间的合作建立条件和总体框架, 以满足残疾人的需求。国家当局与紧急情况部合作, 调整疏散程序以适应残疾人的需要, 并制定了关于如何在地震中生存的指导方针, 并以盲文印刷。在民间社会的支持下, 向应急人员提供了关于灾害情况下的残疾人的培训, 以提高他们对残疾人面临的问题的认识, 例如他们在物质环境、信息和通信手段方面受到的限制。

77. **Ching 女士**(新加坡)说, 残疾人的保护和安全的保护是新加坡应急管理框架的重要组成部分。新加坡政府努力确保所有人都能获得紧急警报和服务。新加坡政府从 COVID-19 大流行疫情中认识到, 与残疾人合作制定更具包容性的应急措施有多重要。对于低地岛屿国家来说, 洪水和极端天气等气候引发的灾害是一个日益严重和紧迫的挑战, 需要多方面的解决办法。在制定减缓和适应计划时应关注残疾人的需求, 应加强跨部门努力, 制定兼顾残疾人的气候变化应对措施。

78. **Valencia 女士**(西班牙)说, 应对危难情况和人道主义紧急情况的努力应扩大到残疾人。因此, 西班牙政府正在审查其紧急保健政策, 并划拨适当资金以满足残疾人的需求; 监测紧急情况和保护风险(包括性别暴力)下获得庇护所和服务的情况; 确保感官和认知残疾人能够使用应急设备和服务, 包括电子和电话服务; 促进残疾人学习生存技能和降低风险策略的教育。

79. 在战争中, 残疾人最有可能被杀害。所有会员国都应促进和平进程, 这不仅是因为战争期间残疾人死亡人数多, 而且也是因为战争会造成残疾。

80. **Macanawai 先生**(太平洋残疾人论坛观察员)说,人道主义行为体不能抛下任何一个人,特别是占全球人口 16%的残疾人。残疾人往往被视为弱势群体,尽管他们非常有能力为社会和发展做出贡献。为了使人道主义行动真正具有包容性,必须允许残疾人及其代表组织充分参与进来。

81. **Karim 女士**(埃及)说,当前的地缘政治背景和武装冲突局势使残疾人处于高度危险之中。因此,必须维护《公约》,特别是第十一条。1949 年 8 月 12 日日内瓦四公约及其附加议定书以及安全理事会相关决议都强调,在冲突局势中必须保护和照顾弱势群体,包括残疾人。加沙暴行和轰炸的平民受害者的图像证明了存在人道主义援助不足或被拒之门外、人道主义援助的可及性问题且人道主义行为体的安全受到威胁的冲突局势。她想知道在这种情况下如何保护残疾人,以及在设计和实施人道主义干预措施时如何考虑他们的需求。

82. **Krasoń 先生**(波兰)说,安全理事会第 2475 (2019)号决议的通过标志着安理会首次关注冲突和紧急情况下残疾人的处境。在俄罗斯发动袭击后,数百万人逃离乌克兰,其中许多人在波兰定居。波兰政府向其中的残疾人提供了他们所需要的支持和援助,为此拨款 5 000 多万美元。侵略国必须尊重国际人道法,并且许多侵略国还是《公约》缔约国。然而,子弹和炸弹同样针对残疾人和非残疾人。他询问国际社会可以采取哪些措施来确保残疾人在当前和未来的冲突中得到保护和代理。

83. **Anča 女士**(拉脱维亚残疾人组织伞式机构)说,她很高兴听到这么多关于各国在危难情况和人道主义紧急情况下努力改善残疾人生活的积极例子。然而,仍然存在许多挑战。绝不能忘记残疾人,特别是残疾妇女、儿童和老年人。这些边缘群体的处境往往更加糟糕,而且无法照顾自己。残疾人组织必须切实参与;他们不仅必须参与讨论,而且必须参与解决办法。他们的参与应跨越社区、国家和区域各级。

84. **Orozco 先生**(哥伦比亚平等与公平部)说,哥伦比亚政府声援生活在战争和人道主义危机局势中的残疾人。这种情况不仅危及生命,而且可能导致道德和伦理价值观被忽视,某些生命被置于其他生命之上。为了防止这种情况发生,活动家、专业人士、学者、公务员和政府必须动员负责减轻人类痛苦的机构。在大多数情况下,不需要进行广泛的分析就可以了解如何减少人类痛苦。

85. **Gamba 女士**(负责儿童与武装冲突问题的秘书长特别代表)说,安全理事会的四项决议都提到了残疾人和残疾儿童。在第 2225 (2015)号和第 2427 (2018)号决议中,安理会概述了在武装冲突局势中应满足的残疾儿童的具体需求,包括提供保健服务、心理社会支持和教育。第 2601 (2021)号决议敦促会员国向受武装冲突影响的残疾儿童提供可持续、及时、适当、包容、无障碍的援助,包括重返社会、康复和心理社会支持,并确保在武装冲突背景下能够平等接受教育。第 2475 (2019)号决议是四项决议中影响最深远的一项,其中包含关于残疾人的四个完整段落,其中大部分涉及残疾包容性援助。它还涉及切实参与和代表性;概述了消除歧视和边缘化的步骤;并建议在报告中纳入按残疾分类的数据。所有这些决议都应得到迅速执行。有些区域文书甚至比这些决议影响更深远,如

《非洲儿童权利与福利宪章》和《非洲人权和人民权利宪章关于非洲残疾人权利的议定书》。

86. **Puri 先生**(巴基斯坦改造社区以促进包容全球组织)说, 应就集体居住机构和机构收容问题咨询各种残疾人, 包括代表性不足的群体及其代表组织。应采取跨部门办法, 确保残疾人获得所有基本服务, 包括保健服务、性健康和生殖健康服务、康复、个人援助、住房、社会保障、技能发展和社区支助系统。应当为参与各级备灾、应灾和灾后恢复工作的所有当局、救灾人员和行为体开展提高对残疾人权利认识的活动。社区成员将始终是第一个作出反应的人, 因此, 应进行关于残疾包容的能力建设, 并将其纳入演习和备灾活动。确保残疾人安全和保护的措施不应包括建造隔离住房、收容所或集体居住机构。隔离的生活安排增加了残疾人的生命和自由风险。被限制在这些地方的社会心理残疾者应在与其他人平等的基础上获得在社区重新安置的机会。

87. **共同主席 Gurung 女士**(尼泊尔全国土著残疾妇女协会)说, 委员会在即将发表的第9号一般性意见中应述及危难情况和人道主义紧急情况, 包括武装冲突、自然灾害和气候灾害以及卫生紧急情况。

88. 持续存在的障碍、污名化和边缘化意味着残疾人、特别是代表性不足的残疾人的需求、观点和权利在危难情况和人道主义紧急情况之前、期间和之后被忽视和排斥。在备灾、救灾和恢复工作中, 往往采取“一刀切”的做法, 不考虑残疾人。土著残疾人、土著残疾妇女和残疾少数群体往往生活在特别容易受到气候变化、武装冲突或采掘业活动影响的地区, 因此经常遭受虐待、惨遭杀害或失踪。土著人民的自决权和自由知情同意权经常遭到侵犯。在人道主义危机和紧急情况下, 残疾妇女和女童遭受性暴力、性别暴力、文化暴力和集体暴力和虐待的风险更高。父权、殖民主义和资本主义思想以及社会文化、态度和环境障碍和歧视继续阻碍残疾人参与规划各个阶段的决策。

89. 人权和残疾人权利运动决不能保持沉默; 需要开展集体运动和行动, 以实现社会正义。包括《公约》第十一条在内的有关残疾人的各种规范性任务尚未落实到实践中; 现在是集体努力实施现有框架的时候了, 应采取基于人权的交叉方法, 在人道主义危机和紧急情况下维护包括各种残疾人在内的所有人的权利。

下午 6 时 05 分散会。