



经济及社会理事会

Distr.: General
29 November 2001
Chinese
Original: English

统计委员会

第三十三届会议

2002年3月5日至8日

临时议程*项目3(f)

人口和社会统计：华盛顿残疾计量小组

华盛顿残疾计量小组的报告

秘书长的说明

秘书长谨向统计委员会转递华盛顿残疾计量小组的报告。委员会不妨：

- (a) 审查小组的目标和工作方案；
- (b) 对其拟议工作方案是否可行表示意见。

* E/CN.3/2001/1。

华盛顿残疾计量小组的报告

一. 引言

1. 2001年6月4日至6日在纽约举行了残疾计量问题国际讨论会。讨论会使来自发达国家和发展中国家的约100名人士共聚一堂，其主办者为联合国统计司（统计司）、联合国儿童基金会、欧洲共同体统计处以及美利坚合众国疾病控制和预防中心。与会者包括各国国家统计办公室的统计员、残疾人士界代表、残疾数据使用者，残疾统计领域专家、方法学家以及世界卫生组织和其它卫生组织的代表。与会者代表了发达国家和发展中国家在为统计报告而计量残疾状况方面范围广泛的专家，他们的工作重点是：

(a) 审查并评估国家统计制度中使用旨在计量残疾状况的基于人口的数据收集活动方法的现状，尤其强调问卷的设计；

(b) 提出建议和优先事项，推进有关计量残疾状况的工作；

(c) 促进建立机制和专家网络组织，包括残疾统计编制者和使用者，使残疾计量领域得到发展。

2. 方案载有联合国秘书处主管经济和社会事务部副秘书长、联合国统计司司长以及秘书处社会政策和发展司司长的介绍性说明，方案涉及与残疾计量有关的许多重要专题。方案的要点关系到在研拟残疾计量工具方面的国家经验、在残疾计量方面的国际倡议以及旨在改进数据分析的技术、《国际功能、残疾和健康分类》在计量残疾状况方面的作用，尤其是注重环境和参与的各种新因素，并讨论问卷设计和调查要点。讨论会的另一项重要内容专注于在诸如儿童以及认知和心理有缺陷者的特殊人群中计量残疾状况的问题。

二. 讨论会的建议

3. 已为旨在进一步改进残疾计量工作确定了七个优先领域，议定设立一个城市小组来落实讨论会的各项建议。国家卫生统计中心和疾病预防控制中心同意主办将在华盛顿特区举行的第一次会议。

4. 讨论会的建议包括以下各点：

(a) 在今后的工作中使用《国际功能、残疾和健康分类》作为计量残疾状况的框架。应根据《国际功能、残疾和健康分类》，为数据收集工作编制各套长短不同的问题。必须特别重视研订各种工具，用于计量《国际功能、残疾和健康分类》在环境和参与方面的新要素；

(b) 研订各种全球计量和工具，供其首要重点不是残疾状况的人口普查和调查之用；

(c) 应讨论的重要方法问题是：评价分级点和多点反应尺度对计量残疾状况的影响，包括使用《国际功能、残疾和健康分类》中与困难、协助、程度、满意等有关的限定说明；

(d) 应强调提高残疾数据的跨国可比性，同时对不同国家之间的文化和资源差异具有敏感性，包括协调各种概念和定义，发展一套核心参考项目，并采用诸如项目反应理论等统计技术；

(e) 重视研订各种工具，并重视与儿童、老年人、在收容院生活的人以及认知和心理有缺陷者等特殊人口的残疾计量有关的问题；

(f) 研究问题的设计对残疾者估计人数的影响，包括的方法问题有：问题是由本人回答还是由他人代答，问题是从家庭还是个人出发，是否采用多点尺度分级点，是否使用负面用语，等等；

(g) 加强有关残疾数据专题的合作，其办法是使利益有关者和数据使用者参与工作，构建国家间的工作关系和网络，并交流信息和制定数据使用指南。

三. 规划委员会

5. 联合国统计司建议由一些成员组成一个委员会，规划举办华盛顿残疾计量小组第一次会议。成员包括：

Antonio Escobedo Aguirre, 国家地理和信息统计研究所 (墨西哥)

Ssekabira 女士, 性别、劳动和社会发展 (老年人和残疾事务) 部 (乌干达)

Marleen de Smedt, 卫生和安全统计, 欧洲共同体统计处

Joanne Hillermann, 澳大利亚统计局

Ken Black, 澳大利亚统计局

Ros Madden, 澳大利亚卫生和福利研究所

Jennifer Madans, 国家卫生统计中心 (美国)

6. 除 Madans 女士外, 国家卫生统计中心下列工作人员正在支助规划委员会: Barbara Altman、Linda Blankenbaker、Dana Carr、Marjorie Greenberg、Sam Notzon、Paul Placek、Beth Rasch 和 Diane Shinber。Pat Drummond 和 Barbara Hetzler 正在提供后勤支助。

7. 联合国统计司在城市小组的代表为 Margaret Mbogoni (联系人) 和 Angela Me, 世界卫生组织的代表为 Bedirhan Ustun。

8. 小组于 2001 年 8 月下旬开始规划活动。规划委员会已通过电子邮件通信和电话, 为小组制定了一整套暂定目标, 为拟议的三次会议制定了议程草案, 并为定于 2002 年 2 月 18 至 20 日在华盛顿特区举行的第一次会议拟定了较详尽的议程草案 (见附件)。

四. 小组的目标

9. 规划委员会拟定了小组的以下目标草案, 但须经小组成员在 2002 年 2 月举行会议时予以修订并核准。会议将拨出充分时间, 讨论小组的目标和议程。

10. 目前拟议的目标如下:

(a) 建议制定一些原则, 指导制订残疾计量的全球标准, 供在人口普查格式中使用, 这些标准应与文化相容不悖, 并提供世界各地残疾状况的基本必要资料;

(b) 建议制定一套或多套旨在计量残疾状况的范围更广的调查项目或设计这些项目的原则, 作为人口调查的内容, 或作为专项调查的补充。这些问题编制原则应体现《国际功能、残疾和健康分类》的模式, 并与文化相容。可使这些模式的内容概念化, 以便它们相互结合, 在可能时将残疾问题在人体/结构、活动/参与以及环境方面的内容包括在内;

(c) 讨论与会者认为与计量残疾问题有关的各种最紧迫的方法问题。

11. 为了实现这些目标, 必须:

(a) 审查并评估在残疾定义方面的跨文化差异、收集残疾资料的目的以及妨碍收集残疾问题准确数据的障碍, 以此步骤促进通过人口普查或调查收集到的残疾数据的可比性和效用;

(b) 审查人口普查和调查所使用的各套全球措施以及参与国目前使用或建议的调查措施, 同时研究决定表明计量成功的基本原则;

(c) 评价在制定措施方面的方法问题, 尤其是在计量参与和环境的新领域以及在特殊人口计量方面的方法问题, 以促进制定这些领域内与文化相容的措施。

12. 此外还必须:

继续建立机构和专家网络组织, 包括残疾统计的编制者和使用者, 以便使残疾计量领域得到发展, 以便利用数据收集手段提供所需的资料。

附录

华盛顿残疾计量小组第一次会议临时议程/工作方案

议题：跨国残疾计量的相容性

第一天

上午

1. 情况介绍和概览

陈述残疾计量现时的状况，同时(1)对与会者表示欢迎，(2)回顾残疾计量问题国际讨论会的结论，(3)为华盛顿残疾计量小组的会议制定目标。

2. 制定目标并调整议程

请与会者核准或修改拟议的目标并调整或建议将在其后几次会议中讨论的其他专题。

下午

3. 计量工作的目的

经选定的代表发达国家和发展中国家的一些与会者将表明其各自社会中计量残疾状况的目的，并将之与《国际功能、残疾和健康分类》模式的概念成分相联系。这将是必须在今后工作中予以检查和决定的一种概念运作化类型。

4. 讨论《关于人口和住房普查的原则和建议》订正 1 中关于残疾问题的一节(第 2.258-2.276 段)

小组将审查残疾的概念、定义和分类，审查普查建议所建议的收集残疾数据的办法，并根据《国际功能、残疾和健康分类》对其作出订正。此外，这次会议还将讨论监测这些建议执行情况的进程。

5. 检查《国际功能、残疾和健康分类》模式

将使小组了解问题编制工作的最新状况，以便在该模式的每一方面制定措施。将提供现有可用手段清单作为背景文件，小组将讨论选用的手段如何反映《国际功能、残疾和健康分类》模式。

晚间

招待会或晚宴

第二天

上午

6. 残疾的全球计量

小组讨论可在人口普查格式中有效使用的各种问题的类型和数目。特别令人关切的是与有限的问题有关的分级点对由此产生的残疾状况估计的影响。

7. 探讨令人混淆的使用辅助器械的作用

小组将探讨如何鉴定残疾, 并探讨如果没有明确规定辅助器械的使用情况是否会改变我们对一种人口群体目前状况的真实了解。如果没有准确地考虑到所有辅助器械及其使用情况, 是否会损害我们计量的准确性? 这种情况对全球指标会产生什么影响?

下午

8. 全球计量与《国际功能、残疾和健康分类》之间有何关系?

小组将检查在更大的全球范围内以有限的问题衡量残疾状况时, 《国际功能、残疾和健康分类》中的哪些组成要素最为有效。是否可能对环境 and 参与进行全球计量? 在人口普查中, 能否为各别的人口群体进行计量?

9. 哪些独特的文化习俗会影响环境的性质或限制或阻止参与活动?

在禁止人口某些成员参与某类活动的文化中, 提出参与问题是徒劳无益的。陈述应涉及提出这些问题时的文化态度。这一问题是否会妨碍可比数据的收集?

10. 哪些独特的文化问题会成为数据收集的障碍? 是否存在妨碍跨文化数据收集工作的共同障碍?

可能的专题包括: 耻辱感、多语言文化中的语言障碍等等。这些情况在不同的文化中是否普遍? 不妨陈述如何使残疾人参与规划进程的方式以及使他们得以充分参与的必要事项。

晚间

未排定的活动

第三天

上午

11. 讨论资料的跨国可比性

小组将分成两个以上的小组, 利用前一天提供的材料, 讨论数据收集的定义、格式和形式的可比性。全球指标可如何可为不同国家的目的服务? 讨论的目的是查明差异最大的领域, 并找到可能消除这些差异的办法。此外, 这项工作的另一

个目的是设立若干工作组，以便有可能组成联盟，在小组完成其工作之后继续工作。欧统处显然已完成了这项工作，但许多发展中国家或许可利用这种建立关系网的机会。

各分组将在上午的中间时段重聚在一起，报告它们的讨论结果，并讨论最严重差异的性质。这将提供一种机会，为其后的会议制定进一步的议程项目。

12. 全球指标的跨文化有效性

我们能否一致确定哪些具体的全球指标或一整套全球指标是可行的？

下午

13. 结论

为便于讨论，将要求与会国代表提交资料，说明为收集残疾状况资料而使用的数据来源，并说明如何按照规划委员会提出的指南在该国文化中使用这些资料。此外还要求每个与会国说明该国社会中已制定的对残疾的法律定义。将在闭幕会议正式开始前收集这两方面的资料，供在会议上分发，便于对可比性进行讨论。

* * *

今后可能的专题领域：

今后可能的专题领域如下：

选样问题

由本人答题或由他人代答

问题设计

用语

答题选项

使用限定词

基石：能否以可逐步添加的成分来编制问题，以便在资源和篇幅允许时扩大或缩小残疾单元问题的范围？

计量误差

尺度

促进比较的统计技术

环境和参与计量的现况

使用中卓有成效的补充标准及其问题

将在收容院中的人口纳入通用估计数之中

儿童、青少年和老年人中的残疾计量问题

与不同年龄组有关的问题

由本人答题/由他人代答的问题

认知局限

心理健康问题

心理和认知缺陷

对数据收集的特殊文化障碍

数据的使用

在总体健康计量中建设性地使用残疾数据

数据使用者的需求：政策考虑
