

DISABLED

国家社会科学基金青年项目
(10CJL019)

残疾人均等享有 公共服务问题研究

刘琼莲 著

THE ACCESSIBILITY ISSUE
IN THE PROVISION OF PUBLIC SERVICES

天津出版传媒集团
天津人民出版社

国家社会科学基金青年项目
(10CJL019)

残疾人均等享有 公共服务问题研究

刘琼莲 著

THE ACCESSIBILITY ISSUE
IN THE PROVISION OF PUBLIC SERVICES

天津出版传媒集团
天津人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

残疾人均等享有公共服务问题研究 / 刘琼莲著. ——
天津: 天津人民出版社, 2015.8

ISBN 978-7-201-09654-4

I. ①残… II. ①刘… III. ①残疾人—社会服务—研
究—中国 IV. ①D669.69

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 212149 号

天津人民出版社出版

出版人: 黄 沛

(天津市西康路 35 号 邮政编码: 300051)

邮购部电话: (022)23332469

网址: <http://www.tjrmcbs.com>

电子邮箱: tjrmcbs@126.com

天津市永源印刷有限公司印刷 新华书店经销

2015 年 8 月第 1 版 2015 年 8 月第 1 次印刷

710 × 1000 毫米 16 开本 25.5 印张 2 插页

字数: 400 千字

定价: 76.50 元

序 言

在《寻找公共行政的伦理视角》中,我提出一个“公共支付”的概念,目的是要说,每一个人的存在,都必然包含着对社会的某种支付,或者以自己的体力和智力对社会作出贡献,或者为其所在的社会支付某种情感。残疾人可以说存在于每一个社会中,这个人群也许无法用自己的体力和智力对社会作出其贡献(事实上他们中的大部人都能够做力所能及的事),却是一个社会健全所不可缺少的。残疾人的存在能够唤起一个社会的同情感和爱心,能够促使身体健全的人在心智上、情感上都更加健全,更加愿意向社会贡献自己的力量。如果说每一个社会都难以避免地存在着一些残疾人的话,他们决不是一个社会的负担,反而以一种特殊的方式为社会的健全贡献其力量。我们无需运用公平正义等概念,也不需要确立宏大的观念,只需要具备作为人所必要的情感和爱心,就有充分的理由正确地对待残疾人,应当把他们视作与我们共生共在的兄弟姐妹。事实上,残疾人也都有着由之出生和生活于其中的家庭,是家庭成员,也因为家庭成员而成为我们这个社会的一员。他们得到承认、尊重和善待,就是一个社会文明的标志。人类文明境界就在于追求人的共生共在,残疾人的存在以及与健全人的共生共在本身,就是人类文明的标志,也是人类文明化的成果。

我国现有8500多万残疾人,一般认为,这是一个生存较为困难和需要帮助的弱势群体,但是,我们没有以消极的态度对待残疾人,而是提出了一个“残疾人事业”的概念。这本身就意味着中国社会,尤其是党和政府,不是把残疾人作为一个社会问题,而是作为一项社会事业来看待的。这既是中国民族伦理观念的体现,也是现代文明所提出的要求,说明中国社会一直是把残疾人作为我国社会大家庭的平等成员看待的。可以说,改革开放以来,特别是进入21世纪后,在我国经济社会发展的进程中,残疾人的生存状况以及环境都得到了巨大改善。从公共设施看,我们看到,几乎所有在改革开放过程

中新建的设施都有着方便残疾人的相关设施,这就是社会的进步,说明残疾人的利益在我们的社会得到了重视,人格尊严等得到了尊重,更不用说党和政府就残疾人就业、生活保障等方面所作出的努力了。

不过,我们也必须承认,与我国经济、社会发展的高速度、大跨度前进相比,残疾人事业可以说还显得有些滞后,残疾人的总体生活状况并不能赶上社会平均生活水平的提高速度,甚至呈现出差距越来越大的趋势。这一点是应当引起注意的,我们不能允许由于这种差距的拉大而成为一项社会问题,不能到了引起全社会普遍关注时候再来着手解决之。所以,我们首先需要在观念上重视残疾人事业的发展,需要认识到残疾人事业是中国特色社会主义事业的重要组成部分。让残疾人享有与健全人一样的生存权利,感受到社会的关怀,不仅是社会公平正义的要求,也是社会主义制度的本质要求,更是社会文明和进步的体现。当前中国正朝着全面建成小康社会的方向迈进,我们的目标是在本世纪中叶建成富强、民主、文明、和谐的社会主义现代化国家,实现中华民族的伟大复兴之梦,其中,也应包括8500多万残疾人生存状况的改善和生活条件的提高。在某种意义上,当残疾人感受到了中国梦的现实化,才是中国梦的真正实现。

在极其消极的意义上,我们倾向于说,残疾人也是人,是我们这个共同体共生共在的前提。“残疾人事业”这个概念本身就要求承认残疾人作为人的发展和自我实现的问题,需要对残疾人的一切主观努力给予肯定和支持,对残疾人的一切自强不息的行为给予鼓励,并通过一定的社会设置去为其自我实现的努力提供一切可能支持,促进其在心理上都具有像健全人一样自强不息的精神。这就提出了两个方面的要求:一方面,应当让残疾人拥有与健全人一样的平等机会,即平等地参与政治、经济和社会生活;另一方面,他们作为残疾人的事实又必须得到承认和重视,一切提供公共服务的部门都应当把残疾人能否公平地获得公共产品作为标准。在这一点上,也许罗尔斯所说的“最少受惠者的最大利益”原则应当成为一项基本原则。虽然残疾人在我们的社会并不占统计学上的人口多数,但是,残疾人在公共服务方面的利益能否得到充分的重视,并在受惠意义上达至公平,则是社会正义的最低标准。如果不能满足这一标准的话,就只能说社会变得残疾了。

也就是说,“残疾人事业”包括两个方面:一方面是残疾人自己能做什么,能在自己生存条件的改善以及生活质量的提高方面做什么?进而,能够为社会做什么?另一方面则是社会应当为残疾人提供什么?在积极的意义

上,能够在残疾人自强不息和自我实现中做什么?在消极的意义上,则是应当为残疾人的生存保障、公共服务的获得和利益实现做什么?其中,面向残疾人的公共服务则是重心。从当前的情况看,面向残疾人的公共服务还存在诸多不尽如人意之处,残疾人的总体生活状况与社会平均水平的差距集中表现在面向残疾人的公共服务与面向全社会的一般性公共服务之间存在着巨大差距,尤其是在农村和经济社会发展相对滞后的地区,残疾人的生活保障、医疗、康复、教育、就业、社会参与等各个方面都难以得到社会的支持,以至于出现了所谓残疾人问题时都压向了家庭。同时,也由于经济社会发展不平衡的问题,城乡之间、不同地域之间关于残疾人的观念因之存在着很大的差异,致使面向残疾人的公共服务存在巨大差距,而且这种差距有扩大化的趋势。这些问题都是客观存在的,应当引起我们的注意。可以想象,残疾人事业无法进入良性发展的轨道并不能构成对中国经济发展的实质性影响,但对于社会发展而言,将意味着某种退步。这是我们不愿意看到的。

当然,社会发展既包括经济发展方面的内容,同时又包括建立经济发展基础上的社会精神层面。改革开放30多年来,中国经济的持续、快速发展已经在经济实力方面做出了巨大积累,为残疾人事业的健康发展提供了物质准备,应当说初步具备了健全残疾人社会保障和服务体系的条件。然而从实际情况看,近年来在大力推进基本公共服务均等化的过程中,并没有很好地把残疾人公共服务的问题置于其中。所以,推进残疾人均等享有公共服务是贯彻落实科学发展观的要求,特别是在民生导向的社会发展中,应当把残疾人公共服务问题放在一个重要位置上。在这样做的时候,我们又应当充分考虑到残疾人的特殊性,“残疾”是这个人群的客观情况,公平正义原则并不是要忽视残疾人残疾的事实,而是要充分关注这一事实。所以,公共服务均等化并不是让残疾人与健全人在享有公共产品的量上的均等,也不是让他们在就业等各个方面平等竞争,而是要更多地考虑到我所说的那种人的“公共支付”,即认识到残疾人所能够提供的特殊的公共支付,并以此为据而提供面向残疾人的公共服务。那样的话,才能合乎公平正义的原则。这也说明,当前需要根据中国社会主义的性质以及现实国情去探索残疾人事业发展的规律,构建具有中国特色的残疾人公共服务理论体系,让广大残疾人共享经济社会发展的成果。由于这些问题需要政府去做和需要政府发挥引导作用,因而也是公共行政领域的一个重要研究课题,是理论工作者不可推卸的一项责任。

刘琼莲博士从事了这方面的研究,并取得了这项成果,是值得肯定的。这项研究得到了国家社科基金的资助,并形成了这份研究报告,现在付梓出版,让我为之作序,我欣然接受。应当说,这份成果在理论上有着创新追求,在国内,像这样一份对残疾人事业所作出了深入系统的思考并努力进行理论提升的研究成果尚不多见。特别是作者能够把这项研究放在贯彻落实科学发展观与建构社会主义和谐社会的大背景中去进行探讨,在公共服务主体多元化的背景下提出构建多方合作的残疾人公共服务模式,都是非常珍贵的创新性意见。作者所提出的许多观点都是值得重视的,其实是非常具有启发意义的,比如,作者对残疾人均等享有公共服务问题进行了细致的分析,特别是对均等一词进行了自己的定义。在残疾人事业发展问题上,作者提出,要在强调国家扶持、政府主导的同时充分接纳广泛的社会力量参与,并对如何在残疾人事业发展中引入市场机制的问题进行了独到的构思,努力尝试去把公平正义的原则转化成可操作的行动方案,突出强调面向残疾人的公共服务应当包括与残疾人的心灵沟通等内容,提出让残疾人融入社会理念。这些都是非常有益的探索。

刘琼莲博士的硕士和博士学习是在人民大学完成的,在她读硕士期间,我是硕士班主任,当她读博士的时候,我升任了博士班主任。其实,我在人民大学是一个“终身制”的班主任,只有一届班主任被撤职了,在没有名分的情况下继续干。缘由是,因为出差没能参加班主任上岗培训,学院党委分管学生工作的党委副书记打电话严厉批评,我有些不恭,书记生气说撤了我的班主任的职,但我没当真,还依然当班主任。后来也一直当班主任,没有再被撤职过。由于当班主任,结识了刘琼莲,我对她的印象是好学多问,总有问不完的问题。也许正是由于这种学习品质而使她进步很快,无论是在求学期间还是工作后,都取得了可喜的成绩。我注意到,她近年来在高等级的刊物上发表了不少文章,许多观点都是很有见地的。当老师的,最高兴的事情莫过于看到学生取得成绩。正是由于这个原因,我在这项研究成果出版时写了这篇序。

张康之

2014年11月28日

目 录

导 论

0.1 问题的提出及意义 001

0.1.1 问题的提出 001

0.1.2 研究意义 003

0.2 文献回顾 004

0.2.1 国外残疾人公共服务研究 004

0.2.2 国内残疾人公共服务研究 007

0.3 研究基础、视角与方法 009

0.3.1 研究基础 009

0.3.2 研究视角 010

0.3.3 研究方法 011

0.4 主要内容与基本思路 012

0.4.1 主要内容 012

0.4.2 基本思路 013

0.5 重点难点、基本观点、创新和不足之处 014

0.5.1 重点难点 014

0.5.2 基本观点 014

0.5.3 创新之处 015

0.5.4 不足之处 016

第 1 章 国内外残疾人公共服务的现状与未来展望 017

1.1 国际残疾人公共服务的现状 017

1.1.1 国际残疾人公共服务的公约及相关法律 017

1.1.2 国际残疾人公共服务的发展脉络 020

1.1.3 国际残疾人公共服务的评价 027

1.2	国内残疾人公共服务的现状	031
1.2.1	国内残疾人公共服务及其相关政策	031
1.2.2	国内残疾人公共服务的供需状况	038
1.2.3	国内残疾人公共服务供需存在的问题	045
1.3	和谐社会对残疾人公共服务的未来展望	051
1.3.1	残疾人公共服务的多样化	052
1.3.2	残疾人公共服务的差异化	055
1.3.3	残疾人公共服务的均等化	058
第2章	残疾人均等享有公共服务及其理论基础	062
2.1	残疾人均等享有公共服务的相关概念定位	063
2.1.1	残疾、障碍与残障	063
2.1.2	预防与康复	065
2.1.3	机会均等与公共服务均等化	066
2.2	残疾人均等地享有公共服务的解读	067
2.2.1	准确定位残疾人公共服务	067
2.2.2	残疾人公共服务的缺失与需求	070
2.2.3	残疾人公共服务的发展方向:均等享有	071
2.3	确立残疾人机会均等的标准和规则	073
2.3.1	残疾人机会均等的条件	074
2.3.2	制定残疾人机会均等的标准	075
2.3.3	确立残疾人机会均等规则的基本要素	076
2.4	残疾人均等享有公共服务的理论基础	078
2.4.1	残疾人均等享有公共服务的产生理论	079
2.4.2	残疾人均等享有公共服务的支撑理论	084
2.4.3	残疾人均等享有公共服务的参与理论	086
2.5	残疾人均等享有公共服务的逻辑起点与实质	089
2.5.1	公正平等地配置社会资源与社会机会	090
2.5.2	残疾人均等地享有公共服务的逻辑起点	092
2.5.3	残疾人均等地享有公共服务的实质	098
第3章	残疾人均等享有公共服务的哲学与伦理	101
3.1	残疾人公共服务体系的结构系统	101
3.2	残疾人均等享有公共服务的伦理化途径	104

3.3 残疾人均等享有公共服务的哲学思考与伦理辩护	108
3.3.1 公正价值	109
3.3.2 自由价值	112
3.3.3 发展伦理	114
3.4 残疾人享有均等公共服务模式的伦理性构建	118
3.4.1 基点:社会对残疾人的态度与包容残疾的发展	120
3.4.2 核心:残疾人享有均等公共服务的权利与义务	122
3.4.3 关键:残疾人公共服务的责任主体及评判能力	126
第4章 残疾人公共服务体系建设	132
4.1 残疾人公共服务体系的特征与内容	132
4.1.1 残疾人公共服务体系的应然特征	132
4.1.2 法律规范视角下残疾人公共服务体系建设的内容	135
4.2 残疾人公共服务体系的利益相关方角色定位	139
4.2.1 国际残疾人公共服务体系模式	140
4.2.2 政府及管理机构的角色定位	143
4.2.3 社会力量的角色定位	146
4.2.4 社区与残疾人基层组织角色定位	147
4.2.5 公民的角色定位	148
4.3 残疾人公共服务体系建设的十个环境变量	151
4.3.1 残疾人公共服务的主体与客体	151
4.3.2 残疾人公共服务的可诱发性与可获得性	154
4.3.3 残疾人公共服务的硬实力与软实力	156
4.3.4 残疾人公共服务在多个维度的冲突及数量与内容	159
4.3.5 残疾人公共服务的现行规则与遵循原则	163
4.4 残疾人公共服务体系的评价	167
4.4.1 残疾人公共服务体系的评价指标与标准	167
4.4.2 残疾人公共服务的评价维度	171
4.4.3 残疾人公共服务体系的结构性评价与开放性评价	173
4.4.4 残疾人公共服务体系的效益评价	177
第5章 残疾人均等享有公共服务的支持网络	184
5.1 残疾人均等享有公共服务的社会支持理论	184
5.1.1 社会支持与社会支持网络理论	185

5.1.2	基于社会支持网络视角的残疾人代偿理论	187
5.2	残疾人均等享有公共服务的社会代偿	189
5.2.1	起点:法律政策支持	189
5.2.2	重点:财政税收支持	191
5.2.3	拐点:以残疾人为本的制度支持	193
5.2.4	支点:公正平等的文化与观念支持	196
5.3	残疾人均等享有公共服务的自身代偿	199
5.3.1	树立积极进取的乐观精神,发展显能力与潜能力	199
5.3.2	努力参与劳动就业,释放不可替代的正能量	200
5.3.3	投入体育健身与社会实践,实现个体价值和社会价值	201
5.4	残疾人均等享有公共服务的社会支持网	202
5.4.1	残疾人均等享有公共服务的主体	202
5.4.2	残疾人均等享有公共服务的要素	208
5.4.3	残疾人均等享有公共服务的网络	212
第6章	构建残疾人均等享有公共服务的制度保障体系	218
6.1	残疾人均等享有公共服务的政治制度保障	218
6.1.1	完善残疾人均等享有公共服务的政治体制	219
6.1.2	完善残疾人均等享有公共服务的管理体制	221
6.1.3	完善残疾人均等享有公共服务的绩效评估机制	223
6.2	残疾人均等享有公共服务的经济制度保障	227
6.2.1	基本前提:完善社会主义市场经济体制	228
6.2.2	关键举措:政府调控与引导	235
6.2.3	终极动力:各类组织与公民通力合作	242
6.3	残疾人均等享有公共服务的文化保障	247
6.3.1	传统文化奠定残疾人均等享有公共服务的思想基础	248
6.3.2	文化模式影响残疾人均等享有公共服务的供需状况	251
6.3.3	文化建设是残疾人均等享有公共服务的前置性条件	257
6.4	残疾人均等享有公共服务的社会环境保障	261
6.4.1	基本前提:整合心理服务体系	261
6.4.2	重要支撑:提供无障碍服务	264
6.4.3	后续支持:完善福利体系与提供收入补贴服务	270

第7章 残疾人均等享有公共服务的合作框架	273
7.1 残疾人均等享有公共服务的主体分析	273
7.1.1 残疾人均等享有公共服务的最终责任主体	274
7.1.2 残疾人均等享有公共服务的重要责任主体	275
7.1.3 残疾人均等享有公共服务的主体多元化	279
7.2 残疾人均等享有公共服务的客体分析	284
7.2.1 残疾人面临的社会排斥	284
7.2.2 消除残疾人社会排斥的路径	286
7.3 残疾人公共服务的供给方式	288
7.3.1 残疾人公共服务供给的民营化	288
7.3.2 残疾人公共服务供给的逆民营化	290
7.3.3 创新残疾人公共服务的供给方式	292
7.4 残疾人公共服务的合作供给机制	294
7.4.1 基于社会网络视角的残疾人公共服务供给机制	295
7.4.2 当前我国残疾人公共服务供给机制存在的主要缺陷	299
7.5 残疾人公共服务的合作供给策略	301
7.5.1 完善残疾人公共服务合作供给的可选择机制	301
7.5.2 构建残疾人公共服务合作供给的网络途径	303
7.5.3 实现残疾人公共服务合作无缝隙供给的策略	306
第8章 残疾人均等享有公共服务的发展方向与延伸	310
8.1 残疾人均等享有公共服务的社会条件	311
8.1.1 残疾人均等享有公共服务的经济、社会前景	311
8.1.2 残疾人均等享有公共服务的人文环境	314
8.1.3 残疾人均等享有公共服务政策的宏观走向	317
8.2 残疾人均等享有公共服务的发展方向	321
8.2.1 残疾人享有公共服务的协调性	322
8.2.2 残疾人享有公共服务的全面性	329
8.2.3 残疾人均等享有公共服务的可持续性	336
8.3 从剥夺、排斥、救济到融合:残疾人均等享有公共服务	342
8.3.1 保障残疾人公共服务政策的融合	343
8.3.2 促进残疾人参与社会的融合	348
8.3.3 实现残疾人与健全人的全面融合	353

参考文献 365

附录“残疾人公共服务”调查问卷 387

后 记 392

图表索引

表 0—1	发达国家残疾人公共服务与失能相关的支出发展趋势	6
图 0—1	残疾人均等享有公共服务问题研究的思路和分析框架	14
图 1—1	2010—2013 年残疾儿童康复主要工作完成情况	32
表 1—1	中国残疾人康复服务状况(2011—2012)	33
表 1—2	残疾人接受过各项康复服务的比例	34
表 1—3	中国残疾人就业服务状况(2011—2012)	35
表 1—4	残疾人就业途径城乡比较	35
表 1—5	中国残疾人高中、高等教育服务状况(2011—2012)	37
表 1—6	中国城乡残疾人社会保障服务状况(2011—2012)	38
图 1—2	不同地区调查对象对政府关爱与尊重残疾人的看法比较	40
图 1—3	不同地区调查对象对近三年获得的年均慈善捐赠情况	40
图 1—4	不同地区调查对象选择非营利组织作为扶贫开发服务途径的情况	41
图 1—5	不同地区调查对象选择残联作为扶贫开发服务途径的情况	41
图 1—6	不同地区的调查对象对政府残疾人就业培训机会服务的满意度	43
图 1—7	不同地区调查对象对政府为残疾人提供住房保障的满意度	45
表 1—7	2012 年残疾人家庭与全国居民家庭的人均可支配收入对照表	46
表 1—8	2012 年残疾人家庭与一般居民家庭的恩格尔系数对照表	46
表 1—9	残疾人就业服务的可获得性问题调查表	48
表 1—10	影响残疾人参与社会生活的原因	49
图 1—8	不同地区的调查对象认为交通不便对残疾人社会参与的影响	49
图 1—9	不同家庭月收入的残疾人认为交通不便对残疾人参与社会的影响	50

图 2—1	关于残疾人均等地享有公共服务的解读	62
表 2—1	2010 年末全国各类残疾人的状况	63
表 2—2	残疾人的机会均等内容与主要标准	66
图 2—2	残疾人均等享有公共服务的基本思路	67
表 2—3	城乡间残疾人受教育程度的差异	71
表 2—4	城乡间残疾人公共服务存在的差异	72
表 2—5	不同类型的残疾人公共服务差异	73
图 2—3	伊瓦思的福利三角:组织、价值、关系与行动者	87
图 2—4	残疾人均等享有公共服务的支持系统	95
表 2—6	残疾人公共服务供给的制度安排	97
图 3—1	残疾人均等享有公共服务的哲学与伦理框架	109
图 3—2	残疾人享有均等公共服务模式的伦理性构建	119
图 4—1	为残疾人提供法律援助和法律服务的网络	139
图 4—2	残疾人公共服务体系的利益相关方角色关系	140
表 4—1	世界各国残疾人公共服务体系模式的比较	141
图 4—3	残疾人公共服务体系建设的环境变量	151
表 4—2	2008 年度残疾人公共服务可获得性方面的现状与问题	155
表 4—3	截至 2012 年全国各类专业康复服务机构	157
表 4—4	全国截至 2012 年残疾人的法律救助与法律服务	159
表 4—5	残疾人公共服务在城乡之间的比较	161
表 4—6	残疾人公共服务在不同地区之间的比较	162
表 4—7	截至 2012 年精神病防治康复在不同地区之间的比较	162
表 4—8	残疾人联合会系统累计的专业康复服务机构	163
图 4—4	残疾人公共服务体系建设评价指标概念框架	168
表 4—9	残疾人公共服务综合评价指标体系建设	168
表 4—10	残疾人公共服务体系建设的评价标准	170
表 4—11	全国与东中西部代表省份残疾人康复服务比较	173
表 4—12	东中西部代表省份的残疾人就业、教育、扶贫等 服务比较	174
图 4—5	不同地区的调查对象对政府残疾人就业培训机 会的满意度状况	178
表 4—13	全国残疾人公共服务体系建设的效益评价	179

- 图 5—1 残疾人公共服务的代偿结构 189
- 图 5—2 残疾人均等享有公共服务的财政税收与社会资本支持系统 193
- 图 5—3 残疾人对就业培训的需求情况比较 194
- 图 5—4 全国建设完成并已投入使用的残疾人综合服务设施(2008 年) 195
- 图 5—5 全国扶贫开发解决温饱情况(2006—2008 年) 195
- 表 5—1 基本社会服务国家基本标准 197
- 表 5—2 公共文化体育服务国家基本标准 198
- 表 5—3 残疾人基本公共服务国家基本标准 198
- 图 5—6 “十二五”期间累计得到不同程度康复的残疾人 204
- 图 5—7 2010—2013 年残疾人参加养老保险情况 205
- 图 5—8 2010—2013 年城镇残疾人新安排就业情况 205
- 图 5—9 2010—2013 年高等院校录取残疾考生情况 206
- 图 5—10 2010—2013 年农村贫困残疾人危房改造情况 206
- 图 5—11 残疾人均等享有公共服务的支持要素 209
- 图 5—12 残疾人均等享有公共服务的支持网络 213
- 图 6—1 残疾人均等享有公共服务的比较分析与绩效评估技术 226
- 图 6—2 残疾人均等享有公共服务的经济学分析 228
- 表 6—1 中国慈善捐赠的所得税优惠政策 238
- 表 6—2 东西方国家文化模式与残疾人公共服务 252
- 表 6—3 权利文化、权力意识与残疾人公共服务 253
- 表 6—4 道德文化与残疾人公共服务 255
- 表 6—5 2013 年中国东中西部典型省份残疾人文化建设 258
- 表 6—6 2013 年中国东中西部典型省份残疾人文化建设(续 1) 258
- 图 6—3 中国残联提供的“残疾人云客服招募”就业服务 259
- 表 6—7 省/自治区/直辖市组织建设 266
- 表 6—8 无障碍设施建设 267
- 表 6—9 残疾人事业信息化建设(表一) 269
- 表 6—10 残疾人事业信息化建设(表二) 269
- 表 7—1 残疾人均等享有公共服务的责任主体运行特征 274
- 图 7—1 残疾人均等享有公共服务的供给责任主体框架 274

- 图 7—2 中国残疾人联合会组织系统架构 278
- 图 7—3 残疾人均等享有公共服务提供过程中的制度框架 279
- 图 7—4 残疾人公共服务的生产与提供的关系 282
- 图 7—5 残疾人均等享有公共服务的客体分析 285
- 表 7—2 残疾人公共服务供给—需求的分类框架 295
- 表 7—3 残疾人公共服务供给机制的基本类型 295
- 图 7—6 残疾人公共服务的供给机制系统 297
- 表 7—4 公共服务供给机制的选择流程 298
- 图 7—7 拓展残疾人公共服务的合作供给模式 301
- 图 8—1 残疾人均等享有公共服务的发展方向与延伸框架 301
- 表 8—1 不同国家和地区国内生产总值年均增长率比较 312
- 图 8—2 残疾人均等享有公共服务的可持续性 336
- 图 8—3 不同地区的调查对象对政府为残疾人提供住房保障的满意度情况 341
- 图 8—4 受教育程度与政府为残疾人提供更多的特殊教育服务的态度量表 341
- 图 8—5 不同地区的调查对象关于政府对待残疾人的态度量表 342
- 图 8—6 提供残疾人公共服务促进其融入社会的流程分析 349
- 图 8—7 残疾人与健全人的全面融合分析框架 353

导 论

0.1 问题的提出及其意义

0.1.1 问题的提出

目前中国有多少残疾人?八千多万^①。根据 2011 年中国残疾人状况监测的情况(中国残疾人家庭户平均规模为 3.5 人)估算,受残疾人影响的人口达到三亿多人(约占中国总人口的 37%),这是一个规模庞大的群体。基于此,当前党和国家在制定方针政策与经济社会发展战略时,残疾人事业成为备受关注的领域。自 2006 年财政部提出“基本公共服务均等化”概念后,残疾人均等享有公共服务也提上了日程。2008 年 3 月,中共中央、国务院发布的《关于促进残疾人事业发展的意见》对残疾人事业进行全面部署,提出明确的目标任务和推进残疾人“两个体系”(包括社会保障体系和服务体系)建设的政策举措,这表明国家在残疾人均等享有公共服务问题上的倾向与战略选择。2009 年,我国正式启动残疾人“两个体系”建设。事实上,自改革开放尤其是中国残联成立以来,为改善残疾人基本生存发展条件与促进其全面发展的课题就已经蕴含了残疾人公共服务的思想。

1984 年 9 月—1989 年 9 月,民政部、中国残疾人福利基金会等与国家统计局、公安部、卫生部等九个部门和团体基于国务院批准的《关于对全国残疾人进行一次抽样调查的报告》,在全国范围内开展了历时五年的残疾

^① 这是中国残疾人联合会根据第六次全国人口普查总人口数及第二次全国残疾人抽样调查推算的数据。2014 年 4 月 1 日习近平在比利时布鲁日欧洲学院发表演讲提到,我国残疾人有 8502 万。