

中国贫困片区精准脱贫研究丛书

丛书主编◎黄承伟 王晓毅



农村贫困残疾人群
帮扶政策评估及建议

Assessment for
the Poor Disabled People
in Countryside

SUPPORT FOR
THE DISABLED
残者有助

杨立雄◎著

 社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

中国贫困片区精准脱贫研究丛书

丛书主编◎黄承伟 王晓毅

残者有助

农村贫困残疾人群
帮扶政策评估及建议

SUPPORT FOR
THE DISABLED

Assessment for
the Poor Disabled People
in Country side

杨立雄◎著



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

图书在版编目(CIP)数据

残者有助:农村贫困残疾人群帮扶政策评估及建议/杨立雄著.
—北京:社会科学文献出版社,2015.10
(中国贫困片区精准脱贫研究丛书)
ISBN 978-7-5097-8153-1

I. ①残… II. ①杨… III. ①农村-残疾人-扶贫-研究-中国
IV. ①D669.69

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第234685号

中国贫困片区精准脱贫研究丛书

残者有助：农村贫困残疾人群帮扶政策评估及建议

著 者 / 杨立雄

出 版 人 / 谢寿光

项目统筹 / 谢蕊芬

责任编辑 / 谢蕊芬 任晓霞

出 版 / 社会科学文献出版社·社会政法分社(010)59367156

地址:北京市北三环中路甲29号院华龙大厦 邮编:100029

网址:www.ssap.com.cn

发 行 / 市场营销中心(010)59367081 59367090

读者服务中心(010)59367028

印 装 / 三河市尚艺印装有限公司

规 格 / 开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:11.75 字 数:159千字

版 次 / 2015年10月第1版 2015年10月第1次印刷

书 号 / ISBN 978-7-5097-8153-1

定 价 / 49.00元

本书如有破损、缺页、装订错误,请与本社读者服务中心联系更换

 版权所有 翻印必究

序 言

(一)

中国政府高度重视扶贫开发。改革开放以来，经过 30 多年的经济持续高速稳定发展，先后制定实施《国家八七扶贫攻坚计划（1994—2000 年）》《中国农村扶贫开发纲要（2001—2010 年）》《中国农村扶贫开发纲要（2011—2020 年）》，中国农村贫困人口大幅度减少，贫困地区面貌发生显著变化，中国成为全球最早实现联合国千年发展目标中贫困人口减半的发展中国家，在世界上产生了广泛影响。但是，按照中国政府的扶贫标准，全国还有 7000 多万贫困人口。如果按照国际贫困标准，还有 2 亿贫困人口。这些人口主要分布在 14 个连片特殊困难地区 832 个贫困县。这些地区自然条件恶劣、基础设施落后、公共服务基础薄弱、生态十分脆弱，解决贫困问题成本高、难度大，是扶贫攻坚的“硬骨头”。

党的十八大明确提出了到 2020 年全面建成小康社会的奋斗目标。习近平总书记 2015 年 6 月发出了到 2020 年现有贫困人口全部如期脱贫的动员令。这意味着要在今后的 5 年中解决 7000 多万贫困人口脱贫的问题，时间紧、任务重。时间紧是因为距离全面建成小康社会只有 5 年多的时间，在这期间，每年都要解决 1000 万以上的贫困人口脱贫的问题，时间非常紧迫；任务重是指每年要实现脱贫的贫困人口是脱贫难度最大的扶贫对象。一般的经济增长带动、一般的扶持政策措施已难以奏效，必须采取非常举措，

采取政策组合拳，实施新一轮的扶贫攻坚计划。

打好全面建成小康社会的扶贫攻坚战必须全面实施精准扶贫战略。习近平总书记指出，“扶贫开发推进到今天这样的程度，贵在精准，重在精准，成败之举在于精准。搞大水漫灌、走马观花、大而化之、‘手榴弹炸跳蚤’不行”，并明确要求做到“六个精准”，即扶持对象精准、项目安排精准、资金使用精准、措施到户精准、因村派人（第一书记）精准、脱贫成效精准。中国政府在动员人力物力投入扶贫攻坚战方面具有优势，为了加快脱贫的步伐，大量的人力和物力被投放到扶贫工作中；改革贫困地区地方政府的考核机制使地方政府更加关注扶贫而不再仅仅是经济增长。尽管更多的扶贫资源被动员起来，但是要使这些资源发挥更好的作用，还需要更精准和更有效的扶贫策略。精准地识别贫困人口，发现其复杂的致贫原因，制定更有针对性的扶贫策略是彻底解决农村贫困的前提。

《中国农村扶贫开发纲要（2011—2020年）》提出了对扶贫重点人群在同等条件下优先安排、重点支持的意见。这些重点人群包括少数民族贫困人口、妇女、儿童、老年人及残疾人。这些重点人群是社会中的弱势群体，最容易陷入贫困，在国际上通常被作为扶贫的重点。尽管中国在大规模的扶贫行动中也关注了这些重点人群，但是对重点人群的分析研究和实际支持力度都存在不同程度的不足，特别是对这些特殊群体的特殊要求关注不够。如果说现有贫困人口全部如期脱贫是全面建成小康社会的短板，那么，重点人群的精准扶贫、精准脱贫正是如期实现消除农村贫困战略目标的最大问题。

（二）

精准扶贫的核心是精准识别扶贫对象，分析不同扶贫对象的致贫原因，分类施策。因此，加强弱势群体贫困问题研究，对于提高精准扶贫及精准脱贫的针对性和有效性具有重要的现实意义。

我们曾经对少数民族的贫困问题进行了专项研究^①，提出专项扶贫政策需要根据少数民族贫困社区减贫发展需求的特殊性进行相应完善的建议，引起了政策制定者、扶贫和民族工作实践者的积极反响。目前的这项系列研究，其研究对象是妇女、儿童、老年人和残疾人四类群体。这些群体是社会的弱势群体，在发展中经常被边缘化，因而贫困的脆弱性更高。中国政府和国内国际发展机构对他们的脱贫问题一直给予高度关注。其中，妇女儿童的发展是联合国千年发展目标中最重要的内容之一，其8项承诺中有4项承诺直接关系到妇女儿童。作为联合国《儿童权利公约》《消除对妇女一切形式歧视公约》的签约国，中国政府制定了《妇女发展纲要》和《儿童发展纲要》，强调男女平等和儿童优先的发展原则并有针对性地采取了一系列措施支持妇女儿童发展，帮助贫困的妇女儿童脱贫。比如有针对性的技能培训、信贷支持使许多农村贫困妇女受益，在健康和教育上投入的大幅度增加较大地提高了妇女儿童的健康和教育水平。中国也是《残疾人权利公约》的签约国，针对农村残疾人制定了《农村残疾人扶贫开发纲要（2011—2020年）》，从康复、技能和资金支持等多个方面，支持农村残疾人的脱贫。农村老年贫困问题是一个普遍存在的问题，由于迅速的老龄化，以及年轻农民外流和较低的社会保障水平，老年农民的生活水平无法得到保障。国家通过提高包括医疗、养老等在内的社会保障水平对农村贫困老人提供了支持，农村老年人的社会保障水平在逐渐提高。

尽管采取了多项针对上述特殊群体的扶贫计划，但是这些特殊的群体仍然是农村脱贫中难度最大的群体，需要认真地对其进行研究，为采取更加精准、更加有效的措施提供依据。首先，作为社会中的弱势群体，这四类群体很难从一般意义的扶贫政策和项目中受益。中国的扶贫经验之一是坚持开发式扶贫与社会保障

^① 黄承伟、王铁志主编《专项扶贫模式与少数民族社区发展研究丛书》，民族出版社，2013。

相结合。但是在开发式扶贫中，因为儿童和老人并不是就业人口，很难从中直接受益。而妇女和残疾人也因为自身条件和制度障碍，需要特殊的开发式扶贫政策的支持。要使对这些特殊群体的扶贫产生效果，一般性的扶贫措施是不足的，需要综合地考察特殊人群的特殊需求。而在现实中，特殊贫困群体经常处在两个范畴之间，对贫困人口的研究和对特殊群体的研究都不足以清楚地解释特殊贫困人群的状况，比如贫困妇女是贫困人群与妇女相互交叉的那一部分，尽管对于农村妇女和一般贫困人群的研究成果很多，但是在有关农村妇女的研究中针对贫困的研究不足，而一般研究贫困的往往对妇女的研究不足，本项研究则聚焦于对特殊的贫困群体状况的研究。其次，反贫困不仅仅是增加收入，而且意味着教育、健康等多方面的改善。这对于特殊贫困群体尤其重要，比如卫生和医疗对于残疾人和老年人具有特别重要的意义，而教育对儿童的意义尤其重要。在多维贫困的视角下，特殊人群的贫困状况如何，致贫的原因是什么，政策的成功和不足之处主要在哪，等等，都需要深入研究。对于这些特殊群体来说，脱贫的需求是多方面的，需要多个部门，特别是卫生、教育、扶贫、社会保障等部门的政策协同。因此对特殊贫困人群的研究需要更综合的视角。

考虑到现有贫困人口主要分布在 14 个集中连片特殊困难地区，而这些地区贫困群体中贫困妇女、儿童、老年人、残疾人的现状如何，致贫原因主要是什么，如何进行分类施策，等等，在大量调查研究的基础上，对上述问题的正确回答，无疑可以为针对这些群体的精准扶贫政策措施的制定及实施提供参考，从而提高针对这些人群的精准脱贫效果。

(三)

本系列研究的目标主要基于两个方面的考虑。

一是总结中国特殊人群的反贫困经验。中国的反贫困经验已经构成了人类反贫困知识宝库中的重要内容。在过去 30 多年中，中国

在争取男女平等、消除妇女贫困、打破贫困的代际循环、改善贫困家庭儿童状况、支持残疾人的康复和实现再就业，以及完善贫困人群的社会保障等方面都做出了积极的探索，并取得了良好的效果，积累了丰富的经验，对这些经验的总结是对人类反贫困的贡献。本系列研究通过大量的调查、经验材料和政策分析，阐述了中国特殊贫困群体的反贫困经验，在一定程度上丰富了这方面的研究。

研究表明，增加特殊贫困人群的人力资本，提供多层次的社会保障和社会服务，改善贫困人群的就业是实现特殊贫困人群摆脱贫困的重要途径。中国对特殊贫困人群提供了正规教育以及多种培训，使贫困人群掌握必要的技能，大大增加了贫困人群的人力资本。同时，建立多层次的社会保障和社会支持系统，以满足他们的不同需求。如对残疾人的康复、对儿童的教育，以及对妇女的健康和老年人生存与健康的社会保障和支持都在不断完善。而帮助特殊贫困人群劳动力实现就业是开发式扶贫的核心。通过特殊的支持，使那些有劳动能力的贫困人口实现就业，从而增加收入。这是中国特殊人群反贫困的重要经验。

二是为针对特殊贫困人群的精准扶贫战略实施提供政策建议。尽管在已有扶贫政策中强调了对特殊贫困群体要给予更多的支持，但是特殊贫困群体的现状如何，他们都有哪些政策需求，现有的研究并不能清晰回答以满足决策的需求。因此，本系列研究的着力点在于关注特殊贫困群体扶贫政策供给与需求之间还有哪些不足，应该如何改进。

研究表明，中国农村处于一个急剧变化的时期，各项社会政策和扶贫措施也要相应发生变化，特别是针对特殊贫困人群的多样性需求的政策。尽管社会保障和社会支持在很大程度上满足了特殊贫困人群的需求，但是总体上来说，保障和支持的水平还比较低，对于那些特别贫困，或缺少劳动能力且贫困较严重的家庭，社会保障和社会支持还不足以使他们摆脱贫困，而且医疗、康复和教育仍然对他们构成了很大的压力。同时，社会还缺少多层次

的机制响应特殊人群的特殊需求。仅仅依靠政府的力量无法满足其多样性的需求，需要更多的专业机构和社会组织介入特殊人群的反贫困中，但是现在在这方面还存在较大问题。此外，如何将一般的扶贫规划与特殊贫困群体的扶贫规划相结合，仍然是一个需要研究的问题。特殊贫困人群反贫困的工作多是由一些相关部门在关注，如妇联、残联等，儿童扶贫的问题也只是最近才被纳入扶贫规划，在许多扶贫规划中缺少对特殊人群脱贫需求的考虑，有些规划即使考虑到特殊贫困人群，但是由于扶贫规划部门对这些特殊贫困人群的需求了解得不够，规划也会缺乏可操作性。因此，在精准扶贫战略实施进程中，各项政策措施必须考虑特殊人群的特殊需求，大幅度提高社会保障和社会支持力度，实施更有针对性的组合扶持政策。

（四）

中国贫困片区精准脱贫研究丛书一套四册，分别是：《巾帼脱贫：农村贫困妇女扶持政策评估及建议》《暮年有养：农村贫困老人扶持政策评估及建议》《关爱春蕾：农村贫困儿童救助政策评估及建议》《残者有助：农村贫困残疾人群帮扶政策评估及建议》，是“连片特困地区贫困妇女扶持政策评估及政策建议——以武陵山区为例”“连片特困地区贫困儿童生存现状、救助政策评估及政策建议”“连片特困地区贫困老人现状研究及政策建议”“连片特困地区残疾人贫困现状与扶贫政策建议”等系列研究的成果。该系列研究由华中师范大学社会学院、中国农业大学人文与发展学院和中国人民大学劳动人事学院的相关研究团队分别完成，乐施会为系列研究及丛书出版提供了资助。我们期待这一研究成果对未来五年中国开展更精准、更有效的扶贫行动具有积极的参考意义。

黄承伟 王晓毅

2015年8月

目 录

第一章	前言	1
一	研究背景	1
二	概念界定	4
三	文献综述	6
四	研究方法	11
五	五个样本县简介	14
第二章	连片特困地区残疾人生存状况分析	19
一	残疾人家庭经济状况	19
二	残疾人社会保障状况	23
三	残疾人及其家庭生产状况	26
四	残疾人及其家庭面临的困难与期望	31
五	基本结论	36
第三章	连片特困地区残疾家庭多维贫困研究	41
一	概述	41
二	数据来源和研究方法	46
三	数据分析	49
四	结论和思考	52
第四章	连片特困地区残疾人贫困影响因素研究	57
一	残疾人贫困理论	57
二	残疾人贫困的实证分析	63

2 残者有助：农村贫困残疾人群帮扶政策评估及建议

三	结论与思考	72
第五章	连片特困地区残疾人人力资本研究	77
一	前言	77
二	连片特困地区残疾人人力资本基本状况	80
三	连片特困地区残疾人家庭贫困与人力资本的关系	86
四	结论与进一步的讨论	93
第六章	连片特困地区残疾人家庭住房研究	100
一	前言	100
二	残疾人家庭居住基本情况	102
三	残疾人家庭住房比较分析	104
四	连片特困地区残疾人住房政策改进	107
第七章	连片特困地区残疾人社会排斥问题研究	114
一	前言	114
二	残疾人社会融入状况：基于问卷调查的分析	115
三	残疾人社会排斥：基于个案访谈的分析	119
四	结论及进一步分析	125
第八章	连片特困地区残疾人反贫困现状与挑战	129
一	农村残疾人反贫困进展	129
二	连片特困地区反贫困任务艰巨	137
三	连片特困地区残疾人扶贫面临的挑战	142
第九章	连片特困地区残疾人反贫困政策改进	151
一	正确认识连片特困地区残疾人反贫困形势	151
二	连片特困地区残疾人反贫困措施	157
三	完善残疾人反贫困组织体系	164
四	针对不同地区实施有针对性的反贫困措施	168

第一章 前言

一 研究背景

（一）连片特困地区成为反贫困主战场

自 1986 年中国实施开发式扶贫至今，在国家各项扶贫政策的支持下，中国的开发扶贫取得了明显的成果，农村贫困人口大幅度减少，农村贫困问题得到缓解。数据显示，全国农村贫困线标准由 2000 年的 865 元增加为 2010 年的 1274 元，但农村贫困人口由 2000 年的 9422 万减少到 2010 年的 2688 万，平均每年减少 673 万人；贫困发生率由 2000 年的 10.2% 降为 2010 年的 2.8%^①。

但是，受自然环境及历史社会等因素的影响，农村区域性、整体性贫困问题仍然突出。从地势划分来看，贫困人口呈现向山区集中的发展趋势。虽然 2000 年以来山区农户的贫困发生率下降比平原和丘陵地区快（山区的贫困发生率从 2000 年的 23.2% 降至 2010 年的 4.9%，共下降 18.3 个百分点；平原和丘陵地区的贫困发生率从 2000 年的 17.4% 降至 2010 年的 1.6%，共下降 15.8 个百分点），但是山区贫困人口所占比例仍然居高不下（2000 年，山

^① 数据来源：国家统计局住户调查办公室《中国农村贫困监测报告 2011》，中国统计出版社，2012。

区贫困人口占全部农村贫困人口的比例为 48.7%，到 2005 年这一比例增至 49.1%，2010 年再增至 52.7%，远高于山区人口在农村人口中的比例^①。针对这种情况，2011 年颁布实施的《中国农村扶贫开发纲要（2011—2020 年）》启动了集中连片特殊困难地区（简称连片特困地区）扶贫攻坚工程，14 个连片特困地区成为扶贫开发的主战场。

（二）农村残疾人是扶贫重点人群

我国残疾人口数量多，残疾人由于自身身体状况等因素是社会中的弱势群体。贫困残疾人脱贫，依靠自身力量是非常困难的，国家出台的残疾人扶贫政策对于缓解残疾人及其家庭的贫困具有非常重要的促进作用。

考察残疾人反贫困政策，我们发现残疾人的反贫困伴随着我国扶贫开发事业发展的全过程。我国最初开展有组织有计划的大规模减贫工作的时候，残疾人就是扶贫对象的一部分。而 1991 年国务院批准的《中国残疾人事业“八五”纲要》首次用国家计划的方式制定了残疾群体扶贫工作的目标、方针、途径与措施，标志着残疾群体专项扶贫工作的起步。随着扶贫开发的发展和演进，残疾人反贫困政策越来越受到重视。从 1992 年开始，国家设立康复扶贫贷款，专门用于残疾人的扶贫，中央层面也先后出台《国家八七扶贫攻坚计划》《中国残疾人事业“九五”计划纲要》《残疾人扶贫攻坚计划（1998—2000 年）》《农村残疾人扶贫开发实施办法（1998—2000 年）》等文件；进入 21 世纪后，政府连续颁布《中国残疾人事业“十五”计划纲要（2001—2005 年）》《中国农村扶贫开发纲要（2001—2010 年）》《农村残疾人扶贫开发计划（2001—2010）》《中国残疾人事业“十一五”发展纲要（2006—2010）》和《关于促进残疾人事业发展的意见》；2011 年，又制定

^① 数据来自国家统计局住户调查办公室《中国农村贫困监测报告 2011》，中国统计出版社，2012，第 13—14 页。

《农村残疾人扶贫开发纲要（2011—2020 年）》。

经过 20 多年的努力，农村残疾人的生存状态得到明显改善。《农村残疾人扶贫开发计划（2001—2010 年）》执行 10 年，全国扶持农村贫困残疾人累计达到 2098.1 万人次，约有 1317.5 万农村残疾人摆脱了贫困^①。2006—2012 年，累计改造农村残疾人危房 71.8 万户，共计约 95.3 万残疾人受益^②。数据显示，截止到 2013 年，农村残疾人家庭人均纯收入达到 7829.9 元，相当于当年农村家庭人均纯收入的 88%^③，而 2005 年，农村残疾人家庭收入为农村正常家庭的 48.80%。

但是，由于残疾人自身存在的弱势特征及社会政策的不完善，残疾人及其家庭脱贫难度很大。按照 2011 年新标准，我国农村贫困残疾人口约有 2500 万人，占农村贫困人口的 1/5。在这些残疾人中，多数因病致残或因病致贫，生活负担重、文化水平低、接受培训能力弱、脱贫难度大、返贫率高。如 2008 年和 2009 年，河北残疾人返贫率分别达到 28% 和 37%，山东残疾人返贫率分别达到 11% 和 19%^④。而且，残疾人在医疗保健支出方面远高于正常人，从而造成他们的家庭生活比其他群体更为艰难。2012 年，城镇残疾人家庭人均医疗保健支出高出全国城镇居民家庭人均医疗保健支出水平 50%；农村残疾群体家庭每人医疗保健支出占总体消费比重的 17%，是全国农村居民平均水平的近两倍^⑤。2015 年，中国残疾人联合会对全国持证残疾人的调查表明，农村低于贫困线的残疾人数量超过 950 万，占整个农村贫困人口数量的比例达到 1/8。

① 根据中国残疾人联合会《中国残疾人事业“十五”计划纲要执行情况统计公报》《2006—2012 年中国残疾人事业发展统计公报》整理得出。

② 根据中国残疾人联合会《中国残疾人事业发展统计公报》（历年）整理得出。

③ 数据来源：中国残疾人联合会《2013 年度中国残疾人状况及小康进程检测报告》。

④ 根据中国残疾人联合会《中国残疾人事业发展统计公报》（历年）整理得出。

⑤ 数据来源：《2012 年度中国残疾人状况及小康进程检测报告》。

（三）同步小康对残疾人扶贫提出了更高要求

2012年11月，中国共产党第十八次代表大会报告中首次明确提出，“2020年实现国内生产总值和城乡居民人均收入比2010年翻一番”，并提出“确保到2020年实现全面建设小康社会的宏伟目标”。根据这一精神，中国残联发布了《关于加快推进残疾人同步小康进程的意见》，就整体推进残疾人同步小康进程提出具体要求。

实现残疾人同步小康的短板在农村。从残疾人口的城乡分布来看，城镇残疾人口共2071万人，占24.96%，农村残疾人口6225万人，占75.04%，即有3/4的残疾人居住在农村。从收入来看，2005年全国有残疾人的家庭户人均全部收入，城镇为4864元，农村为2260元，城乡差距大；而正常家庭人均收入城镇为11131元，农村为4631元，城镇残疾人家庭收入为正常城镇家庭的43.70%，农村残疾人家庭收入为农村正常家庭的48.80%。

连片特困地区是农村贫困人口比较集中的地区，生活在这些区域的残疾人，其贫困程度要高于本地区的平均贫困深度，因而脱贫难上加难。研究连片特困地区残疾人贫困状况具有很强的现实意义。本书的研究对象为连片特困地区的农村残疾人，研究内容主要包括残疾人的人口学特征、残疾人的生活状态、残疾人的生产状况、残疾人的社会保障、残疾人及其家庭的社会交往、残疾人及其家庭面临的困难及期望等。

二 概念界定

（一）残疾人

在《残疾人权利宣言》中，“残疾人”指任何由于先天性或非先天性的身心缺陷而不能保证自己可以取得正常的个人生活和社

会生活上一切或部分必需品的人。

1980年世界卫生组织出版的《国际残损、残疾和残障分类》(*International Classification of Impairment, Disability and Handicap*, 简称ICIDH),将残疾分为残损、残疾和残障三种。残损(impairment)是指人的生理、心理或解剖结构的部位受到了损害的一种状态;残疾(disability)是指因病损或疾病造成某些功能降低,影响到了日常正常活动的一种状态;残障(handicap)是指因病损或失能而导致个人参与正常社会生活活动的障碍,甚至影响社会功能的正常发挥的一种状态。

在《中华人民共和国残疾人保障法》中关于残疾的定义是:“在心理、生理、人体结构上,某种组织、功能丧失或者不正常,全部或者部分丧失以正常方式从事某种活动能力。”在中国,残疾分为七大类,包括视力残疾、听力残疾、言语残疾、肢体残疾、智力残疾、精神残疾、多重残疾和其他残疾,共分四个等级。本书采用此定义。

(二) 残疾人扶贫

在国际上,反贫困的概念表示方式有三种:减少贫困、缓解贫困和消除贫困。以上概念是从不同维度阐释了对反贫困的理解。减少贫困从贫困人口数量的维度反映反贫困的行为过程,缓解贫困从贫困程度的维度反映反贫困的行为过程,消除贫困则是从最终结果的维度反映反贫困的目的性。扶贫则是通过外界的力量,通过改变生产要素等条件,减少贫困人口、缓解贫困深度,最终达到消除贫困目标的一种行为过程。

扶贫有广义和狭义之分,广义的扶贫是指所有缓解贫困的行为,狭义的扶贫是指政府扶贫部门的反贫困措施。残疾人扶贫也有广义与狭义之分。从广义上来说,残疾人扶贫指对贫困残疾人实行一系列扶持措施,帮助残疾人脱离贫困,包括救济式缓贫、开发式扶贫和社会帮扶。具体扶贫形式有:生活救助,如“低

保”、定期补助、重度残疾人补贴等；康复扶贫，如面向不同残疾类型的康复项目、辅助器具安装等；教育扶贫，如制定特殊教育政策等；就业扶贫，如按比例就业、集中安置就业、残疾人扶持等；产业扶贫，如建立残疾人扶贫基地等。从狭义上讲，残疾人扶贫是指残联组织实施残疾人专项扶贫。残疾群体扶贫的工作对象主要是具有劳动能力并能够通过参加生产劳动脱贫致富的残疾人群体，包括尚未解决温饱的处于绝对贫困状态的残疾群体和已经初步解决温饱但仍处于不稳定状态的低收入残疾群体。本书所指残疾人扶贫是广义上的残疾人扶贫。

（三）连片特困地区

连片特困地区是连片特殊困难地区的简称，是伴随着我国扶贫开发进程提出的一个名词。连片特困地区在区域上具有集中性和联系性，并且多为边境地区、革命老区、民族地区和山区。《中国农村扶贫开发纲要（2011—2020年）》中确定了14个全国性的连片特困地区，分别是：六盘山区、秦巴山区、武陵山区、乌蒙山区、滇桂黔石漠化区、滇西边境山区、大兴安岭南麓山区、燕山—太行山区、吕梁山区、大别山区、罗霄山区等区域的连片特困地区和已明确实施特殊政策的西藏、四川省藏区、新疆南疆三地州。上述连片特困地区主要集中在中西部，共覆盖了680个县。在全国综合排名最低的600个县中，有86.8%（521个县）包含在这14个片区内。

三 文献综述

（一）国内相关文献综述

学术界对农村扶贫的研究文献非常丰富。从研究内容看，农村扶贫研究集中于三个方面：（1）从宏观上对农村扶贫历程进行回顾、总结与展望，总结扶贫开发历程中的经验特点，对未来的