

社会科学视角下的残疾研究丛书 4

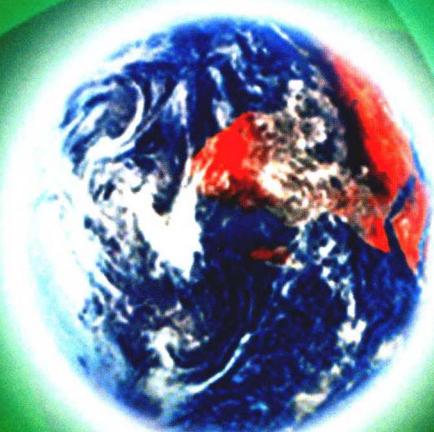
The Emerald Social Science Methodology Research Series

国际视野下的残疾测量方法 建立具有可比性的测量方法

〔美〕芭芭拉·奥尔特曼(Barbara M. Altman) 沙龙·巴尼特(Sharon N. Barnartt) 编

郑晓瑛 张国有 张蕾 等译 郑晓瑛 陈功 宋新明 庞丽华 等审校

I
NTERNATIONAL VIEWS ON DISABILITY MEASURES
MOVING TOWARD COMPARATIVE MEASURES



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

CCP

社会科学视角下的残疾研究丛书(4)



国际视野下的残疾测量方法： 建立具有可比性的测量方法

INTERNATIONAL VIEWS ON DISABILITY MEASURES:
MOVING TOWARD COMPARATIVE MEASURES

[美]芭芭拉·奥尔特曼(Barbara M. Altman)

编

[美]沙龙·巴尼特(Sharon N. Barnartt)

郑晓英 张国有 张蕾 等译
郑晓英 陈功 宋新明 庞丽华 等审校



中医院

0625237



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

著作权合同登记号 图字:01-2012-1818

图书在版编目(CIP)数据

国际视野下的残疾测量方法:建立具有可比性的测量方法/(美)奥尔特曼
(Altman, B. M.)等编;郑晓瑛等译. —北京:北京大学出版社,2013.6
(社会科学研究与残疾丛书)

ISBN 978-7-301-21511-1

I. ①国… II. ①奥…②郑… III. ①残疾人—测量方法—研究 IV. ①R194

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 262302 号

Copyright © 2001 Emerald Group Publishing Limited

Simplified Chinese edition published by agreement with the **Emerald Group Publishing Limited** through the Chinese Connection Agency, a division of The Yao Enterprises, LLC.

ISBN 978-0-7623-1282-5

书 名: 国际视野下的残疾测量方法:建立具有可比性的测量方法

著作责任者: [美]芭芭拉·奥尔特曼 [美]沙龙·巴尼特 编 郑晓瑛 张国有
张蕾 等译 郑晓英 陈功 宋新明 庞丽华 等审校

责任编辑: 胡利国

标 准 书 号: ISBN 978-7-301-21511-1/C · 0829

出 版 发 行: 北京大学出版社

地 址: 北京市海淀区成府路 205 号 100871

网 址: <http://www.pup.cn> 新浪官方微博: @北京大学出版社

电 子 信 箱: hlgws0380@sina.com

电 话: 邮购部 62752015 发行部 62750672 出版部 62754962
编辑部 62753121

印 刷 者: 北京大学印刷厂

经 销 者: 新华书店

730mm × 1020mm 16 开本 15.5 印张 270 千字

2013 年 6 月第 1 版 2013 年 6 月第 1 次印刷

定 价: 38.00 元

未经许可,不得以任何方式复制或抄袭本书之部分或全部内容。

版权所有,侵权必究

举报电话:010-62752024;电子信箱:fd@pup.pku.edu.cn

目 录

导论：国际社会中的残疾测量

芭芭拉·奥尔特曼 (1)

第一部分：背景

华盛顿小组：起源与目标

芭芭拉·奥尔特曼 (7)

残疾调查的测量方法：相关国际行动与政策建议的研究回顾

格里·亨德肯特 (13)

文化信仰与活动对全国人口普查中收集有关残疾个体种类和性质数据的影响

诺拉·格罗斯 (30)

残疾语言及 ICIDH/ICF 的审思

耶克尔·安德森 (41)

第二部分：各国研究经验

欠发达国家收集残疾数据实践行动的研究回顾

安吉拉·米和马格瑞特·伯格尼 (49)

乌干达残疾统计的研究成果、信息发布和利用

海伦·纳米瑞姆-维瑞 (70)

模式的缺失:残疾研究的新局面

米切尔·罗卜和阿恩·艾德 (86)

巴西残疾人口状况:2000年人口普查结果初探

艾丽希娅·博克维克 (101)

残疾人口的监测:意大利的经验

罗伯塔·克里艾力斯和艾琳娜·德·帕尔玛 (126)

第三部分:研究方法**测试人口普查中有关残疾的问题**

肯·布莱克 (143)

参与与环境:走出瓶颈,走向何处?

罗斯·麦登 (183)

残疾辅助器具的使用对残疾测量方法的影响

伊丽莎白·瑞斯克,芭芭拉·奥尔特曼和詹妮弗·麦丹思 (202)

残疾测量矩阵:一项调整测量目的和测量手段的工具

芭芭拉·奥尔特曼,伊丽莎白·瑞斯克和詹妮弗·麦丹思 (217)

关于作者 (234)**后记** (239)

之下的可比的残疾测量方法,各国所做出的努力及发展的相关背景信息;第二部分主要内容为列举各个国家当前所采用的残疾测量方法;最后一个部分援引了一些当前使用的能够改进测量方法并具有国际可比性的使人振奋的方法学成果。

背景信息

这一部分所收录的文章记录了华盛顿小组的起源,即华盛顿小组是由联合国组织成立的,使其领导寻求改进残疾测量方法并具有国际可比性。该章节介绍了一些关于华盛顿小组的目的和目标及组织信息,也公布了它的网址,大家可通过网站了解其各项行动的具体资料。

第三章是由 *Gerry Hendershot* 撰写,为我们提供了关于其他国际和跨国组织在残疾测量方法方面的一些行动和建议的详细信息。*Hendershot* 博士仔细地阅读了 6 组国际组织对其工作的总结和评论,并对这些报告发表了自己的看法。他在本卷书中对世界卫生组织“国际功能、残疾和健康分类”做了初步介绍,并将其作为评论上述几组国际组织报告的对比参照点。

其他背景资料来自 *Yerker Andersson* 和 *Nora Groce*。*Groce* 博士精要地阐述了不同文化背景社会中影响残疾定义的环境因素(*contextual elements*),以及文化环境本身对于必要数据收集的阻碍或推动作用。她所提出的非常重要的一点就是对于残疾的态度会影响到收集数据的种类,且对于“如何使用数据”的理解也会给数据收集过程中带来麻烦。她的研究帮助我们了解为什么即使就残疾分类系统或残疾测量方法达成了国际间的一致后,调查的数据结果仍然是不可比或是相互排斥的原因。

Anderson 博士是世界聋人联合会(*World Federation of the Deaf*)的前主席,他从残疾人社团的角度出发发表了自己关于测量方法的观点,他关注在 *ICIDH* 基础上发展形成的 *ICF*,提出尽管 *ICF* 在听力缺陷(*hearing limitation*)及其他领域存在一定的局限性,但他个人仍赞成将 *ICF* 作为测量过程的观点。

国别经验

第二章介绍了关于当前世界范围内各国所使用的测量方法方面的信息。*Angela Me* 和 *Margaret Mbogoni* 利用联合国统计办公室所收集到的信息,分析了各个国家界定残疾的方法和这些方法对于残疾现患率的影响。他们的研究主要关注的是发展中国家。

在发展中国家的其他一些案例中,*Helen Namirembe-Nviiri* 阐述了乌干达

残疾数据来源方面的信息,以及这些数据是如何为残疾人项目设计和资源配置提供有用信息的。她的研究贡献之处在于列举了大量关于发展中国家统计部门工作方面的信息,并指出在那些数据收集渠道匮乏的国家人口普查的重要性。

Loeb 和 Eide 的文章是关于其他一些非洲地区的发展中国家的,特别是纳米比亚、津巴布韦和马拉维。在挪威 Sintef 集团的资助下,这些国家做了全国代表性抽样调查,并将 ICF 理念应用于残疾的测量中。调查改变了将残疾作为一种状态(残疾/非残疾)的测量方法,转而代替为更为连续的考虑活动受限和参与受限的测量方法,这一做法提供了具有现实意义的经验。

这一部分的另外两篇文章是关于巴西和意大利的残疾数据来源和数据收集方法的。第九章介绍了巴西每隔十年进行的人口普查中残疾测量方法的变化,及其带来的残疾现患率的变化。运用新的测量方法得到的数据内容更加充实,也使巴西对于本国残疾人状况,尤其是对于劳动力参与分布和国内空间分布有了更深入的了解。Crialesi 和 De Oalma 利用意大利残疾信息系统及其研究成果,从不同的角度分析了残疾数据。讨论的结果是,在这个公共资源紧缺、福利项目减少的时期,有效率的组织和残疾数据的利用对于向广大受众提供必要信息来说尤为重要。

方法方面的内容

本书的最后一部分涵盖了关于人口普查和抽样调查中残疾测量的方方面面的内容。Ken Black 举例说明了人口普查中关于残疾方面问题进行预调查的必要性,所有的细节都已得到考虑和重视。在介绍澳大利亚预调查过程时,Black 分析道,澳大利亚统计局尽全力设计了能够同时在人口普查和接下来的抽样调查中使用的识别残疾的测量方法。关于假阳性和假阴性调查问题的设置对于满足不同数据需要来说非常重要。

接下来一章是澳大利亚学者 Ros Madden 所撰写,文章重点关注在测量残疾各个方面时,ICF 的要素“活动”和“参与”之间的差别问题。她对比区分了大量应用 ICF 测量残疾时需要考虑的问题,其中包括需要考虑在确定测量方法之前明确目标,需要理解测量中(人们的)感知作用的必要性,以及需要考虑残疾人在 ICF 修订甚至执行过程中所起到的重要作用。

第 13 章从残疾测量方法学的另外一个角度进行了研究。Rasch、Altman 和 Madans 考察了残疾测量中辅助器具的作用。(他们认为)精确的测量方法有赖于被调查对象对于问题理解,以及如何在调查问题中体现某一特定环境

特性(如使用辅助器具的环境)。他们在研究中使用全国卫生抽样调查(National Health Interview Survey)数据分析表明,开发测量方法中对于人与环境之间交互作用的认知极为重要。

本卷书中最后一篇文章介绍了一种可供方法学学者用来研究残疾概念多维度,及帮助确定适合数据收集目标的测量方法的工具。这篇文章确定了将多维 ICF 模型简化为在普查和抽样调查中易于操作的三个主要要素。作者也在文章中对于理解数据收集的各种潜在目标提供了指导,即要促使这些目标关注数据在各领域的采用,而非当前普通使用的对于调查问题的随意选择。

本卷所收录的文章都揭示了残疾数据对于满足国际社会政策需要的重要性,同时指出了测量过程的复杂性。鉴于这些文章仅仅是华盛顿小组所有工作的开始部分,而另外一些主题,如特殊人群(儿童或居住于专门机构的人群)残疾的测量并未包含进来,因此,一些后续性的工作将会在华盛顿小组的网站上进行更新,网址为 <http://www.cdc.gov/nchs/citygroup.htm>。

(张蕾初译、审译,庞丽华审校)

参考文献

- Ingstad, B. (2001). Disability in the developing world. In: G. L. Albrecht, K. D. Seelman & M. Bury (Eds), *Handbook of disability studies* (pp. 772-790). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Lollar, D. (2001). Public health trends in disability: Past, present and future. In: G. L. Albrecht, K. D. Seelman & M. Bury (Eds), *Handbook of disability studies* (pp. 754-771). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.

第一部分：背景

华盛顿小组：起源及目标

芭芭拉·奥尔特曼

起源^①

2001年，联合国主持召开了关于残疾测量的国际研讨会。在三天会议中，来自全世界的90多名专家共同讨论了在各国开展的人口普查和抽样调查过程中涉及的残疾测量内容。会议的目的是希望通过来自发达和不发达国家的残疾测量方面的专家，共同评价和形成国际残疾测量的一些共同准则。会议的主要内容涉及：

1. 回顾和评价当前的以人群为基础的数据收集活动中所采用的方法，这些方法用以在国家统计系统内部，特别是问卷设计方面对残疾进行测量。
2. 为残疾测量提供（发展）建议和优先领域。
3. 将相关机构和专家构建成研究网络，涵盖残疾统计数据的收集和使用，共同发展这个领域。
4. 建立能够为国际社会所共同接受的国际标准和方针，以达到上述目标。

残疾人代表、各国国家统计系统的统计官员、研究残疾统计和使用残疾数据的学者等参会人员，都拿到了会上用于讨论的背景文件资料。这些背景资料分别来自联合国、世界卫生组织和欧盟统计局，包括了人口和家庭户的普查原则和建议，以及国际功能与残疾分类（ICF）（修改版1）等内容。

在欢迎致辞中，联合国经济和社会事务部门（DESA）的副秘书长 Nitin Desai、联合国统计司司长 Hermann Haberman、社会政策和发展司司长 John Langmore 均强调本次会议对在全世界范围内改善残疾人环境的重要性，并倡

① 国际视野下的残疾测量方法：建立具有可比性的测量方法

社会科学研究与残疾，第四卷，9-16

Elsevier 公司版权 2006

All rights of reproduction in any form reserved

ISSN: 1479-3547/doi:10.1016/S1479-3547(05)04002-9

导为这一人群做出应有的贡献。

会议的第一专题为残疾人调查和收集全国残疾人数据所采用方法的回顾,及对这些方法适用性的检测,并讨论了如何尝试开发国际之间(可对比的)残疾测量的标准和方针。在会议的介绍专题上,来自联合国统计司的 Mary Chamie,陈述了残疾测量的国际发展史。她说,残疾统计并不是新内容,早在 1950 年,33 个国家就探讨了在他们国家的残疾流行水平(现患水平),但并没有涉及标准化的统计定义、概念或者其他任何形式的分类。虽然这是一个开始,但她强调仅仅统计残疾人数是远远不够的,测量的过程必须能够监测环境的适应性和政治文化环境,并且要区分疾病和损伤模式。

在同一个专题中,来自欧盟的 Andre Gubbels 博士讨论了残疾数据的政策背景。他认为在确认残疾人数量的同时,需要利用和创造残疾人生存的文化环境、政策法规、数据的界定和解释。美国国家残疾人理事会成员、前世界聋人联合会主席 Yerker Andersson^① 也表达了从残疾人群体的角度来看残疾测量的观点。Andersson 博士强调了让所有的群体都参与到测量过程中的必要性。他对仅从医学角度看待残疾过程表示尤为担忧,号召大家共同努力改变只从医学角度看待残疾问题。他认为环境的构建与个体的残疾康复同等重要。

在回顾一些国家发展测量残疾的工具时也进行了一些有意思的讨论。Angela Me 和 Margaret Mbogoni^② 博士提到,联合国统计司(UNSD)在使用一些欠发达国家数据时发现,目前各国在使用不同的残疾定义。很多国家都倾向于使用纯医学的定义,而另外一些国家已经依照活动能力来对残疾进行界定,只有很少的国家在界定残疾时考虑了社会参与,比如教育参与和就业参与的水平。

此外,在会议的第一天还讨论了一些非常重要的议题,包括残疾测量工具的适用性评价和使用过程中存在的问题,新修订通过的 ICF 与测量工具之间的关系,得到一致的数据输出结果的技术类型,以及在地区、国家和国际层面的残疾统计数据的使用。在欧洲,对于收集数据的一般看法在于尝试建立一致性的操作化定义和测量方法,为缺乏测量工具、测量方法、甚至是残疾概念标准化的欠发达地区提供模板。当天会议的最后发言者 Gerry Hendershot^③

① Andersson 博士的文章在本卷的第五章。

② Me 博士 和 Mbogoni 博士 的文章在本卷的第六章。

③ Hendershot 博士的文章在本卷的第三章。

博士提出，缩小发达国家和欠发达国家的差距需要得到重视，国家之间可就残疾测量问题进行合作，尤其是欧洲地区。

会议第二天的议题是在第一天讨论的成果基础上，更加广泛地讨论残疾测量和统计技术。从深入讨论 ICF 开始，尤其关注如何测量“参与”和“环境”这些“新”要素。主题报告特别关注从 1981 年的“国际残损、残疾和残障分类”(ICIDH)到 2001 年的 ICF 的变化。报告强调残疾概念中对于能够反映生理、社会和态度的“环境”这一要素的区别，重点刻画其组成部分。虽然针对环境和参与之间的关系也展开了有意义的讨论，但没有提出在人口普查和抽样调查中如何测量这些内容。另一个受到理论上关注的领域是 ICF 中活动和参与的区分，在 ICF 模式中，这两者是分开的，但是在(许多国家)报告中却是将它们合并在一起。

Ros Madden^① 博士 和 Margie Schneider 博士在会上作了关于如何测量残疾、参与和环境这些新要素的报告。Madden 认为把活动和参与分开将非常有利于在人口普查或者抽样调查中调查以上三个基本要素。Schneider 的报告很好地回顾了 ICF 的参与和环境这两个要素，但是也提出了更有意义的问题，关于疾病的先验性的定义，以及通过调查涉及残疾问题并考虑调查相关的结构和目标而得到的后验性残疾定义的差异讨论。

数据收集过程中所涉及的方法以及数据收集本身的逻辑问题也得到了会议的关注。讨论内容包括在残疾人数据收集过程中遇到的困难，包括筛查问题，全球化的问卷使用，问卷各项问题的用词及回应量表，以及问题答案的评分等级标准，自答或代答问题。无论是利用人口普查还是卫生抽样调查，甚至残疾人专项调查来开发数据，所得到的经验和问题都在会上进行了讨论。澳洲、欧洲和加勒比海地区的代表分别谈到了他们各自的经验。从这些讨论和例子中可以看到任何的数据来源都存在问题，关于方法和数据收集机制的讨论也从另外一个角度证实还需要更多的努力来完善国际残疾人数据。

会议的最后一天讨论了特殊人群的数据收集问题，如儿童，特殊机构中的人群，特别是那些有认知和心理功能障碍的人群。会议代表集中讨论了他们关注的问题和焦点。对于相关文献和问卷问题的回顾，以及在调查过程中涉及的案例(特别是在发展中国家使用的一些新的儿童残疾测量方法)，对研究量少、特殊而且非常重要的群体提供了很好的研究背景资料。参会的代表们普遍认为会议内容非常丰富，会上除了回顾概念、问卷语言、数据收集机制等

^① Madden 博士的文章在本卷的第 12 章。

内容,还探讨了大量特殊人群,这些结果对于残疾研究领域的构建非常重要。三天的会议成果是非常丰富的,对于国际社会残疾测量和数据收集的现状进行了总结和回顾。参会代表都认为这次会议是一个针对解决残疾问题的良好开端,并为致力于这一领域的专家和学者们建立研究网络。

通过几天的努力,会议最后提出了八项建议:

- 要形成人口普查中国际通用的指标测量原则和标准;
- 增强国家间残疾数据的可比性,但同时应注意受不同国家的文化和资源背景差异所造成的敏感性问题;
- 在今后的工作中 ICF 将作为残疾测量的框架使用;
- ICF 中的参与和环境两个要素的测量还处于开发的初始阶段;
- 方法论方面的问题,如自答或代答、多点量表的标准划分,负面的专业术语等相关问题可根据研究兴趣和时间来检验;
- 对于特殊人群的残疾测量,如儿童、老年人或特殊机构的人群要引起相当的重视;
- 在卫生调查和其他抽样调查(收到调查时间和调查主题的影响,并不是专门的残疾调查)中开发调查工具;
- 让数据使用者和其他相关人员都参与到行动中,注重信息的相互交流和数据使用方针的建立,进一步发展国家之间的研究网络,加强彼此之间的联系,就残疾数据等主题开展进一步合作。

在八项建议的基础上,联合国统计司司长 Hermann Habermann 提出按照上述建议建立残疾人统计研究小组。他邀请美国国家卫生统计中心(the National Center for Health Statistics of the United States, NCHS)明年在华盛顿组织召开该研究小组的第一次会议。按照以往以会议第一次召开地命名小组名称的传统,这个小组将称为“华盛顿小组”(Washington Group, WG)。

华盛顿小组的组织机构

以残疾测量为工作目标的 WG,是在联合国召开残疾测量的国际会议后组建的。该次会议的成果之一——开展国际间的统计和方法研究工作,就使国家间残疾数据具有可比性达成了共识。因此,由联合国统计司发起建立了城市小组来研究一些重点问题,并邀请美国官方健康统计机构(NCHS)来主办小组的首次会议。城市小组是一种在联合国用来研究抽样调查方法和测量方法过程中讨论一些重要问题的常用形式,如 Rio 小组(Rio Group)主要关注

贫困统计问题。城市小组是一种非正式、临时性的组织机构形式,能够提供平台让各国的参会代表在一起讨论与统计方法相关的重要问题。城市小组一般都是以第一次会议召开地命名,并召开3—4次系列工作会议。WG会议首次召开的时间是在2002年2月18日至20日。

华盛顿小组的目标

WG的工作依序进行,首先由预备委员会(*planning committee*)制定会议目标,提交全体会议讨论,之后将修改后的目标通过准确措辞表达。下面的目标得到了参会者的一致同意,并用来指导今后的工作发展计划:

1. 指导建立一套一般性的适用于人口普查、抽样调查和其他统计调查的残疾测量方法,通过这些调查来提供世界范围内的残疾人基本的必要信息。
2. 推荐一套或者几套扩展性的抽样调查项目内容来测量残疾或推荐设计抽样调查的原则,作为人口抽样调查的组成部分或者专项调查的补充。这些扩展性的抽样调查项目内容与前述的一般性测量要相关联。
3. 在不同的文化背景下目标1和2所用的测量方法要具有可比性。运用ICF模式辅助开发这些测量工具的框架,并用于开发这些测量方法的过程中。
4. 关于残疾测量的方法问题主要由城市小组成员完成。

华盛顿小组的管理

2004年2月,华盛顿小组在布鲁塞尔召开的第三次会议通过了WG管理方案。会议代表必须是成员国的国家统计权威机构来指定。其他的参与者称为关联代表(*adjunct members*)。这些关联代表可以参加WG会议的活动,但他们没有对问题决策进行投票的权利。关联代表来自于一些大家都认可的国际机构并且与国家统计权威机构如残疾组织、联合国附属机构、其他统计代理机构(比如经济合作发展组织)、国家统计机构代表组织(比如欧盟统计局)、其他在残疾统计中有杰出贡献的小组,以及保持良好合作关系的组织。

华盛顿小组代表的是残疾人。除了欧洲残疾人论坛(*Europe Disability Forum*)已经参加了这次会议之外,其他国际残疾人组织也将被邀请参加之后进行的会议。这是WG在发展过程中持续不断的努力所得到的成果,今后将会更加努力资助这些残疾人机构来参会。

美国官方健康统计机构(NCHS)被选作WG的执行秘书机构,由筹划委

员会(Steering Committee)和主席负责执行管理任务。筹划委员会由7个成员国组成,包括3个地区代表和四届华盛顿小组会议的承办方代表(以前三届会议承办方的代表和下次会议承办方的代表)。委员会将从7名代表中选出主席。就职的成员国由加拿大、欧盟统计局、美国、巴西、乌干达、菲律宾和埃及组成,美国官方健康统计机构的Jennifer Madans被选为本次委员会主席。委员会管理长期的工作发展计划和执行WG工作具体活动的时间表。

其他信息

随着本书的出版,华盛顿小组也正为将在2005年巴西的Rio de Janeiro举行第五次会议做准备。在网站(<http://www.cdc.gov/nchs/citygroup.htm>)上提供了小组以及小组开展的相关活动信息。所有关于小组讨论的结果以及会议的发言稿都可以在网站上下载。即将召开的会议的日程将在会议召开前四个月发布到网站上。

(张蕾、陈嵘初译、审译,庞丽华审校)

残疾调查的测量方法：相关国际行动与政策建议的研究回顾

格里·亨德肯特

摘要

一些国际和多国联合组织都在为完善和标准化以人群为基础的残疾测量工具付出努力，包括经济合作发展组织、欧盟统计局、联合国统计司、世界卫生组织欧洲地区办公室、世界卫生组织、国际健康预期与残疾进程网络。本文将从国际功能、残疾和健康分类（ICF）的角度来考察这些组织进行的活动，并提出建议。

本文是从为联合国统计司所写的报告中节选出来的，当时写这篇报告是为了给 2001 年 6 月 4—6 日在纽约召开的第一次残疾测量国际会议做背景资料，是按照经济合作发展组织（OECD）、欧盟统计局（EuroStat）、联合国统计司（UNSD）、世界卫生组织欧洲地区办公室（EuroWHO）、世界卫生组织（WHO）、健康预期与残疾进程国际组织（REVES）等多个国际组织的报告汇集而成。每个组织都在最近发表了关于抽样调查的残疾测量问题重要报告，这些报告都被用来做文献回顾的资料。读者可以参考这些报告并在这些报告的参考文献中找到更多的信息。本文的第一部分将简要回顾每个组织的活动和建议，第二部分将讨论与世界卫生组织提出的国际功能，残疾和健康分类（ICF）的比较。

第一部分：国际和多国组织（supranational organization） 的行动和建议：经济合作发展组织

经济合作发展组织（OECD）是由 30 个国家共同参与，为成员国和世界的经济持续稳定发展而建立起来的。成员国相互之间信守和共享开放的市场经济、民主的共同促进及人权发展。OECD 的任务之一就是监测各个成员国的经济和人权的发展趋势。因为健康资本是 OECD 成员国经济非常重要的一部