

残疾人口与发展研究丛书

中国残疾预防对策研究

Study on Disability Prevention Countermeasures in China

郑晓瑛 孙喜斌 刘 民



SSD

华夏出版社

残疾人口与发展研究丛书

中国残疾预防对策研究

郑晓瑛 孙喜斌 刘 民 等著

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国残疾预防对策研究/郑晓瑛,孙喜斌,刘民等著.
—北京:华夏出版社,2008.1
(残疾人口与发展研究丛书/程凯,郑晓瑛主编)
ISBN 978-7-5080-4524-5

I. 中… II. ①郑…②孙…③刘… III. 残疾—预防医学—中国
IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 187163 号

华夏出版社出版发行
(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)
新华书店经销
北京中科印刷有限公司印刷

787×1092 1/16 开本 21 印张 380 千字
2008 年 1 月北京第 1 版 2008 年 1 月北京第 1 次印刷
定价:45.00 元

(本版图书凡印刷装订错误可及时与我社发行部联系调换)

残疾人口与发展研究丛书

编委会

编委会主任

邓 朴 方

编委会副主任

王新宪 张为民 窦玉沛 马晓伟 汤小泉

主 编

程 凯 郑晓瑛

执行主编

陈新民 陈 功

编委会成员

(按姓氏笔画排列)

丁伯坦	仇兴玉	方 平	王 军	王 兰	王北媛	王全桂
王劲峰	王荫华	冯士雍	卢世璧	田 宝	田雪原	乔晓春
刘林亭	刘 洪	刘海金	孙喜斌	孙兢新	朱雪明	江绍中
邬沧萍	吴弦光	宋新明	张子泉	张世峰	张 华	张纯和
张宗久	张明园	张厚粲	张恺悌	张致祥	张新龙	张翠玉
李小凤	李丕钧	李 民	李生祥	李兴启	李希如	李胜利
李晓轩	李 强	杜 鹏	杨伟炎	杨晓玲	沈渔邨	迟承镇
邱卓英	邱炳武	邹成贵	邹麦秋	陈 功	陈希悦	陈春明
陈砚秋	陈晓非	陈新民	陈燕萍	孟庆普	庞润辉	郑晓瑛
姚贵忠	段有山	洪康喜	胡建平	胡 英	赵云城	赵春鸾
赵家良	赵焕起	钟 健	饶克勤	徐凤建	徐本明	徐效钢
郭万泉	郭志强	郭贵仁	郭德勤	高晓平	曹子平	盛大成
黄悦勤	景湛国	曾 光	游允中	焦丽梅	程 凯	董景五
谢立信	群 培	熊印辉	管怀进	蔡元庭	颜 华	

《残疾人口与发展研究丛书》出版说明

为全面掌握全国及各省、自治区、直辖市各类残疾人的数量、结构、地区分布、致残原因、家庭状况及其康复、教育、劳动就业和参与社会生活等情况,经国务院批准,2006年至2007年我国进行了第二次全国残疾人抽样调查。国家统计局、民政部、卫生部、中国残联等16个国家部委、团体组成了第二次全国残疾人抽样调查领导小组,负责这次调查的统一部署。这次调查得到了各级政府和相关部门的通力合作,以及各级基层组织和广大群众的密切配合。2万多名调查员、近6千名各科医生和5万余名陪调员,经过为期两个多月的艰苦工作和辛勤劳动,圆满完成了调查的各项工作。我们对各级政府和相关部门、各级基层组织以及参与这次调查的全体人员和专家谨此表示衷心的感谢和诚挚的敬意。

这是一次重要的国情调查,是党和政府进一步推进残疾人事业的重大举措,将为制定国家经济社会发展计划、残疾人事业发展规划及相关法规和政策提供重要的参考数据和科学依据。为深化第二次全国残疾人抽样调查的成果,深入分析我国残疾人状况,研究进一步改善残疾人状况的政策措施,我们组织了系列研究课题,诸多高校和学术研究机构及专家学者承担或参与了课题研究工作。研究内容涉及残疾预防、康复与需求,残疾人的社会保障、教育、婚姻、就业,民族地区残疾人问题以及老年、妇女残疾人和残疾儿童的状况等多个方面。为进一步加强中国残疾人事业理论与实践的研究工作,我们选取了部分课题的初步成果结集为《残疾人口与发展研究丛书》予以陆续出版。

丛书中的各个课题均为著作者或课题组自己的观点,颇多创新和探索。尽管各课题组在研究过程中付出了辛勤的汗水和艰苦的努力,但不足之处是在所难免,欢迎广大读者和学界朋友共同商榷。

第二次全国残疾人抽样调查办公室

2007年12月3日

序 言

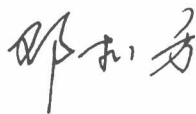
这套《残疾人口与发展研究丛书》是第二次全国残疾人抽样调查研究课题成果的集纳汇编,从三十多个国家级和省级课题遴选出十几个课题结集出版,将这样一份凝聚国内众多高校、研究机构的专家学者和残疾人工作者孜孜以求的丰厚成果贡献于社会,无疑是一件非常有意义的事。

残疾从来不是孤立的社会现象,也不是残疾者自身的问题,恰恰相反,我们认为残疾是一种社会关系的组成和一种现实的存在,是人类社会进程中不可避免要付出的一种社会代价,正确认识和解决残疾人问题是人类文明和社会进步的一个标尺,也是社会和政府的责任。正是基于这样的共识和责任,无数关切的目光投向社会变革和转型中这个特殊的社会群体,于是才有了第二次全国残疾人抽样调查,这样一个接续 19 年前第一次残疾人调查、旨在摸清底数和情况、提出相关政策措施以改善其状况的又一次大规模残疾人调查。

建立在这次调查翔实数据基础上多学科、多领域、多维度的研究课题,不仅清晰描述了我国残疾人生存发展的现实状况和历史变化,还探究了其中的社会、经济、文化因素,同时给出了研究者认识和解决相关问题现实的政策建议。这些课题涉及残疾人事业多业务领域,包括残疾人生存、发展和社会参与的各个方面,课题的承担者来自全国数十所高校和政府的、政府的研究机构,一些残联的同志也参与其中。长期以来,残疾人是处在社会边缘的社会弱势群体,残疾人问题和残疾人事业的研究也远不是“显学”,而这次这么多高校,这么多专家、学者关注残疾人调查,关注残疾人问题,

产出了一批具有相当水平的研究成果,这不能不使人感慨,在改革开放的时代大潮冲击推动下,社会的文明进步、残疾人事业的影响和人道主义思想的感召力。

当代中国仍处于深刻变革中,这既是三十年来社会变革的延续,又呈现出不同以往的特征。积二十年发展成果和经验,残疾人事业在新的社会变革中又面临一个新的局面、一个新的关口。如何不失时机地推进事业,加快发展,需要回顾总结,需要开拓创新。在这个过程中,调查研究不可少,思想和理论建设也要加强。我们也期待包括高等院校和社会研究机构在内的学界继续关注年轻的中国残疾人事业,关注 8300 万中国残疾人,希望大家从各自不同的专业背景和学科专长,对残疾人问题和残疾人事业的研究贡献自己的学识和智慧。



二〇〇七年十二月三日

目 录

序 言	邓朴方(1)
-----------	--------

《中国残疾预防对策研究报告》

中文摘要	(3)
------------	-----

英文摘要(Abstract)	(5)
-----------------------	-----

一、问题的提出:残疾社会负担增大,预防残疾刻不容缓.....	(8)
--------------------------------	-----

二、研究设计与框架	(13)
-----------------	------

(一)研究目标	(13)
---------------	------

(二)拟解决的关键问题	(13)
-------------------	------

(三)研究基本思路与框架	(14)
--------------------	------

(四)研究方法	(17)
---------------	------

三、残疾预防理论框架及国内外现状	(19)
------------------------	------

(一)残疾的定义	(19)
----------------	------

(二)残疾分类与致残原因	(21)
--------------------	------

(三)国内外残疾预防的现状和成效	(26)
------------------------	------

四、调查人口总体残疾现患水平和变化趋势	(33)
(一) 残疾现患水平及类型构成	(33)
(二) 不同特征人群的残疾现患水平和结构	(34)
(三) 不同地区的残疾现患水平和结构	(50)
(四) 1987 年与 2006 年两次全国残疾人抽样调查比较	(59)
(五) 小 结	(64)
五、调查残疾人致残原因分析	(65)
(一) 调查残疾人致残原因构成	(65)
(二) 不同特征残疾人致残原因分析	(65)
(三) 不同发生/发现年龄残疾的特征及致残原因分析	(71)
(四) 小 结	(78)
六、不同性质残疾的现患水平及影响因素分析	(80)
(一) 先天性残疾与获得性残疾的现患水平	(80)
(二) 影响先天性残疾和获得性残疾现患水平的因素分析	(83)
(三) 小 结	(91)
七、我国残疾发生特征与残疾预防策略分析	(92)
(一) 我国残疾发生和致残原因的特征	(92)
(二) 残疾预防的模式分析	(93)
(三) 我国残疾预防与控制策略	(95)
(四) 残疾终生预防的具体措施	(98)
附 录: 国际残疾预防部分重要文献	(107)
(一) 关于残疾预防的利兹堡宣言	(107)
(二) 残疾预防与康复——世界卫生组织残疾预防 康复专家委员会报告	(108)
(三) 关于残疾人的世界行动纲领(摘要)	(132)
(四) 第 58 届世界卫生大会关于“残疾,	

目 录

包括预防、管理和康复”的决议(WHA58.23)	(152)
(五)关于实施决议:残疾,包括预防、管理 和康复(WHA58.23号决议)的进展报告	(156)
(六)世界卫生组织残疾与康复行动计划 (2006~2011年)	(157)

《听力残疾现状和预防对策研究》

中文摘要	(167)
------------	-------

英文摘要(Abstract)	(169)
-----------------------	-------

第一部分 听力残疾研究发展趋势	(172)
-----------------------	-------

一、听力损失的现状	(172)
二、听力残疾病因研究进展	(174)
三、婴幼儿听力损失和围产致病因素研究进展	(177)
四、老年性聋听力损失的病因学研究	(178)
五、听力损失的预防和治疗进展	(179)

第二部分 中国听力残疾现状调查结果分析	(182)
---------------------------	-------

一、听力残疾人推总数量和分年龄段推总数量	(182)
二、听力残疾的一般现状分析	(185)
三、2006年全国残疾人抽样调查与1987年调查结果比较	(202)
四、听力残疾危险因素分析	(210)
五、听力残疾人群康复需求分析	(217)

第三部分 结果讨论	(233)
-----------------	-------

一、中国听力残疾人现残率、听力残疾人推总数量及分布特征	(233)
--------------------------------------	-------

二、相关危险因素分析	(235)
三、致残原因	(236)
四、2006 年全国残疾人抽样调查与 1987 年调查结果比较	(237)
五、听力残疾人群康复需求分析	(238)
第四部分 全国听力障碍防治策略及建议	(241)
一、预防策略	(241)
二、康复建议	(243)
三、完善社会保障体系,建立健全听力残疾社会保障长效机制	(244)
参考文献	(245)

《肢体残疾预防现状和对策研究报告》

中文摘要	(251)
英文摘要 (Abstract)	(253)
I . 研究背景	(256)
II . 研究目标	(257)
III . 研究方法及内容	(258)
IV . 研究的技术路线	(259)
V . 文献综述:国内外肢体残疾现状与预防研究进展	(260)
一、肢体残疾定义和残疾程度分级	(260)
二、我国肢体残疾的现状研究	(261)

目 录

三、肢体残疾的主要致残原因和危险因素研究	(262)
四、肢体残疾的预防及康复研究进展	(265)
VI. 研究结果与分析	(272)
一、我国肢体残疾现状	(272)
(一)我国肢体残疾的现患水平和规模	(272)
(二)我国肢体残疾程度分级构成	(276)
(三)我国肢体残疾人的社会人口学特征	(279)
二、我国肢体残疾的流行病学特征	(287)
(一)人群分布	(287)
(二)城乡分布	(292)
(三)地区分布	(293)
三、我国肢体残疾的主要致残原因	(295)
四、不同年龄及性别的主要致残原因和特点	(297)
(一)不同年龄主要致残原因和特点	(297)
(二)不同性别主要致残原因和特点	(298)
五、城乡及不同地区的主要致残原因和特点	(300)
(一)城乡主要致残原因和特点	(300)
(二)不同地区主要致残原因和特点	(302)
六、针对肢体残疾主要致残因素的预防策略	(307)
(一)疾病因素	(309)
(二)伤害因素	(309)
(三)先天因素	(310)
七、针对不同人群进行肢体残疾的预防策略	(310)
(一)儿童	(310)
(二)青壮年人	(310)
(三)老年人	(311)
小 结	(311)
VII. 政策建议	(314)
参考文献	(318)

中国残疾预防对策研究报告

郑晓瑛 陈 功 宋新明
崔 斌 张 钧 张宏坤 韩纪斌

中文摘要

人口与发展是 21 世纪全球共同关注的重大问题,一个以人为本,寻求人口、资源、环境、经济和社会可持续发展的模式已成为人类社会的共同目标,而人口是可持续发展的基础条件。随着社会经济的发展,我国面临着较大的残疾规模,致残原因也呈现多样化和复杂化,残疾导致了巨大的社会、经济和心理负担。但是,残疾并不是注定要发生的,也并不是不可控制的,现代科学技术的发展为残疾预防提供了强有力的技术支撑,预防残疾已成为我国公共卫生和人民健康的重大目标,也是提高我国人口素质的一项重要的工作内容。

本研究的目的是通过对第二次全国残疾人抽样调查数据的分析,了解我国不同特征人群中残疾的现患水平和影响因素,分析不同性质残疾发生的特点和致残高危因素,以及影响先天性残疾和获得性残疾发生的因素,并在分析我国残疾预防现状以及国际残疾预防经验的基础上提出针对各类残疾致残高危因素的残疾预防和控制策略,以及现实可行的干预措施。

本研究采用了人口学、流行病学、预防医学和公共政策分析等学科中的理论,并结合统计学的有关方法进行研究。研究采取定量研究和定性研究相结合的方式。首先通过文献研究对国内外有关残疾预防的相关研究文献和研究成果进行综括和内容分析,接着采用人口学和统计学方法对第二次全国残疾人抽样调查数据进行描述和比较分析,此外,还召集了专家研讨会,邀请人口学、流行病学、残疾预防控制和医疗卫生等各方面的专家和学者对残疾预防的对策进行研讨。

通过分析,发现我国残疾的发生及致残因素有如下特征:

1. 残疾发生水平很高,残疾类别构成和 1987 年相比有所变化,肢体残疾和精神残疾的比重有了较大幅度的上升,而听力言语残疾和智力残疾的比重则有了大幅下降。

2. 致残原因以后天获得性残疾为主,非传染病致残占很大比重。在各类残疾中,先天性残疾所占比例不到 10%,获得性残疾则占到 3/4。而在获得性残疾中,非传染病致残所占比重最大,并且随着年龄的增长这一趋势更加明显。

3. 不论是残疾分布还是致残原因都存在着较大的地区差异、城乡差异和性别差异。

4. 不同年龄人口面临着不同的致残风险。先天性残疾的发病多在出生前,而其出现残疾的风险主要集中在婴幼儿时期,而在受教育年龄段则要重点防范传染性疾病致残和创伤及伤害致残,在工作年龄段,则要重点防范创伤及伤害致残,并且随着年龄的增长,要逐步增强对非传染性疾病致残的防范,而对老年人,则要重点防范非传染性疾病所致的残疾风险。

由于在不同年龄阶段,残疾高发类别和原因是不同的,而每个人都会经历不同年龄阶段。所以对于每个人而言,残疾预防是贯穿其一生的。因此,残疾预防应当结合年龄和残疾性质(先天/后天)以及残疾高危因素,其核心是终生预防。

参照世界卫生组织的残疾预防策略,结合中国残疾发生现状和致残原因特点,提出如下残疾预防策略:①转变观念,加强残疾预防的宏观系统规划;②以一级预防为主导;③以社区作为开展残疾预防的基础;④建立“非致残环境”;⑤加强全民健康意识,降低致残因素暴露水平;⑥加强高危人群的重点防控。