



# 马来西亚的残障儿童:知识,态度和实践 联合国儿童基金会的研究成果

7th National Early Childhood Intervention Conference:  
Child, Family, Community  
Batu Pahat, Johor, Malaysia  
30 August - 1 September 2018

**Presenter: Dr Ling How Kee**  
✉: [linghowkee@gmail.com](mailto:linghowkee@gmail.com)

# 鸣谢

马来西亚联合国儿童基金会允许分享研究成果  
*Childhood Disability in Malaysia (UNICEF 2017)*



**CHILDHOOD  
DISABILITY  
IN MALAYSIA**

A Study of  
Knowledge,  
Attitudes  
and Practices



# 父母的心声

“我的丈夫从未把我和我的孩子带到超市。他很惭愧。虽然CBR组织一个聚会，但

我的丈夫拒绝来。有时候他让我对他生气。

当我让她带儿子去CBR时，他会生我的气，说‘你要我感到羞耻吗？’当我带儿子去预约时，我的丈夫总是生我的气。但我们需要接受。有时我会带孩子去医院。我感觉很累了，带上所有的东西；我头疼..我睡不够..没有人关心我。

我丈夫不想送孩子去医院。我告诉她，“停止饮酒和吸烟！”。我的丈夫总是骂我的孩子。





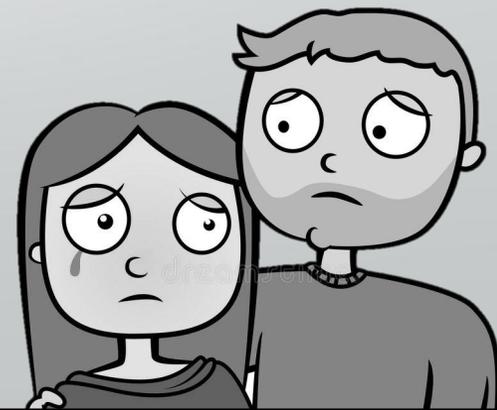
我带他[我的儿子]去学校。我去了这所学校，因为它离我家很近，我肯定要送他去学校。我知道我的儿子想要学习，所以我把他带到了那里。但校长说，“**我们不接受这种孩子**”。我问，‘这种孩子？你是什么意思？’

这位校长说，‘我学校的所有学生都没事，但你的孩子是这样的，我们不接受这样的孩子。’

一位身体残障男孩的母亲



我们听来自残障儿童的父母非常令人心碎的经历，我们感受到他们的痛苦，他们的挣扎，他们的无助感，但他们坚持为孩子做最好的事。我们听说他们在自己的家庭，学校，宗教团体和社区中被拒绝，孤立，歧视和边缘化。



# 研究：4个主要目标

1 评估社会对残疾儿童的知识，态度和行为

2 评估残障儿童对自己的生活的满意度

3 分析残障儿童面临耻辱和歧视的原因

4 根据调查结果, 建立基线, 以便制定未来的干预措施和战略

# 研究采用了混合方法

1. 对公众的一项调查，它涵盖了88个问题，以评估与残疾有关的知识态度和做法。
2. 深入访谈，与家长和护理人员进行焦点小组讨论，健康，福利，教育服务部门以及政府和非政府组织，残障人组织和社区组织的利益相关者;以及社区领袖。

研究地点包括：雪兰莪/吉隆坡，吉兰丹，沙巴和沙捞越（每个州的一个城市和农村地区）。

确保将各种族，宗教和社会经济群体包括在内，并确保两性

# 参与式和包容性的

- 残障儿童和非残障儿童（14-18岁）进行的；一系列工作坊，包括一个有聋儿的小组。
- 使用故事圈和绘图（以表达参与者的经历），涂鸦墙（描绘对残障儿童生活的看法），戏剧和角色扮演，让参与者表现他们面临的挑战。
- 活动根据参与者的年龄和能力进行调整，为开放和安全的空间提供了分享经验的机会。

共756名参与者

KAP调查 - 320人  
38个FGD = 229名参与者  
102个IDI

18个儿童和青少年研讨会  
= 105名参与者



## 知识（受访者为残障儿童的了解程度如何？）

- 58.4%的受访者不了解残障儿童
- 残障是根据一个人的功能（能力或无法完成日常任务）来理解的
- 描述残障的术语复杂而且主观。诸如“不完美的孩子”，“异常的孩子”之类术语带来耻辱感
- 正式术语并不常使用，而且常常令人困惑或引起争议  
例如，“残疾人？残障人士？不同能力的人(differently abled body)？”

我们不能称他们为“残疾人”。对我来说，作为父母，我不喜欢我的孩子被这样称呼。他们也不想那样。我们需要接受他们，但至少不要称他们为残疾人，可怜他们，我不要。

一位脑瘫(cerebral palsy)女孩的父亲

# 知识（对残障原因的看法）

		Number of responses	Percentage of responses (%)
Causes of disability	Congenital	206	23.2
	Genetic	195	22.0
	Accident	158	17.8
	Disease	126	14.2
	Will of God	89	10.0
	Spirits	3	0.3
	Curse	4	0.5
	Parents' fault	34	3.8
	Punishment	7	0.8
	Environment	18	2.0
	Bad Feng Shui		
	Shui	1	0.1
	Fate/Karma	19	2.1
	Other	28	3.2
Total	888	100	



人们告诉我，在怀孕期间，我们必须克制，不能做这个或那个。也许我违反了规则，这就是为什么[我的孩子出生时因为我不在乎有残疾]。很多人都怪我...他们说我不在乎..

# 知识 (受访者获得有关残障的信息来自哪里?)

	地区	
	城市 % (458)	城外地区% (463)
电视	26.4	30.9
联网	25.3	22.9
报纸	20.1	20.1
无线电	10.9	11.2
杂志	2.6	1.1
广告牌/海报	0.7	1.3
家庭	3.7	3.9
朋友和邻居	5.7	6.7
宗教团体	3.1	1.1
其他	1.5	0.9
总数	100	100



# 态度(受访者接受残障儿童到什么程度?)

人们对残障儿童及其家庭的态度是同情的

- 认为不能对残疾儿童具有歧视性
- 社区领袖和宗教领袖同意，怜悯会导致歧视和消极态度
- 但许多报告他们不知道该做什么或如何帮助他们

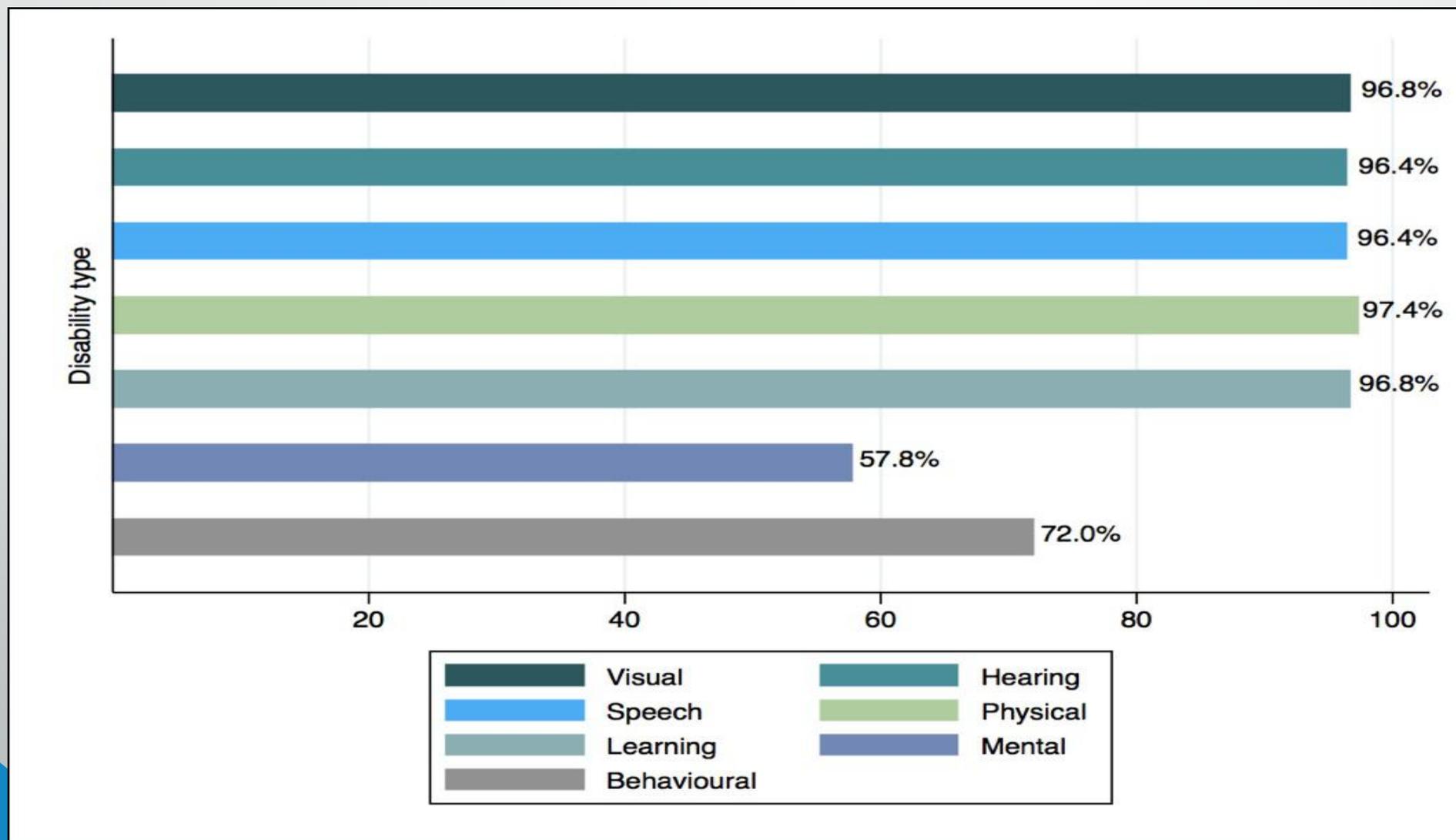


Drawing from participatory workshop, Sabah

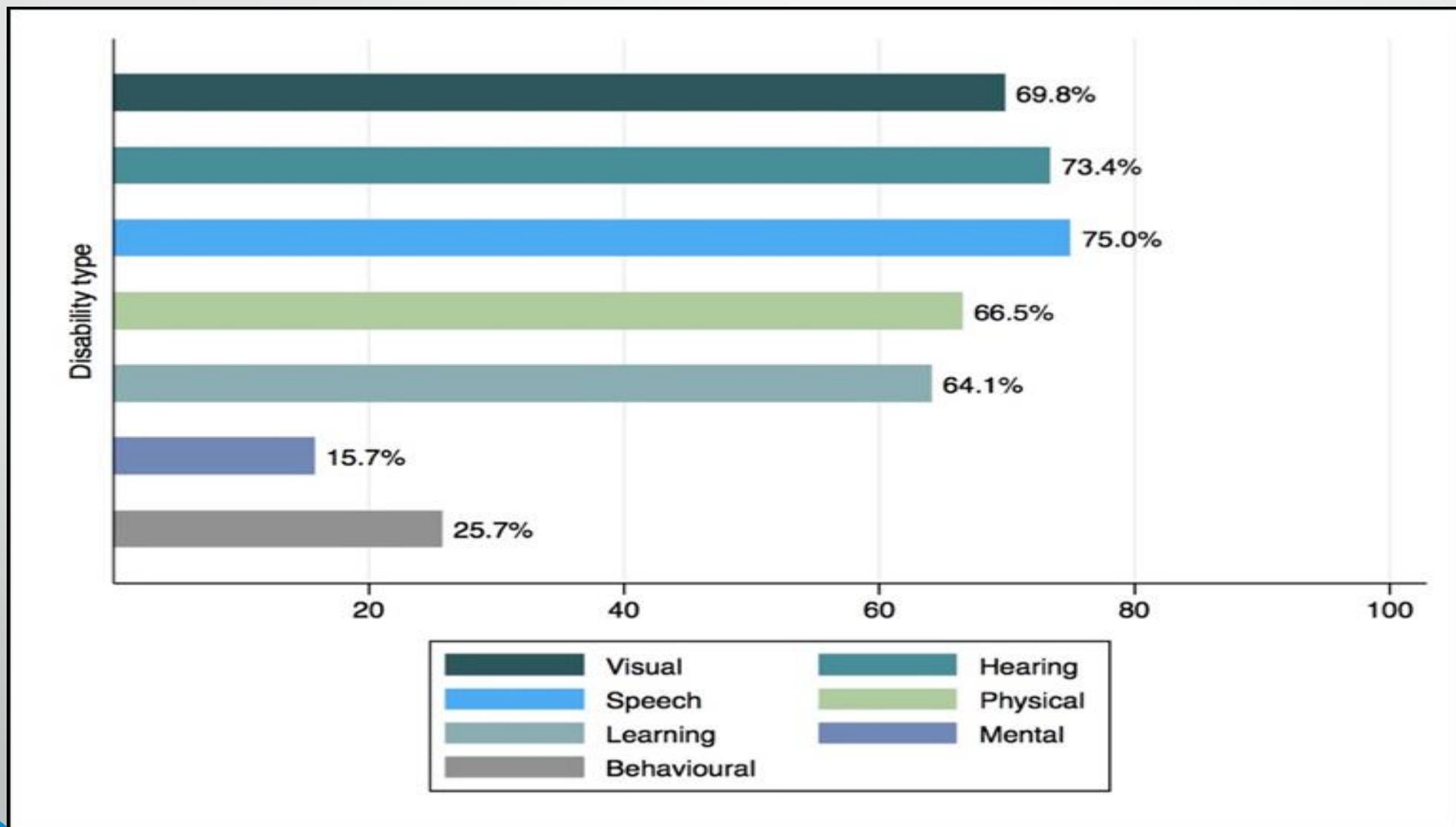
# 看到儿童时的感觉

感觉	受访者 %
同情	33.9
觉得我想帮忙	28.4
感激我没有残疾	16.9
正常（没有任何感觉）	8.4
其他	8.5
恐惧	3.0
觉得我想避免	0.9
总数	100

# 态度: 根据残障类型, 受访者接受残障儿童到什么程度? 居住在同一社区?



# 你接受你的孩子有一个残障的男朋友或女朋友吗？

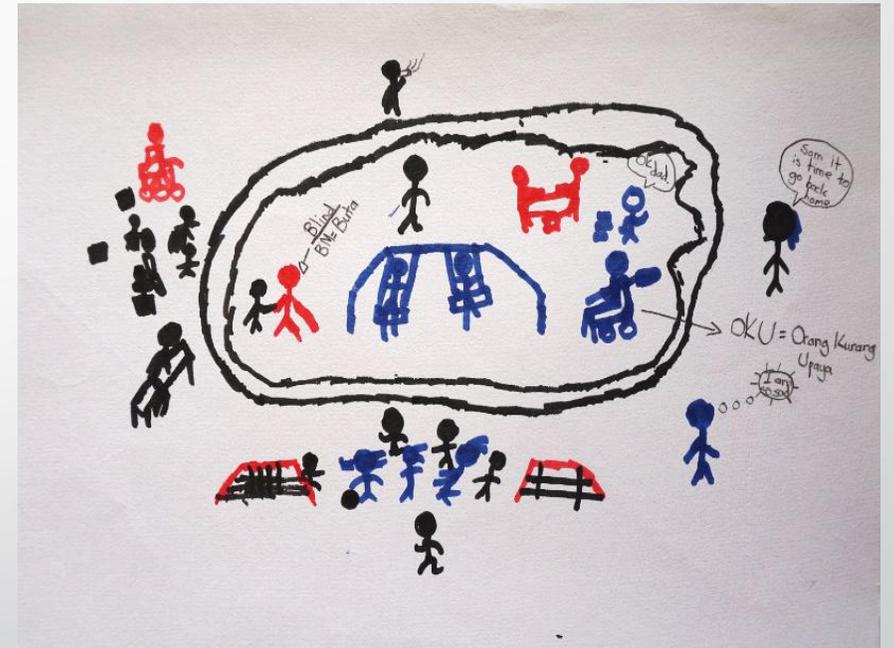


## 您能够接受残障儿童与您的孩子在同一所学校学习吗?

残障类型	能够 (%)	不能 (%)	没有答案(%)
身体	67.8	28.4	3.8
言语	56.9	39.7	3.4
学习障碍	55.6	40.3	4.1
听力障碍	46.3	50.6	3.1
视觉障碍	43.1	53.1	3.8
行为问题	40.3	54.4	5.3
精神问题	16.3	77.8	5.9

## 态度 --> 行为

- 残障儿童和青少年报告经常遭受欺凌和迫害
- 67.2%的受访者认为残障儿童遭受性虐待的风险更大
- 公众对保护残障儿童缺乏认识



Drawing from participatory workshop, Sarawak

# 实践（残障儿童的需求是否达到？ 有哪些障碍？）

**登记**过程缓慢而复杂

**财务限制**。自付费用包括运输服务，医疗费用，辅助设备，对家庭资源造成压力。如果照顾者不得不停止工作成为全职照顾者并且只获得有限的伤残津贴，则财务状况进一步受到限制

**运输成本**过高，运输选择往往有限，特别是在农村地区。护理人员面临公共汽车和出租车司机的歧视

**设施障碍**

- 公共场所的基础设施障碍阻碍了包容性
- 残障人停车场和厕所被滥用

学校缺乏无障碍设施，以方便身体残障儿童的需求

## 医疗服务

- 医疗工作者被视为第一联络点
- 照顾者对此表示不满和失望
  - 获得有关初步检测，诊断，管理和恢复的信息。
  - 卫生工作者没有接受过敏感和适当行为和语言方面的培训
- 有些医院没有优先权
- 城市地区以及能够支付私人医疗服务受益多一点
- 砂拉越，沙巴和吉兰丹的人们使用传统方法
- 雪兰莪的人们使用“替代医学”

沙巴一家农村诊所的医院助理对残疾情况知之甚少

雪兰莪农村的一名医生透露，他不知道该地区的任何CBR中心，以及CBR的意思

# 教育

10%的受访者声称男女残障儿童不需要上学

主流教师认为，残障儿童不能和其他儿童在同一个班级接受教育；即使可能，'我们的KPI会受到影响'。43.1%的受访者认为这会扰乱其他儿童上学

教师被派往特殊学校，几乎没有受过培训  
“综合”学校，残障儿童遭受歧视和欺凌。



Drawing from participatory workshop, Sarawak  
2 children, 1 visually impaired and the other non-disabled learning side by side

# 社区中的恢复服务(PDK)

- 提供学习与交流的空间，特别是那些无法获得主流服务的儿童
- 特别是在郊区，学习中心不足
- 政府PDK的专业治疗有限且缺乏可持续性
- PDK服务者工资低以及缺乏职业发展机会



## 工作机会

- 残障青年认为工作是为社会做出贡献的一种方式
- 但工作机会和工资有限
- 残障青年受高等教育的机会受到阻碍
- 社会福利署提供的残障工人津贴：保障权利？  
或延续歧视？

OKU工作机会有限。像我一样，我经历了很多工作面试。不给我一份工作是他们想要“普通人”。我们不只是卖纸巾或做按摩，我们还想体验在办公室工作或“普通人”通常做的其他工作的感觉。

一位视障人士



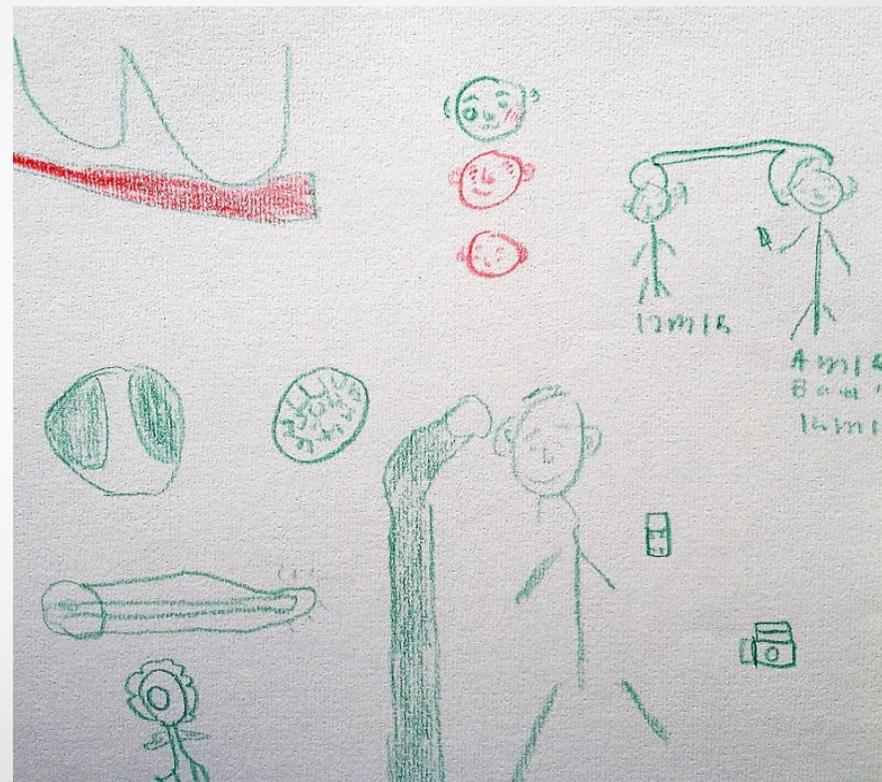
# 社会障碍

是环境不适应我们，因为公众态度很难改变。我认为社会需要改变，所以环境可以改变。从态度开始。

- 社区组织代表

## 残障人士残障的主要原因

- 系统性障碍，
- 冷漠,排斥性的社会 造成的



来自雪兰莪工作坊的绘画  
讲述一个少年遭受殴打的故事，“我被殴打，有血

# 研究的见解

- ❖ 我们对残障的了解（知识）和感受的（态度）以及我们如何对待残障人士/儿童（实践）是相互相关的
- ❖ 行为和社会变革的循证策略以研究结果为基础
- ❖ 鼓励包容性参与和研究方法

# 使社会更具包容性

## 社区参与

- ❖ 提高认识和社区教育方案，以抵消残障人士/儿童及其家人面对羞辱和歧视
- ❖ 提高残障儿童与社会接触的几率
- ❖ 使用适用于所有年龄层，语言，地区的媒体
- ❖ 为儿童和青少年提供更多活动，使他们能够相互交流和学习

## 赋予残障儿童及其家人权力

- ❖ 建立基层支持小组
- ❖ 为父母亲提供赋权咨询
- ❖ 提供残障儿童和青少年群体支持小组
- ❖ 残障儿童和青少年参与所有教育，艺术，体育和娱乐活动的机会 - 越早越好
- ❖ 处理/防止欺凌，虐待和操纵残障儿童和青少年的干预方案

# 迈向包容的马来西亚



- ❖ 与“残障人士权利公约”一样，将残障问题作为发展战略的一部分，纳入主流
- ❖ 立法改革以确保残障人士的权利得到执行

是的，我们可以!!



## 参考

- [https://www.unicef.org/malaysia/Final\\_File\\_Childhood\\_Disability\\_in\\_Malaysia\\_Book](https://www.unicef.org/malaysia/Final_File_Childhood_Disability_in_Malaysia_Book)
- [https://www.unicef.org/malaysia/resources\\_publications\\_children-with-disabilities.html](https://www.unicef.org/malaysia/resources_publications_children-with-disabilities.html)

