



Alright, let's talk about critical disability studies, the topic that made me beam when you requested it; mostly because I am so happy that people want to hear about it. Which surprises me, probably because internalised ableism that I'm continuously dismantling within myself. And for this subject, we even have a very special guest.

Ok, lassen Sie uns über Kritische Behinderungsstudien sprechen, das Thema, das mich so aufleuchten hat lassen als Sie mich darum gebeten haben; hauptsächlich weil ich so glücklich war, dass Leute davon hören wollen. Was mich überrascht, wahrscheinlich aufgrund meines eigenen internalisierten Ableismus, den ich kontinuierlich abzubauen versuche. Und für dieses Thema haben wir einen ganz besonderen Gast.

## RUA MAE WILLIAMS

(REMOTE) GUEST || GAST



### ■ UNIVERSITY OF FLORIDA

I CRITICALLY EXAMINE THE WAYS IN WHICH HUMAN SUBJECTS RESEARCH IN COMPUTER SCIENCE CONSPIRES TO CONSTRUCT DISABILITY AS DEFICIT, LACK, AND TRAGEDY TO OVERCOME. AS A DISABLED RESEARCHER, I ENVISION TRANSFORMATIVE RESEARCH PRAXIS AND STRIVE TOWARD EMANCIPATORY OUTCOMES.

Rua Williams, who we've encountered previously already. They are at the University of Florida where they "critically examine the ways in which human subjects research in computer science conspires to construct disability as deficit, lack, and tragedy to overcome. As a disabled researcher, they envision transformative research praxis and strive toward emancipatory outcomes."

And because they are in the United States, it wasn't feasible to get them here today which is why we engage with the technological adventure of having them remotely present some of their recent work on metaeugenics.

On language (remember the guidance request?), Rua uses they/them pronouns; they describe themselves as autistic and disabled. Within the crip community, we also use 'crip' in similar ways as 'queer' is used within the queer community, but please refrain from that word if you don't see yourself as a crip and/or disabled.

Von Rua Williams haben Sie schon gehört. Rua ist an der University of Florida und "untersucht kritisch wie Forschung mit Menschen in der Informatik sich verschworen hat, Behinderung als Defizit, Fehler und zu überkommene Tragödie konstruiert. Als behinderte Forscher\*in, arbeitet Rua daran, eine transformative Forschungspraxis zu etablieren und nimmt sich emanzipatorische Resultate zum Ziel."

Und weil Rua in den Vereinigten Staaten ist, war es nicht wirklich möglich persönlich zu kommen, weswegen wir heute mit dem technologischen Abenteuer konfrontiert sein werden, in dem Rua aktuelle Arbeiten zu Metaeugenik präsentiert.

Im Bezug auf Sprache (erinnern Sie sich an Ihr Bedürfnis nach Anleitung?), Rua benutzt (im Englischen) they/them Pronomen und beschreibt sich als autistisch und behindert. Innerhalb der Krüppel Gemeinschaft nutzen wir auch das Wort 'Krüppel' in ähnlicher Form wie 'queer' in der queeren Gemeinschaft benutzt wird, aber bitte lassen Sie davon Abstand, sollten Sie sich nicht selbst als Krüppel und/oder behindert identifizieren.

# CRITICAL DISABILITY STUDIES

AGENDA



MODELS  
MODELLE



EUGENICS  
EUGENIK



BODYMIND

Surrounding Rua's talk on eugenics and metaeugenics, we will first talk about different models of disability and continue further from their talk on the notions of bodyminds. So let's dive right into different concepts of disability.

Um Rua's Teil über Eugenik und Metaeugenik herum sprechen wir erst über unterschiedliche Modelle von Behinderung und gehen dann über zu Gedanken über 'bodyminds' (Körpergeist/Geistkörper). So, lassen Sie uns direkt in diese verschiedenen Konzepte zu Behinderung einsteigen.



■ “The medical model focuses on individual pathology and attempts to find ways of preventing, curing or (failing these) caring for disabled people. Given that the focus is on the individual, a central concern is to make an accurate diagnosis of their ‘condition’. Policy-makers tend to rely on medical definitions of disablement in order to assess the prevalence of disability and provide treatments, services and benefits.”

Marks, 1997

Marks offers a concise overview over three models, namely the medical, the psychological and the social model of disability.

In their words: “The medical model focuses on individual pathology and attempts to find ways of preventing, curing or (failing these) caring for disabled people. Given that the focus is on the individual, a central concern is to make an accurate diagnosis of their ‘condition’. Policy-makers tend to rely on medical definitions of disablement in order to assess the prevalence of disability and provide treatments, services and benefits.”

[individualising, deviance, othering, less than, your body is wrong]

It’s not like the psychological model, though (which could be understood as a subtype of the medical model), does much better here:

Marks bietet eine gute Zusammenfassung über drei Modelle an, nämlich das medizinische, das psychologische und das soziale Modell von Behinderung.

In deren Worten: “Das medizinische Modell fokussiert sich auf individuelle Pathologie und versucht Wege zu finden, diese zu vermeiden oder zu heilen bzw. (wenn das nicht funktioniert), sich um behinderte Menschen zu sorgen. Gegeben dem Fokus auf ein Individuum, ein zentrales Besorgnis liegt darin, eine akkurate Diagnose des ‘Zustands’ zu stellen. Politiker\*innen tendieren dazu, sich auf medizinische Definitionen von Behinderung zu stützen um die Häufigkeit von Behinderung festzustellen und Behandlungen, Unterstützungen und Vorteile zukommen zu lassen.”

[Individualisierung, Devianz, Othering, weniger als, dein Körper ist falsch]

Es ist aber nicht so, dass das psychologische Model (welches auch als Untergattung des medizinischen Models verstanden werden kann) das besser macht.



## MODELS || MODELLE

PSYCHOLOGICAL || PSYCHOLOGISCH



"[P]sychology also tends to locate disability within an individual person who has failed to adjust to, and 'overcome', an impairment. However, psychological approaches have been challenged by many as 'victim blaming'. The social-psychological concept of 'learned helplessness', for example, suggests that the experience of failure undermines the initiative required to change."

Marks, 1997

"[P]sychology also tends to locate disability within an individual person who has failed to adjust to, and 'overcome', an impairment. However, psychological approaches have been challenged by many as 'victim blaming'. The social-psychological concept of 'learned helplessness', for example, suggests that the experience of failure undermines the initiative required to change."

again, individualised, personal, fault and responsibility, mistake, error, 'you're just imagining things', 'think positive', 'it matters how you respond to things', 'don't be so sensitive'

"Psychologie tendiert auch dazu, Behinderung innerhalb einer individuellen Person, die es verfehlt hat, sich anzupassen und die Behinderung zu 'überstehen', zu lokalisieren. Jedoch haben viele auch psychologische Ansätze als 'Anschuldigung von Opfern' kritisiert. Das sozial-psychologische Konzept von 'erlernter Hilflosigkeit', zum Beispiel, suggeriert, dass die Erfahrung von Versagen die Initiative unterminiert, die für Änderungen notwendig sind."

Wieder einmal, individualisiert, persönlich, Schuld und Verantwortung, Fehler, falsch, 'du stellst dir das nur vor, 'denk positiver', 'es ist wichtig, wie du auf Dinge reagierst', 'sei nicht so sensibel'



## MODELS || MODELLE

SOCIAL || SOZIAL

**“IN CONTRAST TO INDIVIDUALIZING APPROACHES, THE SOCIAL MODEL LOCATES DISABILITY NOT IN AN IMPAIRED OR MALFUNCTIONING BODY, BUT IN AN EXCLUDING AND OPPRESSIVE SOCIAL ENVIRONMENT. THE SOCIAL MODEL IS A THEORETICAL ELABORATION WHICH DEVELOPED OUT OF SUBSTANTIVE STRUGGLES FOR INDEPENDENT LIVING AND CITIZENSHIP OR CIVIL RIGHTS FOR DISABLED PEOPLE. ”**

MARKS, 1997

---

“In contrast to individualizing approaches, the social model locates disability not in an impaired or malfunctioning body, but in an excluding and oppressive social environment. The social model is a theoretical elaboration which developed out of substantive struggles for independent living and citizenship or civil rights for disabled people. “

responsibility in community and access as expression of love and care

“Im Unterschied zu individualisierenden Ansätzen, lokalisiert das soziale Model Behinderung nicht in einem behinderten oder schlecht funktionierendem Körper, sondern in einem ausschließenden und unterdrückenden sozialen Umfeld. Das soziale Model ist eine theoretische Ausführung, die sich aus den fundamentalen Kämpfen für unabhängiges Leben und Bürger\*innenschaft oder Rechten für behinderte Menschen entwickelt haben.”

Verantwortung in der Gemeinschaft und Zugang als Ausdruck von Liebe und Sorgfalt



## MODELS || MODELLE

IMPLICATIONS || IMPLIKATIONEN

“The implications of this are quite important for our concept of integration or ‘normalization’. The focus for change becomes social rather than individual. We need to rethink our culture, institutions and relationships in order to create a more inclusive society which can tolerate a higher degree of differences. Disability studies becomes the analysis not of disabled people, but the study of the way in which we think and live in society.”

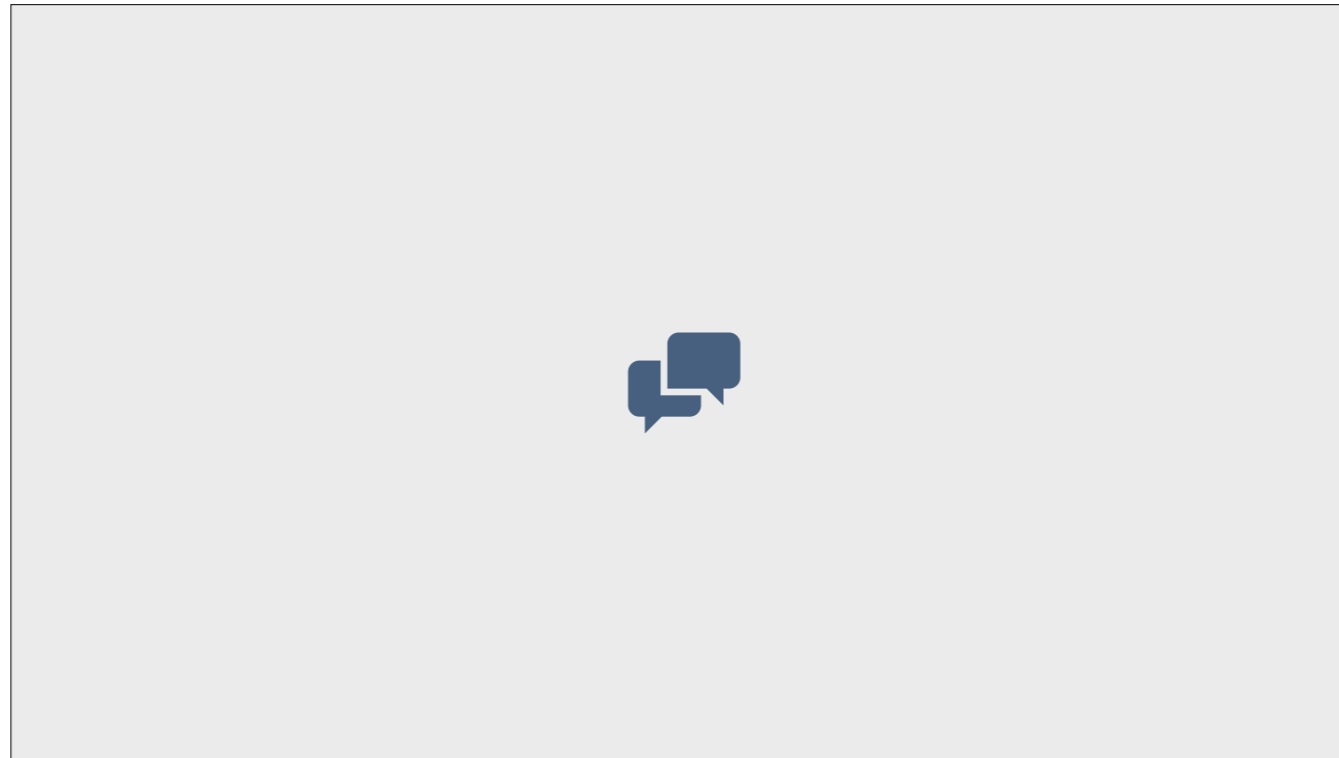
Marks, 1997

“The implications of this are quite important for our concept of integration or ‘normalization’. The focus for change becomes social rather than individual. We need to rethink our culture, institutions and relationships in order to create a more inclusive society which can tolerate a higher degree of differences. Disability studies becomes the analysis not of disabled people, but the study of the way in which we think and live in society.”

→ though, ableism is pervasive, oriented on minority bodies and more often than we care, internalised. and in many cases, access is still an afterthought, to be requested, to be argued for by disabled people so we have to fight for our own inclusion, put in all the work which is then erased by those praising themselves for being inclusive. I am so tired.

“Die Implikationen davon sind ziemlich wichtig für unser Konzept von Integration oder ‘Normalisierung’. Der Fokus auf Änderung wird sozial anstelle von individuell. Wir müssen unsere Kulture, Institutionen und Beziehungen umdenken um eine inklusive Gesellschaft zu gestalten, die einen größeren Grad an Unterschieden aushalten kann. Behinderungsstudien werden dann eine Analyse nicht von behinderten Menschen, sondern die Untersuchung dessen wie wir in Gesellschaft denken und leben können.

→ Allerdings ist Ableismus wirkmächtig, orientiert auf Minderheitenkörper und mehr als uns lieb ist internalisiert. Und in vielen Fällen ist Zugang nur ein Hintergedanke, einer der verlangt werden muss, argumentiert werden muss von behinderten Menschen, so dass wir für unsere eigene Inklusive kämpfen müssen und die ganze Arbeit da hineinlegen, die dann wiederum von denen kleingesprochen wird, die sich selbst für ihre Inklusivität loben. Ich bin so müde.



questions so far?

Fragen soweit?





**EUGENICS || EUGENIK**

RUA MAE WILLIAMS



■  
METAUGENICS AND METARESISTANCE:  
FROM MANUFACTURING THE 'INCLUDEABLE  
BODY' TO WALKING AWAY FROM THE BROOM  
CLOSET

WILLIAMS, 2019

The most drastic shape ableism can take on, is probably eugenics, but Rua is better at explaining this, so let's call them in.

Die drastischste Form, die Ableismus annehmen kann, ist wahrscheinlich Eugenik, aber Rua kann das besser erklären, also starten wir am Besten die Videoschaltung.



any direct questions you didn't want to ask them directly?

Ok, then let's talk about the implications of embodied positions and knowledge.

Irgendwelche Fragen direkt dazu, die Sie nicht vor Rua fragen wollten?

Ok, dann lassen Sie uns über die Implikationen von verkörperten Positionen und Wissen sprechen.



## BODYMIND

■ GENDERED || VERGESCHLECHTLICHT

“Feminists have celebrated the body, emphasizing aspects of bodily experience that are sources of pleasure, satisfaction, and feelings of connection. This has led feminists to overlook or underestimate the fact that the body is also a source of frustration, suffering, and even torment. One consequence is that women with disabilities may feel that feminists have an ideal of the female body or of female bodily experience in which they cannot participate any more than they can in the idealized images of sexist society.”

Wendell, 1993

In an article, I recently submitted, I mused in the following way about the gendered dimensions of disability.

Combining thoughts on gender and disability seems adequate given the gendered dimensions of disability and the disabling dimensions of trans existence. This is exemplified most vividly in how accessible bathrooms are simultaneously erasing gendered identity. More fundamentally, ‘[t]he mannerisms that help define gender ... are all based upon how nondisabled people move. A woman who walks with crutches does not walk like a ‘woman’ (Clare [1999] 2015, 130). Simultaneously, these bathrooms are also often the only safe option for trans folks—essentially rendering us as symbolically disabled. More parallels can be drawn, though, as ‘the oppression of disabled people is closely linked to the cultured oppression of the body. Disability is not a biological given; like gender, it is socially constructed from biological reality’ (Wendell 1989, 104). Boundaries drawn along gender are as artificial as those drawn along dis/ability and these boundaries fundamentally are exertions of power over others.

But it’s not just that, it’s also that within feminist narratives of pride about one’s body and refusing shame, this becomes troubled by a notion of a body that is not just a source for joy, and it might silence our pain, as Wendell said so aptly in 1993.

“Feminists have celebrated the body, emphasizing aspects of bodily experience that are sources of pleasure, satisfaction, and feelings of connection. This has led feminists to overlook or underestimate the fact that the body is also a source of frustration, suffering, and even torment. One consequence is that women with disabilities may feel that feminists have an ideal of the female body or of female bodily experience in which they cannot participate any more than they can in the idealized images of sexist society.”

In einem Artikel, den ich kürzlich eingereicht habe, dachte ich etwas über die vergeschlechtlichten Dimensionen von Behinderung nach:

“Das Verbinden von Gedanken zu Geschlecht und Behinderung scheint angesichts der vergeschlechtlichten Dimensionen von Behinderung und den behindernden Dimensionen von Trans Existenzen angebracht. Dies wird am besten illustriert darin, wie zugängliche Toiletten gleichzeitig

Geschlechtsidentität ausblenden. Noch fundamentaler, 'die Gepflogenheiten, die beihelfen Geschlecht zu definieren ... basieren alle darauf wie nichtbehinderte Menschen sich bewegen. Eine Frau, die auf Krücken geht, geht nicht wie eine 'Frau' (Clare [1999] 2015, 130). Gleichzeitig stellen diese Toiletten oft die einzig sichere Option für trans Personen dar — was uns grundsätzlich als symbolisch behindert darstellt. Es können auch noch mehr Parallelen gezogen werden, obwohl 'die Unterdrückung behinderter Menschen verlinkt ist mit der kulturellen Unterdrückung des Körpers. Behinderung ist keine biologische Gegebenheit; wie Geschlecht, wird es sozial konstruiert von einer biologischen Realität' (Wendell 1989, 104). Grenzziehungen anhand von Geschlecht sind genauso künstlich wie jene anhand von Be/Hinderung und diese Grenzziehungen stellen fundamental einen Ausdruck von Macht über andere dar. ”

Aber es ist nicht nur das, es kommt noch hinzu, dass innerhalb feministischer Narrative von Stolz über den eigenen Körper und dem Widersetzen von Scham, diese problematisiert wird bei einem Konzept von Körper, der nicht nur eine Quelle für Freude ist. Und wie dies unseren Schmerz stumm schalten kann, wie Wendell 1993 so ausdrucksvoll festgestellt hat:

“Feminist\*innen haben den Körper zelebriert und Aspekte von körperlicher Erfahrung hervorgehoben, die eine Quelle von Genuss, Zufriedenheit und Verbindungsgefühlen sind. Das hat Feminist\*innen dazu geführt die Tatsache, dass der Körper auch eine Quelle von Frustration, Schmerz und sogar Leid sein kann, zu übersehen. Eine Konsequenz davon ist dass es Frauen mit Behinderungen so vorkommt als hätten Feminist\*innen ein Ideal des weiblichen Körpers oder von weiblichen körperlichen Erfahrungen, die ihnen nicht mehr zugänglich sind als die idealisierten Bilder einer sexistischen Gesellschaft.”



**BODYMIND**

CRIPPING THE QUEERING THE CRIPPING THE QUEERING THE CRIP...

"In queer communities, the application of this critique has been given its own verb: *to queer*. Queering describes the practices of putting a spin on mainstream representations to reveal latent queer subtexts; of appropriating a representation for one's own purposes, forcing it to signify differently; or of deconstructing a representation's heterosexism. Similarly, some disabled people practice "cripping." Crippling spins mainstream representations or practices to reveal able-bodied assumptions and exclusionary effects. Both queering and crippling expose the arbitrary delineation between normal and defective and the negative social ramifications of attempts to homogenize humanity, and both disarm what is painful with wicked humor, including camp."

Sandahl, 2003

Queer and Cripple are cousins: words to shock, words to infuse with pride and self-love, words to resist internalized hatred, words to help forge a politics. from Eli Clare Exile and Pride

"In queer communities, the application of this critique has been given its own verb: to queer. Queering describes the practices of putting a spin on mainstream representations to reveal latent queer subtexts; of appropriating a representation for one's own purposes, forcing it to signify differently; or of deconstructing a representation's heterosexism. Similarly, some disabled people practice "cripping." Crippling spins mainstream representations or practices to reveal able-bodied assumptions and exclusionary effects. Both queering and crippling expose the arbitrary delineation between normal and defective and the negative social ramifications of attempts to homogenize humanity, and both disarm what is painful with wicked humor, including camp."

Queer und Krüppel sind Cousin\*en: Worte, die schocken sollen; Worte getränkt mit Stolz und Selbst-Liebe; Worte um dem internalisierten Selbsthass zu widerstehen; Worte die helfen Politiken zu schmieden. (von Eli Clare's Exile and Pride).

"In queeren Gemeinschaften hat die Anwendung dieser Kritik ihr eigenes Verb bekommen: queeren. Queeren beschreibt die Praktiken, die Mainstream Repräsentationen anders sehen um subtile queer Subtexte zu identifizieren; eine Repräsentation für die eigenen Zwecke zu vereinnahmen und sie zu zwingen, etwas anderes zu bedeuten; oder den Heterosexismus einer Repräsentation zu dekonstruieren. In ähnlicher Form praktizieren behinderte Menschen 'crippen'. Crippen dreht Mainstream Repräsentationen oder Praktiken um um enthinderte Annahmen und ausschließende Effekte freizulegen. Beides, Queeren und Crippen, zeigt die willkürliche Linienziehung zwischen normal und defekt auf sowie die negativen sozialen Implikationen jener Versuche, Menschlichkeit zu homogenisieren, und beende entwaffnen Schmerzhaftes mit verspieltem Humor, inklusive Camp."



**BODYMIND**

SEEKING SOLIDARITY || SUCHE NACH SOLIDARITÄT

“Many trans activists pose fundamental challenges to [Gender Identity Disorder] and [Gender Dysphoria]. We want to know why these diagnoses live in the [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders]. We object to the ways in which the medical-industrial complex defines our genders as disordered. We resist the pathology foisted on us.

And yet, I want us to reach farther: to imagine dismantling the *DSM* itself, discarding the concepts of *disorder* and *defect*, and developing other means of accessing medical technology beyond white Western diagnosis. Yes, I am suggesting a rebellion.”

Clare, 2017



p. 142

“Many trans activists pose fundamental challenges to [Gender Identity Disorder] and [Gender Dysphoria]. We want to know why these diagnoses live in the [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders]. We object to the ways in which the medical-industrial complex defines our genders as disordered. We resist the pathology foisted on us.

And yet, I want us to reach farther: to imagine dismantling the *DSM* itself, discarding the concepts of disorder and defect, and developing other means of accessing medical technology beyond white Western diagnosis. Yes, I am suggesting a rebellion.”

S. 142

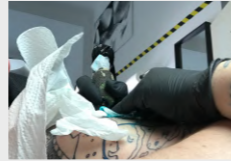
“Viele trans Aktivist\*innen präsentieren eine fundamentale Herausforderung für [Gender Identity Disorder] und [Gender Dysphoria]. Wir wollen wissen, warum diese Diagnosen im [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders] leben. Wir stellen uns gegen die Wege auf denen der medizinisch-industrielle Komplex unsere Geschlechter als störend [(von Störung bspw. Aufmerksamkeitsstörung)] definiert. Wir widerstehen der Pathologie, die uns aufgedrückt wird.

Und dennoch, ich will, dass wir weiter reichen: uns vorstellen, das *DSM* selbst auszuhöhlen, die Konzepte von Störung und Defekt abzulegen und andere Formen für den Zugang zu medizinischen Technologien außerhalb weißer Westlicher Diagnose zu entwickeln. Ja, ich schlage eine Rebellion vor.”



# NEXT TIME || NÄCHSTES MAL

FRIDAY JANUARY 10TH, 16:45 - 20:00



PARTICIPATORY RESEARCH

&



DESIGN & SPECULATION



THANK YOU



[katta.spiel@univie.ac.at](mailto:katta.spiel@univie.ac.at) | Office Hours: FR 2-4pm and upon request | Office: Porzellangasse 4 (1.06)