الخطة الاستراتيجية للأشخاص ذوي الإعاقة

(2016- 2026)

2015

جدول المحتويات

الجزء الأول..... 3

1.الملخص التنفيذي:..... 4

2.مقدمة:..... 5

3.منهجية إعداد الخطة..... 7

4.خطوات إعداد الخطة:..... 8

5.مكونات الخطة الاستراتيجية..... 10

الجزء الثاني..... 12

1.برامج الخطة الاستراتيجية..... 13

2.مصفوفة التأهيل المجتمعي 15

3.الإطار التنفيذي والزمني للخطة الاستراتيجية..... 16

الجزء الثالث 42

1.تحليل البيئة الخارجية..... 43

2.البيئة الداخلية..... 49

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

الجزء الأول

- ✓ الملخص التنفيذي
- ✓ مقدمة
- ✓ منهجية إعداد الخطة
- ✓ مكونات الخطة الاستراتيجية

1. الملخص التنفيذي:

نظرا للتزايد الملحوظ في أعداد فئة ذوي الإعاقة باختلاف أنواعها وعدم وجود خطة استراتيجية سواء على المستوي الرسمي أو الاهلي، تعمل على تكاثف الجهود بهدف الارتقاء بالخدمات المقدمة لهم، بشكل تكاملي يلامس احتياجاتهم الحقيقية بما يضمن جودة الحياة للفئة المستهدفة، وانطلاقا من دور جمعية اعمار للتنمية والتأهيل و المبادرة العمانية الاهلية لمناصرة فلسطين في مجال الاهتمام بفئة ذوي الإعاقة تم التسويق والإعداد لخطة استراتيجية للعشر سنوات القادمة وفقا للمعايير والأدوات والأسس العلمية المنهجية والمتعارف عليها دوليا في إعداد الخطط الاستراتيجية، وعليه تم إعداد **الرؤية** المتمثلة في " بناء مجتمع يتمتع فيه الأشخاص ذوو الإعاقة بحياة كريمة مستدامة تحقق لهم مشاركة فاعلة قائمة على الانصاف والمساواة ".

وتحقيقا لهذه الرؤية تم صياغة **الرسالة** والتي تمثلت في " السعي للارتقاء بالخدمات المقدمة لفئة ذوي الاعاقة في فلسطين وفقا للمعايير الدولية واحتياجاتهم الفعلية من خلال تكاثف كافة الجهود سواء على المستوى الرسمي أو الشعبي أو الأهلي بهدف إعادة دمجهم بالمجتمع بشكل سليم وفعال ".

- **تأمل إدارة الجمعية من خلال وضعها لهذه الخطة إلى تحقيق عدة غايات من أبرزها:**

1. تعزيز دور القطاع الصحي وتفعيل العلاقة مع القطاعات الأخرى بهدف توفير خدمة صحية متكاملة لذوي الإعاقة بما يضمن إعادة دمجهم في المجتمع بشكل سليم وفعال. **(محور الصحة)**
2. تعزيز دور القطاع التعليمي في تقديم وتيسير وتسهيل الحصول على خدمة تعليمية متكاملة لكافة الأعمار العمرية لفئة ذوي الاعاقة وفقا للإمكانيات المتاحة لديهم بما يساهم في المشاركة المجتمعية الفاعلة لهم في مجال التعليم والبحث العلمي. **(محور التعليم)**
3. تنمية قدرات ومهارات ومعارف ذوي الاعاقة في المجال الاقتصادي بما يساهم في تيسير حصولهم وأسرهم فرص العمل، وكسب العيش، بما يعزز مشاركتهم في حياة مجتمعاتهم المحلية والاكتفاء الذاتي. **(محور كسب العيش)**
4. توفّير الدعم والمساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية بالتعاون مع جميع الأطراف ذات العلاقة لتمكينهم من الحصول على الفرص الاجتماعية، ومواجهة الوصم والتمييز من أجل إحداث تغيير اجتماعي إيجابي. **(محور المكون الاجتماعي)**
5. المساهمة في تمكين ذوي الإعاقة من خلال تعزيز ودعم وتيسير المشاركة الفعالة لهم ولأسرهم في القضايا التي تؤثر في حياتهم. **(محور التمكين)**

2. مقدمة:

تعتبر رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة إحدى أولويات الدول والمنظمات المعاصرة, وهي تنبثق من مشروعية حق الأشخاص ذوي الإعاقة في فرص متكافئة مع غيرهم في كافة مجالات الحياة وفي العيش بكرامة وحرية . وأكثر من ذلك, فإن مستوى العناية والرعاية بذوي الإعاقة يشكل أحد المعايير الأساسية التي تقاس بموجبها حضارات الأمم ومستويات تطورها . ويقترن الاهتمام بحاجات ذوي الإعاقة والخدمات المقدمة له بالمستوى الحضاري الذي يحتله كل بلد من البلدان. فالاهتمام بهذه الشريحة من المجتمع يعتبر مظهراً حضارياً , بكل ما يعنيه ذلك من توجه المجتمع لخدمة الفرد, وتمكين الفرد من خدمة المجتمع. ورغم ما ينطوي عليه وضع الأشخاص ذوي الإعاقة في الأراضي الفلسطينية من تعقيدات لم تعهدها مجتمعات أخرى, إلا أن المؤسسات الرسمية والأهلية التي يزيد عددها عن 70 مؤسسة أهلية والمعنية بالأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة, وعبر جهود هذه المؤسسات, ساهمت في صدور قانون خاص كان من المفترض أن يكرس تعزيز وحماية حقوق الاشخاص ذوي الاعاقة في المجتمع الفلسطيني, وعبر إجراءات تعزيزية تخفف من معاناتهم وتساعدهم على الاندماج في مجتمعهم, أسوة بباقي أفراد المجتمع .ويتضمن القانون الذي يعتبر الأول من نوعه في التاريخ الفلسطيني أربعة فصول تحتوي على عشرين مادة, تعالج كافة أوجه حقوق الاشخاص ذوي الاعاقة. الفصل الأول من القانون ينص على أحكام وتعاريف, من بينها ما جاء في المادة الأولى التأكيد على حق ذي الاعاقة في " التمتع بالحياة الحرة, والعيش الكريم والخدمات المختلفة شأنه شأن غيره من المواطنين له نفس الحقوق وعليه واجبات في حدود ما تسمح به قدراته وإمكاناته, ولا يجوز أن تكون الإعاقة سبباً يحول دون تمكن ذي الاعاقة من الحصول على تلك الحقوق"، قانون رقم 4 (لسنة 1999)، بشأن حقوق الاشخاص ذوي الاعاقة , والذي نشر في العدد الثلاثون من مجلة الوقائع الفلسطينية23 , أكتوبر 1999, وعمل به من تاريخ نشرة في الجريدة الرسمية .**و يعرف القانون الفلسطيني لحقوق الاشخاص ذوي الاعاقة لعام 1999 م ذي الاعاقة بأنه " الشخص المصاب بعجز كلي أو جزئي خلقي أو غير خلقي وبشكل مستقر في أي من حواسه أو قدراته الجسدية أو النفسية أو العقلية إلى المدى الذي يحد من إمكانية تلبية متطلبات حياته العادية في ظروف أمثاله من غير ذوي الاعاقة "** . ويشهد واقع الاعاقة حراكا ايجابيا يتمثل في وجود نخبة نشطة من الاشخاص ذوي الاعاقة متمثلة في مجموعات شبابية ناشطة مؤهلة علميا من مختلف المجالات الاكاديمية، وممكنة وقادرة على قيادة التغيير المنشود لواقع الاعاقة تهدف الدفاع عن حقوق ذوي الاعاقة ومناصرتهم وتعزيز قدراتهم. الى جانب التوجه الجديد للمؤسسات الدولية الداعمة بالتأكيد على مبدأ تكافؤ الفرص واشراك ذوي الاعاقة في المشاريع الممولة، ويعتبر دور المؤسسات الحكومية من أهم الأدوار التي تعمل على تطور العملية واستكمال فعالياتها.

كل هؤلاء شكلوا الوعي لدى المجتمع الفلسطيني تجاه قضايا ذوي الاعاقة، تكللت بمشاركة ذوي الاعاقة في وضع الخطة الاستراتيجية لوزارة الشباب والرياضة، وتخصيص مقعد لذوي الاعاقة في المجلس الاستشاري الشبابي الذي اقرته وزارة الشباب والرياضة لمساندة الوزارة في رسم سياسات الشباب وتحقيق طموحاتهم .ذلك كله بالرغم من عدم تطبيق قانون المعاقين رقم 4 لعام 1999 واستمرار عمل بعض المؤسسات مع ذوي الاعاقة من منظور اغاثي وخيري لا تنموي تطويري و ضعف جودة الخدمات المقدمة من المؤسسات العاملة مع ذوي الاعاقة و عدم مواءمة المرافق العامة وخاصة الوزارات والمباني الحكومية وبعض الجامعات والاندية الرياضية والمراكز الشبابية وغيرها، ووجود جزء كبير من ذوي الاعاقة بحاجة للتمكين المعرفي والحقوقي والعلمي، والبطالة التي يعانيها ذوي الاعاقة .وتشير الدراسة الصادرة عن الجهاز المركز ي للإحصاء الفلسطيني في شباط فبراير2013 أن:

- عدد الافراد ذوي الاعاقة في قطاع غزة 39,877 فردا, بنسبة 2.6 %من مجمل الافراد , منهم 21,638 ذكور و18,239 اناث.
- 32043 أسرة لديها فرد واحد على الاقل من ذوي الاعاقة, بنسبة 12.5% من اجمالي الاسر في قطاع غزة.
- أعلى نسبة أفراد ذوي الإعاقة في محافظة شمال غزة بنسبة 3,5% وأدناها في محافظة غزة بنسبة 2,0%.
- كما وبلغت نسبة المعاقين في محافظة خانيونس 2.8% ، وفي محافظة رفح 2.6 %، بينما بلغت في محافظة دير البلح 2.3% .
- بلغ عدد الافراد ذوي الاعاقة أكثر من 18 سنة 27,750 فردا, وقد تم جمع بيانات عن 27,597 فردا منهم, 14,409من الذكور و13,188 من الاناث.
- بلغ عدد الأفراد ذوي الإعاقة دون 18 سنة 12,127فردا, وقد تم جمع بيانات عن 12,096 فردا منهم .منهم 7,129 ذكرا و4,967 أنثى.
- وفيما يلي نسب وأسباب الاعاقة في قطاع غزة:
- شكلت الاعاقة الحركية اكثر من نصف العدد حيث بلغ عدد الأفراد من ذوي الاعاقات الحركية 15,836 فردا, بنسبة 57%.
- وقد شكلت اعاقة التواصل (النطق) 1,202 فرداً بنسبة 4%.
- أما عن اعاقة التذكر والتركيز، فقد سجلت الاحصائيات أن 779فرداً مصابون بهذه الإعاقة، بنسبة وصلت حوالي 6%.

3. منهجية إعداد الخطة

1. **تحليل الحالة:** دراسة الوضع الحالي في المجتمع بالنسبة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم وتحديد المشاكل والقضايا التي تحتاج إلى معالجة.
2. **التخطيط والتصميم:** بعد معرفة الاحتياجات الحقيقية يتم وضع الاولويات ومن ثم التخطيط وفقا للأسس العلمية المنهجية للوصول للهدف المنشود.
3. **التنفيذ والمتابعة:** حيث يتم البدء بالتنفيذ وفقا للغايات والاهداف والانشطة المقترحة لربط النتائج بمؤشرات القياس الموضوعة في الخطة بما يحقق الغاية المرجوة
4. **التقييم:** يتم التركيز في هذه المرحلة على قياس عناصر رئيسية لتنفيذ الخطة والمتمثلة في الكفاءة والفاعلية والاثر والاستدامة والارتباط وفق للمعايير المتبعة.

1.3 منهجية التحليل المستخدم:

تم استخدام العديد من الطرق والادوات الفعالة في التحليل الاستراتيجي وفقا للمعايير والاسس المتعرف عليها عبر الخطوات التالية:

1.1.3 جمع المعلومات:

حيث تم التركيز على المعلومات الحقيقية والأساسية، وتحديد الهدف المطلوب من جمع المعلومات، من خلال الخطوات التالية:

- عقد 6 ورش عمل تنولت كافة الاعاقات الموجودة في فلسطين بحضور ممثلي المؤسسات الفاعلة في مجال التأهيل سواء على المستوى الرسمي او الاهلي.
- الاطلاع على البيانات والاحصائيات الصادرة عن الجهاز المركزي الفلسطيني ووزارة الشؤون الاجتماعية.
- المقابلات الشخصية والجماعية للأشخاص ذوي الإعاقة و أهاليهم.
- استبانة تم توزيعها على الأشخاص ذوي الإعاقة بهدف تحديد احتياجاتهم.

2.1.3 التجزئة والتصنيف:

حيث تم توثيق البيانات والمعلومات وفقا للأهمية وتم عقد جلسة بؤرية من طاقم فني واستشاري واداري لتحليل ودراسة واعتماد مصفوفة التأهيل المجتمعي الصادرة عن منظمة الصحة العالمية (W.H.O)، كأبرز الادوات لمعرفة تحديد الغايات والاهداف المرجوة.

3.1.3 دراسة المؤثرات:

استخدام نموذج (SOWT Analysis) لدراسة المؤثرات من خلال تحليل كل من:

- البيئة الخارجية والمتمثلة في المؤسسات الرسمية والجهات المانحة بغرض التعرف على الفرص والتهديدات التي تواجه الأشخاص ذوي الإعاقة.
- البيئة الداخلية والمتمثلة في مؤسسات المجتمع المدني بغرض التعرف على نقاط القوة و الضعف.

4.1.3 تفسير الظواهر والتنبؤ الدقيق :

في هذه المرحلة تم وضع الانشطة ومؤشرات القياس مع الاخذ بعين الاعتبار العوامل التالية:

- واقعية تطبيق المؤشرات على كافة المؤسسات العاملة في مجال التأهيل سواء على المستوى الرسمي او الاهلي.

- القدرة على قياس المؤشرات وفق محددات واضحة
- السهولة النسبة في عملية قياس المؤشرات
- القابلية للتطور المتدرج
- سهولة فهم المؤشرات وتعلمها.

4. خطوات إعداد الخطة:

تم إعداد الخطة الاستراتيجية للأشخاص ذوي الإعاقة وفقاً للخطوات التالية:

1. تشكيل "فريق التخطيط الاستراتيجي" والمكون من السادة:
   - د. أنور العبادسة رئيس م. الإدارة (رئيسا) .
   - أ. محمد جواد هاشم الفرا (استشاري)
   - أ. أحمد أبو ندا (استشاري)
   - أ. أنور ابو موسى مدير عام الجمعية(عضو)
   - أ. رائدة أبو حمد رئيس قسم تنمية الموارد البشرية (عضو)
   - م. رنا أبو كميل رئيس قسم المشاريع (عضو)
   - م. مي تيسير عرفة (عضو)
2. تحديد المدة الزمنية لإعداد الخطة والتي بدأت بتاريخ 2015/01/17
3. تم عقد 6ورش عمل مع المؤسسات العاملة مع الأشخاص ذوي الإعاقة بالإضافة إلى الفئة المستهدفة للبدء بالتحليل الاستراتيجي باستخدام(SWOT Analysis)
4. عقد مقابلات شخصية مع أشخاص ذوو إعاقة والعاملين معهم للتعرف على احتياجاتهم ورؤيتهم المستقبلية .
5. عقد عدة لقاءات للفريق لصياغة رؤية ورسالة والقيم الخاصة بالخطة بناء على التحليل الاستراتيجي .
6. تحديد الأهداف الاستراتيجية "الغايات" التي نرغب إلى تحقيقها؛ من خلال اجتماعات متكررة لفريق التخطيط والإدارة العليا بناءً على مؤشرات التميز.
7. اعتماد كل من الرؤية والرسالة والأهداف الاستراتيجية والخطة التنفيذية من قبل الإدارة العليا ومجلس الإدارة بعد صياغتها بصورتها النهائية.
8. إعلان الخطة و تعميمها وإتاحتها للمعنيين بالأمر(جهات مانحة- الجمهور-الجهات الرسمية- مؤسسات محلية).

1.4 المرجعيات

اعتمد فريق التخطيط في إعداد الخطة الاستراتيجية للأشخاص ذوي الإعاقة على مصدرين من المعلومات والمتمثلة في:

1.1.4 المصادر الثانوية: اعتمدت الخطة بشكل اساسي على المصادر الثانوية الاتية في بناء وتطوير الخطة مع الاخذ بعين الاعتبار خصوصية الوضع الفلسطيني:

- مصفوفة التأهيل المجتمعي الصادرة عن منظمة الصحة العالمية 2012 .
- معظم الدراسات التي تناولت الاعاقة في فلسطين.
- الاحصائيات والبيانات الصادرة عن الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني ووزارة الشؤون الاجتماعية.
- اداة تقييم احتياجات المؤسسات بالمشاركة "بونات"

2.1.4 المصادر الاولية:

تم اللجوء الى العديد من المصادر الاولية لإثراء البرنامج ومؤشراته وجعلها أكثر واقعية لظروف المؤسسات العاملة في مجال الاعاقة، ومن ابرز هذه المصادر:

- عقد 6 ورش عمل تنولت كافة الاعاقات الموجودة في فلسطين بحضور ممثلي المؤسسات الفاعلة في مجال التأهيل سواء على المستوى الرسمي او الاهلي.
- عقد جلسة بؤرية من طاقم فني واستشاري واداري لتحليل ودراسة واعتماد مصفوفة التأهيل المجتمعي الصادرة عن منظمة الصحة العالمية (W.H.O)،
- المقابلات الشخصية والجماعية للأشخاص ذوي الإعاقة و أهاليهم.
- استبانة تم توزيعها على الأشخاص ذوي الإعاقة بهدف تحديد احتياجاتهم.
- عقد 10 مقابلات مع ممثلي المؤسسات العاملة في مجال الاعاقة.

2.4 مراحل العمل

1.2.4 مرحلة التدريب

تتضمن هذه المرحلة ما يلي:

- نشر ثقافة التخطيط الاستراتيجي وأهميته بين الموظفين والإدارة العليا أثناء المقابلات الشخصية التي تم إجرائها معهم.
- عقد دورة تدريبية لفريق التخطيط الاستراتيجي، لتدريبهم على مصفوفة التأهيل المجتمعي وكيف يمكن الاستفادة منها في وضع الخطة.
- الاطلاع على نماذج استراتيجية لمؤسسات فعالة تعمل في ذات المجال.
- عقد العديد من ورش العمل للإدارة العليا وفريق عمل الخطة.

2.2.4 مرحلة التحليل

لقد تم إجراء التحليل الاستراتيجي لإعداد خطة الجمعية اعتمادا (SOWT Analysis) لتحليل كل من البيئة الخارجية و الداخلية، حيث تم دراسة وضع الجهات المانحة والمنافسون وذوي العلاقة، بالإضافة تحليل نطاق العمل(SOW) والتي تمثلت بآراء كل من الإدارة العليا و الفئة المستهدفة والمؤسسات العاملة في ذات المجال.

	الهدف	الأداة المستخدمة
البيئة الداخلية	قدرات المؤسسة(مجلس الإدارة)	مجموعات بؤرية و جلسات تنقيح وإعداد
	مؤسسات المجتمع المدني ذات العلاقة	زيارات ميدانية- ورشة عمل
	الفئة المستهدفة	المقابلات الجماعية – الزيارات الميدانية- الاستبيانات
البيئة الخارجية	الجهات المانحة	المواقع الإلكترونية- وسائل الإعلام المختلفة
	المؤسسات الرسمية	الاطلاع على الخطط الاستراتيجية- زيارات ميدانية – المواقع الإلكترونية
		جمع المعلومات – الإحصائيات- البيانات الصادرة عن المؤسسات الحكومية

3.2.4 مرحلة صياغة الرؤية والرسالة والغايات الاستراتيجية

تمت هذه المرحلة من خلال ما يلي:

1. عقد اجتماعات جماعية ومنفردة لكل من السيد رئيس مجلس الإدارة والمدير التنفيذي والعاملين لمعرفة تصورهم الأمثل لوضع الاشخاص ذوي الإعاقة
2. اطلاع فريق العمل على مصفوفة التأهيل المجتمعي لصياغة الغايات والأهداف المرجوة

4.2.4 الصياغة الأولية والنهائية

تمت هذه المرحلة من خلال ما يلي:

1. عقد ثلاثة لقاءات لفريق التخطيط الاستراتيجي لوضع الخطة التنفيذية بمساعدة الخبير بناء على الخطوات السابقة.
2. إعداد مسودة الخطة الاستراتيجية ورفعها لمجلس إدارة الجمعية للاعتماد النهائي.

5. مكونات الخطة الاستراتيجية

1.5 الرؤية :

بناء مجتمع يتمتع فيه الأشخاص ذوو الإعاقة بحياة كريمة مستدامة تحقق لهم مشاركة فاعلة قائمة على الانصاف والمساواة.

2.5 الرسالة :

نسعى للارتقاء بالخدمات المقدمة لفئة ذوي الاعاقة في فلسطين وفقا للمعايير الدولية واحتياجاتهم الفعلية من خلال تكاثف كافة الجهود سواء على المستوى الرسمي او الشعبي أو الأهلي من اجل اندماجهم بالمجتمع بشكل سليم وفعال.

3.5 القيم:-

- **التعاون والتكافل والشراكة** : حيث أن العمل المؤسساتي قائم على أساس التعاون والتنسيق بين الأطراف كافة سواء كانت على المستوى الرسمي الحكومي أم على مستوى مؤسسات المجتمع المدني والجهات المانحة
- **النزاهة والشفافية والمصداقية:** وذلك من خلال تحري النزاهة والشفافية والمحاسبة والمسائلة في كافة الأنشطة والمشاريع المنفذة
- **المسؤولية الاجتماعية:** مسؤولية المجتمع بالعمل على إيجاد دور بارز وفعال للأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع من خلال التصدي للظواهر السلبية وتعزيز القيم والمبادئ المجتمعية.
- **ثقافة العمل الجماعي:** يكون قائم على العمل بروح الفريق والإخاء والعمل الجماعي بين مؤسسات المجتمع المدني وجمعية اعمار للتنمية والتأهيل.
- **العدل و المساواة:** الإيمان بأن لكل مواطن الفلسطيني ذوو إعاقة الحق في تلقي الخدمات المناسبة له دون أي تأثير على تلقيه هذه الخدمة أيا كانت هذه الاعتبارات سواء كانت حزبية أو جنسية (التفرقة بين المرأة والرجل)أو صحية أو ما شابه.
- **الالتزام:** الإيمان بأن الثقة المتبادلة أساس النجاح وأن الثقة يولدها الالتزام بما تم التعهد عليه قولا وفعلا اتجاه كافة أفراد والمجتمع الأشخاص ذوي الإعاقة.
- **الاحترام:** من خلال احترام وقيم ومبادئ المجتمع الفلسطيني المنبثقة من تعاليم الدين الإسلامي.
- **الابتكار والإبداع:** خلق فرص للإبداع وتشجيع الأفكار المميزة ومكافأة التجديد و التطوير

- **المهنية والموضوعية:** أن يكون العمل قائم على منهجية مهنية واضحة وسلسة ومعروفة لجميع المستفيدين على مختلف مستوياتهم الاجتماعية و الاقتصادية.
- **حقوق الإنسان :** يجب احترام حقوق ذوي الإعاقة وفقا للاتفاقيات والمواثيق الدولية.

4.5 الشعار:

معاً نحو جودة الحياة للأشخاص ذوي الإعاقة

5,5 الغايات:

1. تعزيز دور القطاع الصحي وتفعيل العلاقة مع القطاعات الاخرى بهدف توفير خدمة صحية متكاملة لذوي الإعاقة بما يضمن إعادة دمجهم في المجتمع بشكل سليم وفعال.(محور الصحة)
2. تعزيز دور القطاع التعليمي في تقديم وتيسير وتسهيل الحصول على خدمة تعليمية متكاملة لكافة الاعمار العمرية لفئة ذوي الاعاقة وفقا للإمكانيات المتاحة لديهم بما يساهم في المشاركة المجتمعية الفاعلة لهم في مجال التعليم والبحث العلمي . (محور التعليم)
3. تنمية قدرات ومهارات ومعارف ذوي الاعاقة في المجال الاقتصادي بما يساهم في تيسير حصولهم وأسرهم فرص العمل، وكسب العيش، بما يعزز مشاركتهم في حياة مجتمعاتهم المحلية والاكتفاء الذاتي. .(محور كسب العيش)
4. توفّير الدعم والمساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية بالتعاون مع جميع الأطراف ذات العلاقة لتمكينهم من الحصول على الفرص الاجتماعية، ومواجهة الوصم والتمييز من أجل إحداث تغيير اجتماعي إيجابي .(محور المكون الاجتماعي)
5. المساهمة في تمكين ذوي الإعاقة من خلال تعزيز ودعم وتيسير المشاركة الفعالة لهم ولأسرهم في القضايا التي تؤثر في حياتهم. (محور التمكين)

6.5 الفئة المستهدفة :

1. الأشخاص ذوي الإعاقة
2. أسر الأشخاص ذوي الإعاقة
3. منظمات المجتمع الرسمية وغير الرسمية

Emaar For Development & Rehabilitation

الجزء الثاني

- ✓ برامج الخطة الاستراتيجية
- ✓ مصفوفة التأهيل المجتمعي
- ✓ الإطار التنفيذي والزمني للخطة الاستراتيجية

1. برامج الخطة الاستراتيجية

❖ **الغاية الأولى :** تعزيز دور القطاع الصحي وتفعيل العلاقة مع القطاعات الأخرى بهدف توفير خدمة صحية متكاملة لذوي الإعاقة بما يضمن إعادة دمجهم في المجتمع بشكل سليم وفعال.

الأهداف الفرعية :

1- تعزيز الصحة من خلال إدراك الإمكانات والقدرات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم وتمكنهم من تحسين مستوياتهم الصحية الحالية أو الحفاظ عليها.
2- العمل على تركيز المجتمع وقطاعات التنمية ذات الصلة جهودها على أنشطة الوقاية للأشخاص ذوي الإعاقة.
3- تقييم وتشخيص ومعالجة الحالات الصحية وتقديم خدمات الرعاية الطبية والعامة والتخصصية بناء على احتياجات ذوي الإعاقة.
4- تعزيز ودعم وتنفيذ الأنشطة التأهيلية على مستوى المجتمع وتيسير إجراءات الإحالة للحصول على خدمات تأهيلية أكثر تخصصاً
5- تحديد احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة من الأجهزة المساعدة، وتيسير الحصول على هذه الأجهزة صيانتها أو استبدالها.

❖ **الغاية الثانية:** تعزيز دور القطاع التعليمي في تقديم وتيسير وتسهيل الحصول على خدمة تعليمية متكاملة لكافة الأعمار العمرية لفئة ذوي الاعاقة وفقا للإمكانيات المتاحة لديهم بما يساهم في المشاركة المجتمعية الفاعلة لهم في مجال التعليم والبحث العلمي.

الأهداف الفرعية:

1. تحديد الأسرة التي لديها أطفال ذوو إعاقة، و التفاعل والعمل معها بشكلٍ وثيق، والمساعدة في إرساء الأسس لجميع الأنشطة في حياة الطفل.
2. التعاون مع نظم التعليم الابتدائي لإنشاء مدارس محلية ملائمة، لدعم الأسر والأطفال ذوي الإعاقة .
3. تيسير إمكانية الوصول وحجم مشاركة وإنجازات الطلبة ذوي الإعاقة، والعمل على جعل البيئة المدرسية أكثر ملائمة وجعل المناهج الدراسية أكثر مرونة في التعليم الثانوي والعالي.
4. امتلاك الأشخاص ذوو الإعاقة المعرفة والمهارات التي تساعد على تحسين نوعية حياتهم.

❖ **الغاية الثالثة:** تنمية قدرات ومهارات ومعارف ذوي الاعاقة في المجال الاقتصادي بما يساهم في تيسير حصولهم وأسرهم فرص العمل، وكسب العيش، بما يعزز مشاركتهم في حياة مجتمعاتهم المحلية والاكتفاء الذاتي.

الأهداف الفرعية:

1. تمكين ذوي الإعاقة من الحصول على فرص للعمل، من خلال السعي الدائم إلى تعزيز وتيسير اكتساب المعرفة والمهارات والمواقف ذات الصلة.
2. تشجيع ودعم العمل الحر عبر مساعدة ذوي الإعاقة وأسرهم، سواء بشكلٍ فردي أو في مجموعات، للوصول إلى الفرص لتنمية المهارات بالإضافة إلى الموارد المالية والمادية.

3. تمكين ذوي الإعاقة من الحصول على العمل المدفوع الأجر والاحتفاظ به، من خلال العمل على زيادة إمكانية الحصول على العمل على قدم المساواة مع الآخرين.
4. التعرف على الخدمات المالية وتيسير وتشجيع حصول ذوي الإعاقة عليها
5. تيسير حصول ذوي الإعاقة على الاستحقاقات الاجتماعية العامة أو الخاصة وتعزيز جهود توفير تدابير الحماية الاجتماعية.

❖ **الغاية الرابعة:** توفّير الدعم والمساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية بالتعاون مع جميع الأطراف ذات العلاقة لتمكينهم من الحصول على الفرص الاجتماعية، ومواجهة الوصم والتمييز من أجل إحداث تغيير اجتماعي إيجابي.

الأهداف الفرعية:

1. المساعدة الشخصية الضرورية ليعيشوا حياتهم بكرامة ويقرروا مصيرهم بأنفسهم، وإدارة تلك المساعدة بفعالية.
2. دعم الأشخاص ذوي الإعاقة للحصول على علاقات مُرضية مع أفراد أسرهم وأعضاء مجتمعاتهم.
3. العمل مع الأطراف المعنية لتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة من التمتع والمشاركة في الأنشطة الثقافية والفنية
4. توفير أنشطة ترفيهية ومسلية ورياضية مناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة و يمكن الوصول إليها بسهولة.
5. تعزيز الوعي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وتقديم الدعم القانوني لذوي الإعاقة وأفراد أسرهم .

❖ **الغاية الخامسة:** المساهمة في تمكين ذوي الإعاقة من خلال تعزيز ودعم وتيسير المشاركة الفعالة لهم ولأسرهم في القضايا التي تؤثر في حياتهم.

الأهداف الفرعية:

1. مساعدة ذوي الإعاقة على تنمية مهارات المناصرة والتواصل، والتأكد من أن بيئتهم المحيطة تقدم الفرص الملائمة والدعم الذي يتيح لهم اتخاذ القرارات والتعبير عن حاجاتهم ورغباتهم بشكل فعّال.
2. تعبئة المجتمع لضمان تغيير المواقف والسلوكيات السلبية تجاه ذوي الإعاقة وأسرهم، ودعم المجتمع لبرامج التأهيل المجتمعي، ودمج قضية الإعاقة في جميع قطاعات التنمية
3. مشاركة ذوي الإعاقة في الحياة السياسية والعامة على أساس متساوٍ مع الآخرين.
4. توفير الدعم والمساعدة لذوي الإعاقة وأسرهم لتشكيل جماعات للمساعدة الذاتية أو المحافظة على الموجودة منها.
5. العمل بالشراكة مع منظمات ذوي الإعاقة حيثما وجدت بالإضافة إلى المؤسسات الرسمية.

Emaar For Development & Rehabilitation

2. مصفوفة التأهيل المجتمعي :

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

3. الإطار التنفيذي والزمني للخطة الاستراتيجية

الغاية الأولى : تعزيز دور القطاع الصحي وتفعيل العلاقة مع القطاعات الأخرى بهدف توفير خدمة صحية متكاملة لذوي الإعاقة بما يضمن إعادة دمجهم في المجتمع بشكل سليم وفعال.			
الأهداف	**الأنشطة**	**مؤشرات الأداء**	**المشاريع المقترحة**
1. **تعزيز الصحة من خلال إدراك الإمكانات والقدرات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم وتمكنهم من تحسين مستوياتهم الصحية الحالية أو الحفاظ عليها**	**1.1 تنفيذ حملات تعزيز الصحة للأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع الفلسطيني بمشاركتهم.**	✓ نسبة الوعي المجتمعي المتحققة من حملات تعزيز الصحة ✓ نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في حملات تعزيز الصحة. ✓ تطور المستوى الصحي لدى الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ زيادة التغطيات الإعلامية المتعلقة بتعزيز صحة الأشخاص ذوي الإعاقة	▶ **مشاريع الحملات التوعوية (صحية، مجتمعية، مؤسساتية).** ▶ **مشاريع بناء القدرات وتطوير المهارات (العاملين في المجال الصحي، الأشخاص ذوي الاعاقة).** ▶ **مشاريع الموائمة (المرافق الصحية).** ▶ **انشاء مراكز صحية متخصصة في مجال التأهيل المجتمعي.** ▶ **مشاريع تعزيز دور الأسرة من خلال التدريب والمشاركة الفاعلة والتوعية المجتمعية والدعم المستمر** ▶ **مشاريع اعداد الأدلة الارشادية والكتيبات التثقيفية للأشخاص ذوي الإعاقة في المجال الصحي.** ▶ **مشاريع دعم التطعيم ونشر ثقافة الوقاية للمجتمع المحلي.** ▶ **مشاريع تشكيل الائتلافات لذوي الاعاقة.**
	1.2 تقوية المعرفة والمهارات الشخصية للأفراد ذوي الإعاقة.	✓ تحسن مستوى المعرفة الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع مستوى المهارات الشخصية للأفراد ذوي الإعاقة ✓ كتيبات ونشرات لتعزيز الصحة ✓ زيارات لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة في منازلهم ✓ حلقات تثقيفية خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع مستوى الثقة بالنفس للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدربين من الأشخاص ذوي الإعاقة في مجال التثقيف الصحي	
	1.3 تشكيل ومتابعة جماعات المساعدة الذاتية لتبادل الخبرات المشتركة أو المواقف أو المشاكل التي يمروا بها	✓ جماعات المساعدة الذاتية جديدة للإعاقات المختلفة تم تشكيلها ✓ خبرات متبادلة بين الجماعات المختلفة ✓ مشاركة جماعات المساعدة الذاتية مع غيرها من الجهات الأخرى ✓ مخيمات صيفية بمشاركة جماعات المساعدة الذاتية ✓ مدى التشبيك مع جماعات المساعدة الذاتية الحالية	
	1.4 تثقيف وتنمية مهارات مقدمي الرعاية الصحية.	✓ مستوى المعرفة لدى العاملين في مجال الرعاية الصحية بالإعاقة والتحديات التي يواجها الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ وسائل تكنولوجية واعلامية للتخطيط واعداد المعلومات والبرامج الصحية	

		الموجهة للأشخاص ذوي الإعاقة.	◄ مشاريع التشغيل وتوفير فرص العمل.
	1.5 خلق بيئات داعمة للأشخاص ذوي الإعاقة	✓ بيئات محلية ملائمة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الرياضية والترفيهية ✓ فعاليات ثقافية لمعالجة القضايا الصحية المثيرة للجدل داخل المجتمع ✓ وسائل نقل عمومي آمنة ومتاحة ✓ زيادة الوعي المجتمعي فيما يتعلق بالمواقف السلبية والوصمة تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة	◄ مشروع توفير الأدوات المساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة ◄ مشاريع توفير الأدوية والعقاقير واللوازم الطبية (صندوق المريض المعاق). ◄ مشروع توفير الأجهزة الطبية (أجهزة الكشف المبكر لبعض الإعاقات خاصة الإعاقة السمعية).
	1.6 تعزيز الصحة لدى العاملين في مؤسسات المجتمع المدني العاملة مع الأشخاص ذوي الإعاقة.	✓ عاملين مع الأشخاص ذوي الإعاقة مدربين ✓ بيئات القطاع الصحي بيئات آمنة وصحية ✓ سياسات وممارسات مؤسسية معتمدة معززة للصحة	◄ مشاريع انشاء محطات تحلية (توفير مياه صالحة للشرب). ◄ مشاريع انشاء ورش لإنتاج الأدوات المساعدة. ◄ انشاء مركز متخصص في صيانة الأجهزة والأدوات المساعدة بكافة أنواعها
2. العمل على تركيز المجتمع وقطاعات التنمية ذات الصلة جهودها على أنشطة الوقاية للأشخاص ذوي الإعاقة.	**2.1 تيسير إتاحة خدمات البرامج الوقائية والاستفادة منها**	✓ نشرات و ولوحات ملائمة للأشخاص ذوي الإعاقة حول البرامج الوقائية المتبعة للاستفادة منها. ✓ خدمات وقائية في المنازل و المرافق العامة ✓ مستوى المعرفة لدى العاملون في مجال الصحة باحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة	◄ مشاريع دعم برامج تعزيز الصحة النفسية لدى ذوي الإعاقة ◄ مشاريع رفع جودة الخدمة المقدمة (برامج التأهيل).
	2.2 تعزيز أنماط الحياة والسلوكيات الصحية والترويج لها	✓ دليل استراتيجيات لتعزيز الصحة تشجع السلوكيات الصحية السليمة ✓ حملات توعوية وتثقيفية حول أنماط الحياة والسلوكيات الصحية ✓ رسائل توعوية واعلامية حول أنماط الحياة السليمة	
	2.3 تشجيع التطعيم	✓ حملات توعوية حول أهمية التطعيم ✓ برامج تطعيم متاحة للفئات الأكثر عرضة للخطر ✓ زيادة وعي الأفراد حول أهمية التطعيم ✓ جميع الأطفال تم تطعيمهم بما يشمل المعاقين في منازلهم ✓ ارتفاع نسبة المُطعمين مقارنة بالسابق	
	2.4 ضمان الحصول على تغذية صحيحة.	✓ حملات محاضرات توعوية حول آليات التغذية الصحيحة والصحية ✓ زيادة الوعي بأهمية التغذية الصحيحة	

		✓ انخفاض نسب الذين يعانون من سوء التغذية من الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ دليل إرشادي حول آليات التغذية الصحيحة موجه للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ✓ زيادة نسبة الأطفال المعتمدين على الرضاعة الطبيعية	
	2.5 تيسير الحصول على خدمات الرعاية الصحية للأم و الطفل.	✓ برامج فعالة لرعاية الأم أثناء الحمل وبعد الولادة ✓ برامج فاعلة لرعاية الطفل بعد الولادة مباشرة ✓ دليل ارشادي حول رعاية الأم والطفل ✓ انخفاض أعداد الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ حملات توعوية وارشادية عن الحمل وآلياته ومدى صحته.	
	2.6 الدعوة إلى ضرورة توافر المياه النظيفة وتعزيز خدمات الصرف الصحي.	✓ محطات لتوزيع المياه الصحية ✓ مرافق مكيفة (المرحاض) ✓ وعي أفراد المجتمع بضرورة دعم ومساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحصول على المياه	
	2.7 تقديم المساعدة للوقاية من الإصابات.	✓ دليل اجراءات السلامة والوقاية ✓ انخفاض نسب الحوادث التي ينتج عنها اصابات واعاقات ✓ محاضرات تثقيفية في المدارس حول الوقاية والسلامة	
	2.8 تقديم المساعدة للوقاية من الحالات الصحية الثانوية.	✓ استراتيجيات معتمدة في مجال الوقاية للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ وعي الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم بالحالات الثانوية المرتبطة بإعاقتهم ✓ جودة الأجهزة المساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة	
3. تقييم و تشخيص ومعالجة الحالات الصحية وتقديم خدمات الرعاية الطبية العامة والتخصصية بناء على	**3.1 جمع المعلومات عن الخدمات الصحية**	✓ قاعدة بيانات متكاملة عن الخدمات الصحية المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة	
	3.2 المساعدة في الاكتشاف المبكر	✓ دليل اجراءات متابعة للأطفال في مراكز الرعاية الأولية في وجود متخصصين من في التأهيل المجتمعي ✓ مراكز رعاية متخصصة في الكشف المبكر عن الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ حملات توعية في الأحياء السكنية للأمهات	

احتياجات ذوي الإعاقة.		✓ زيادة الوعي المجتمعي حول أهمية التشخيص المبكر للحالات المشكوك فيها	
	3.3 ضمان الحصول على المعالجة المبكرة.	✓ برامج علاجية ملائمة ومناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ✓ زيادة وعي أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأهمية العلاج المبكر	
	3.4 تيسير الحصول على خدمات الرعاية الجراحية.	✓ مساعدات مالية للأشخاص ذوي الإعاقة ممن يحتاج إلى عمليات جراحية ✓ تحسن الوضع الجسدي لعدد من الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ برامج تأهيل مساندة للأشخاص ذوي الإعاقة بعد إجراء العمليات الجراحية	
	3.5 تعزيز التدبير الذاتي للأمراض المزمنة	✓ زيادة وعي الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم بحقوقهم في الرعاية الطبية ✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على تحمل المسئولية في السعي للحصول على الرعاية الطبية الملائمة. ✓ وعي الأشخاص ذوي الإعاقة بآليات المساعدة الذاتية	
	3.6 مد جسور من العلاقات مع مقدمي الرعاية الطبية.	✓ شبكات تواصل بين مقدمي الرعاية والطبية والأشخاص ذوي الإعاقة ✓ وعي الكوادر الطبية بالاحتياجات الطبية اللازمة للأشخاص ذوي الإعاقة، ✓ خطة علاجية جاهزة بمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى قدرة العاملين على الكشف المبكر للإعاقة ✓ مدى قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة في التعبير عن أنفسهم	
4. تعزيز ودعم وتنفيذ الأنشطة التأهيلية على مستوى المجتمع وتيسير إجراءات الإحالة للحصول على خدمات تأهيلية أكثر تخصصاً.	4.1 تحديد الاحتياجات	✓ قواعد بيانات محدثة ✓ سجلات طبية ✓ عاملين مؤهلين ومدربين على إدارة التأهيل ✓ نماذج تقييم جاهزة ومنقحة لتحديد احتياجات عملية التأهيل ✓ قائمة بالاحتياجات اللازمة لتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة	
	4.2 تيسير الإحالات عند الضرورة و المتابعة اللاحقة.	✓ مستوى خدمات التأهيل للإحالات في مختلف مستويات النظام الصحي ✓ دليل إرشادي يتعلق بخدمات الإحالة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم. ✓ سجلات المتابعة ✓ مراكز تأهيل ذات إمكانيات عالية في المجتمع ✓ نسبة الإحالات التي تمت معالجتها ✓ مركز دراسات الإعاقة	

	4.3 تيسير أنشطة التأهيل.	✓ مدى تطور خبرات أمهات وآباء الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ تحسن نماء الأطفال في جميع المجالات النمائية ✓ تحسن مهارات الأطفال نتيجة وجود أنشطة ممتعة ✓ مدى استقلالية الأشخاص ذوي الإعاقة في أداء الوظائف الشخصية ✓ وعي الأسر في أهمية استقلالية أبناءهم من ذوي الإعاقة ✓ تحسن قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على استخدام الأجهزة المساعدة ✓ بيئات محلية معدلة بما يتناسب مع الأشخاص ذوي الإعاقة	
	4.4 إعداد المواد المرجعية وتوزيعها.	كتيبات وكراسات خاصة بعملية التأهيل مدى استفادة الأشخاص ذوي الإعاقة من المواد المرجعية تحسن الوعي الأسري ومساهمة الأسرة في عملية التأهيل	
	4.5 توفير التدريب	✓ تحسن قدرات العاملين في مجال التأهيل في جميع المجالات ✓ تحسن وعي وثقافة العاملين في التأهيل بضرورة مساعدة وتأهيل الأشخاص ذوي الإعاقة	
5. تحديد احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة من الأجهزة المساعدة، وتيسير الحصول على هذه الأجهزة و صيانتها أو استبدالها.	5.1 تدريب العاملين بالتأهيل المجتمعي	✓ زيادة معرفة العاملين في مجال التأهيل بالأدوات المساعدة وأنواعها و استخداماتها وأماكن تواجدها ✓ تحسن قدرات العاملين في التأهيل على المساعدة في استخدام الأدوات المساعدة	
	5.2 بناء قدرة الأفراد والأسر	✓ مدى تحسن قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على استخدام الأدوات المساعدة ✓ مدى قدرة الأسرة على المساعدة في استخدام الأدوات المساعدة ✓ زيادة معرفة الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم بالأدوات المساعدة واستخداماتها وأنواعها ✓ زيادة قدرة الأسرة و الفرد على اتخاذ القرار المناسب في استخدام الأداة المناسبة	
	5.3 تدريب الحرفيين المحليين	حرفيين مدربين على صيانة الأدوات المساعدة مراكز صيانة منتشرة لضمان صيانة أي أداة مساعدة	
	5.4 تيسير الحصول على الأدوات	دليل للشركات التي توفر الأدوات المساعدة بكافة أنواعها	

	المساعدة	مدى توفر الأدوات والأجهزة المساعدة لدى الأشخاص ذوي الإعاقة حسب احتياجاتهم	

الغاية الثانية : تعزيز دور القطاع التعليمي في تقديم وتيسير وتسهيل الحصول على خدمة تعليمية متكاملة لكافة الأعمار العمرية لفئة ذوي الاعاقة وفقا للإمكانيات المتاحة لديهم بما يساهم في المشاركة المجتمعية الفاعلة لهم في مجال التعليم والبحث العلمي.			
الأهداف	**الأنشطة**	**مؤشرات الأداء**	**المشاريع المقترحة**
1. تحديد الأسرة التي لديها أطفال ذوو إعاقة، والتفاعل والعمل معها بشكلٍ وثيق، والمساعدة في إرساء الأسس لجميع الأنشطة في حياة الطفل.	**1.1 تحديد احتياجات الطفولة المبكرة**	✓ قاعدة بيانات بالأشخاص ذوي الإعاقة و أسرهم ✓ استمارات تحديد احتياجات لأفراد الطفولة المبكرة ✓ قائمة احتياجات جاهزة و مفصلة	▶ **مشروع انشاء مركز دراسات الإعاقة** ▶ **مشاريع موائمة البيئة التعليمية من حيث المنهاج والبيئة العامة للمدارس والجامعات**
	1.2 دعم التعليم في المجتمع	✓ مشاركة الآباء والأمهات في العملية التعليمية ✓ شبكة دعم مجتمعي للتعليم ✓ زيادة الوعي الأسري والمجتمعي حول أهمية التعليم للأشخاص ذوي الإعاقة ذكور و وإناث ✓ برامج تعليمية واضحة ومرنة وملائمة ✓ مراكز تعليمية مؤهلة ✓ مدارس مهيأة و ملائمة لتعليم الأشخاص ذوي الإعاقة	▶ **مشاريع توعية المجتمع حول التعليم الملائم لذوي الإعاقة** ▶ **مشاريع انشاء مراكز تعليمية متخصصة في تعليم ذوي الإعاقة منذ مرحلة الطفولة** ▶ **مشاريع انشاء مدارس متخصصة في تعليم ذوي الإعاقة خاصة الإعاقة العقلية**
	1.3 مساندة ودعم انشاء دور حضانة ورياض ملائمة	✓ رياض أطفال دامجة وملائمة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ دور حضانة ملائمة ومؤهلة . ✓ كوادر عاملة ذات كفاءة عالية في التعليم قبل المدرسة ✓ أجهزة مراقبة للأطفال لملاحظة التقدم	▶ **مشاريع انشاء رياض أطفال ملائمة للأشخاص ذوي الإعاقة.** ▶ **مشاريع بناء قدرات العاملين في مجال التعليم والتربية الخاصة (معلمين، مربيات رياض أطفال، منشطين).**
	1.4 ضمان أن تكون الخدمات المتخصصة متوافرة وممكنة الوصول	✓ برامج تعليمية جاهزة ومكيفة بما يتناسب مع الاعاقات المختلفة ✓ دليل خدمات تعليمي ✓ مناهج تعليمية ملائمة ومكيفة	▶ **مشاريع اعداد الأدلة الارشادية والكتيبات التثقيفية للأشخاص ذوي الإعاقة في المجال الصحي.**
	1.5 إشراك البالغين والأطفال ذوي الإعاقة	✓ زيادة فعالية البرامج التعليمية لدى الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى القدرة على تطبيق ما يتم تعليمه	▶ **مشاريع انشاء مراكز تدريب متخصصة لتدريب ذوي الإعاقة**
	1.6 تنفيذ التدريب والقيام بالتوعية	✓ برامج تدريب جاهزة بمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ برامج توعوية بمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة واسرهم	

2. التعاون مع نظم التعليم الابتدائي لإنشاء مدارس محلية ملائمة، لدعم الأسر والأطفال ذوي الإعاقة.	**2.1 تعبئة المجتمع**	✓ ارتفاع مستوى الوعي حول أهمية الإدماج والحق في التعليم للجميع ✓ كسب التأييد حول دمج الأطفال ذوي الإعاقة في التعليم الابتدائي ✓ زيادة وعي الأطفال حول التعليم من خلال توظيف الأنشطة ✓ ارتفاع مستوى الوعي من خلال اشراك الأطفال	▶ **مشاريع انشاء غرف المصادر في المدارس.** ▶ **مشاريع التشغيل وتوفير فرص العمل (معلمين، ذوي الاعاقة، لأسرهم).** ▶ **مشاريع دعم الأنشطة اللامنهجية للطلاب ذوي الاعاقة.** ▶ **مشاريع توفير وسائل نقل آمنة للطلبة ذوي الإعاقة ملائمة ومناسبة** ▶ **مراكز تدريب مهني** ▶ **مشاريع دعم الطالب الجامعي ذوي الإعاقة** ▶ **مشاريع تطوير وتكييف المناهج التعليمية وموائمتها للطلبة ذوي الإعاقة.** ▶ **مشروع تعديل وتكييف الامتحانات وأساليب تقويم الطلبة ذوي الإعاقة.**
	2.2 دعم و إشراك الأسر	✓ ارتفاع ثقافة المعلمين بأن الآباء والأمهات شركاء في العملية التعليمية ✓ قرارات تعليمية مطبقة لتحقيق المصالح الفضلى للطفل	
	2.3 دعم الطفل ذي الإعاقة	✓ بيئات تعليمية ملائمة ومهيأة للأطفال ذوي الإعاقة ✓ أطفال من ذوي الإعاقة مدموجين في المدارس المحلية ✓ دليل خدمات تعليمي في متناول الأطفال وأسرهم	
	2.4 المساعدة في جعل المدرسة مرحبة ويسهل الوصول إليها	✓ مدى ملائمة بيئة المدرسة للعملية التعليمية ✓ تحسن الوضع الجمالي للبيئات المدرسية ✓ تحسن السلوكيات الاجتماعية في التعامل مع الأخرين	
	2.5 المساعدة في إيجاد بيئة مناسبة للتعلم	✓ دليل ارشادي تفصيلي للأنشطة التعليمية المنفذة ✓ ارتفاع عدد الأطفال ذوي الإعاقة ✓ انخفاض نسبة التسرب المدرسي بين الأطفال ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع المستوى التحصيلي للأطفال ذوي الإعاقة ✓ انخفاض نسبة الرسوب بين الأطفال ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع نسبة البنات من ذوي الإعاقة في المدرسة ✓ مشاركة مدرسين من ذوي الإعاقة في عملية التدريس ✓ جودة التعليم ✓ زيادة معرفة المعلمين بالاحتياجات التعليمية اللازمة للأطفال ذوي الإعاقة ✓ مناهج تعليمية مرنة و مكيفة بما يتناسب مع قدرات الاطفال ذوي الإعاقة. ✓ أدوات تقييم مرنة ✓ وجود متطوعين في العملية التعليمية	
	2.6 استخدام الموارد المتاحة	✓ بيئات تعليمية فعالة لجميع الأطفال ✓ زيادة المعرفة حول المهارات و والتجارب والمعارف لدى ذوي العلاقة	

	وتطوير الدعم	✓ مشاركة وتعلم بعض الأطفال ذوي الإعاقة بناء على الموارد التخصصية المتاحة لهم ✓ زيادة وتطور وسائل ومعدات التدريس المستخدمة ✓ تحسن عملية التدريس ✓ غرف مصادر لجميع الأطفال والمدرسين ✓ مدى التواصل بين الأسرة والمدرسة ✓ ارتفاع أعداد الأطفال ذوي الإعاقة المسجلين في المدارس	
	2.7 التصدي للفقر	✓ ارتفاع أعداد الأطفال الفقراء منتسبين للتعليم الابتدائي ✓ مشاريع مدرة للدخل للأسر الفقيرة ✓ زيادة دخل أسر ذوي الاحتياجات الخاصة ✓ توافر وسائل نقل مناسبة للأطفال ذوي الإعاقة	
	2.8 إقامة شبكات التواصل والمناصرة وتبادل المعلومات	✓ مستوى قبول فكرة الإدماج في المجتمع ✓ حملات مناصرة وكسب التأييد لتكريس فكرة الإدماج ✓ كتيبات ومنشورات حول التعليم والتعليم الدامج ✓ وجود سياسات وميزانيات وبنى مادية وبشرية لتكريس الإدماج	
3. تيسير إمكانية الوصول وحجم مشاركة وإنجازات الطلبة ذوي الإعاقة، والعمل على جعل البيئة المدرسية أكثر ملائمة وجعل المناهج الدراسية أكثر مرونة في التعليم الثانوي والعالي.	**3.1 دعم الأسرة**	✓ مستوى ثقافة الأسر حول أهمية التعليم الثانوي والعالي ✓ مدى مشاركة الإناث في التعليم العالي والثانوي ✓ مشاركة الوالدين في الأنشطة المدرسية بشكل دوري	
	3.2 المساعدة في إيجاد بيئة تعليمية ملائمة	✓ بيئة تعليمة ملائمة ✓ مستوى نظافة المرافق العامة الموجود في بيئات التعليم العالي و الثانوي ✓ ارتفاع مستوى الخصوصية في استخدام المرافق العامة(النوع الاجتماعي) ✓ مناهج دراسية مكيفة ومتطورة ومتاحة للوصول و الاستخدام ✓ معلمون ذو كفاءة وخبرة عالية ✓ جداول زمنية تعليمية مرنة ✓ مدى مشاركة الطلبة ذوي الإعاقة في المناقشات والمؤتمرات وابداء الرأي ✓ انظمة تقويم وامتحانات أكثر مرونة وتلبي احتياجات جميع الطلبة ✓ غرف تعليم الكترونية	

		✓ زيادة وعي الطلبة بأساليب التعامل الجيد مع الأخرين ✓ موظفي في التعليم العالي والثانوي من ذوي الإعاقة	
	3.3 تشجيع الاستخدام الأمثل للموارد التخصصية والدعم .	✓ ارتفاع مستوى المهارات الشخصية والعلمية ✓ زيادة عدد الطلبة المدموجين في التعليم الثانوي والعالي ✓ مدى الوعي الأسري في ما يتعلق بالتعليم الخاص ومتى يمكن اللجوء اليه	
	3.4 المساعدة على تسهيل الانتقال بين المراحل التعليمية	✓ انخفاض التسرب من الدراسة بين المراحل الانتقالية ✓ زيادة القدرة على الاعتماد على النفس في استكمال العملية التعليمية ✓ توفر برامج تعليمية عليا ملائمة لذوي الإعاقة	
4. امتلاك الأشخاص ذوي الإعاقة المعرفة والمهارات التي تساعد على تحسين نوعية حياتهم	**4.1 المساعدة في جعل برامج التعليم غير النظامي القائمة برامج ملائمة.**	✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحصول على فرص تعليمية ✓ استراتيجيات واضحة لإدماج الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج التعليم الغير نظامي ✓ مبادرات التعليم الغير نظامي المرتكزة على المجتمع	
	4.2 ضمان أن يكون المنهج الدراسي عمليا وملائما	✓ مناهج دراسية عملية وأكثر ملائمة ومرونة ✓ مراكز محو امية منتشرة خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع مستوى المهارات المهنية والأنشطة المدرة للدخل وتأسيس فرص العمل ✓ زيادة الثقة من خلال الحصول على برامج ومشاريع تعزز تمكين ذوي الإعاقة	
	4.3 دعم التعليم المنزلي	✓ مستوى التعليم لدى ذوي الإعاقة الكبيرة ✓ وعي الأسرة بأهمية التعليم للفرد في منزله ✓ بيئة محلية ملائمة وصالحة للعيش و التعلم ✓ زيادة الترابط الأسري ✓ مشاركات الآباء في جماعات محلية داعمة كأعضاء مؤثرين	
	4.4 ضمان استمرار المجموعات التعليمية المحددة	✓ مراكز تدريب مهني فاعلة ✓ مراكز تعليمية فاعلة ✓ ارتفاع منتسبي المراكز المهنية والتعليمية من الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى القدرة على تبادل الخبرات بين الأشخاص ذوي الإعاقة	
	4.5 ضمان ملاءمة المراكز	✓ مراكز مجتمعية ملائمة	

	المجتمعية	✓ وعي المجتمع بأهمية المساواة بين جميع أفراد المجتمع	

الغاية الثالثة: تنمية قدرات ومهارات ذوي الاعاقة في المجال الاقتصادي بما يساهم في تيسير حصولهم وأسرهم فرص العمل، وكسب العيش، بما يعزز مشاركتهم في حياة مجتمعاتهم المحلية والاكتفاء الذاتي.			
الأهداف	**الأنشطة**	**مؤشرات الأداء**	**البرامج والمشاريع**
1. تمكين ذوي الإعاقة من	**1.1 تشجيع التدريب المنزلي**	✓ مستوى التدريب لدى ذوي الإعاقة الكبيرة	◄ **مشاريع التمكين الاقتصادي وخلق فرص العمل**

الحصول على فرص للعمل، من خلال السعي الدائم إلى تعزيز وتيسير اكتساب المعرفة والمهارات والمواقف ذات الصلة.		✓ وعي الأسرة بأهمية التدريب للفرد في منزله ✓ بيئة محلية ملائمة وصالحة للعيش و التدريب ✓ زيادة الترابط الأسري ✓ مشاركات الآباء في جماعات محلية داعمة كأعضاء مؤثرين ✓ مستوى مشاركة الفرد ذي الإعاقة في الأنشطة المنزلية وأنشطة كسب العيش	ودعم المشاريع الصغيرة (لذوي الإعاقة ، أسرهم). ▶ **مشاريع تفعيل قانون العمل من خلال اطلاق حملات حشد ومناصرة.** ▶ **إنشاء مراكز تدريب مهني متخصصة.** ▶ **مشاريع تشغيل وتفعيل مراكز التدريب المحلية التابعة لوزارة الشؤون الاجتماعية** ▶ **مشاريع التدريب وبناء القدرات والتأهيل لسوق العمل (كوادر التدريب المهني، ذوي الاعاقة).** ▶ **مشاريع دعم النساء من ذوي الإعاقة من خلال توفير فرص عمل ملائمة.**
	1.2 التمكين من الحصول على فرص التعليم الأساسي	✓ ارتفاع نسبة ذوي الإعاقة المتعلمين للحصول على فرص لكسب العيش ✓ زيادة الوعي بأهمية التعليم من أجل توفير فرص كسب العيش	
	1.3 تيسير المشاركة في التدريب المهني	✓ مستوى مشاركة ذوي الإعاقة في برامج التدريب المهني في المرحلة الثانوية ✓ مستوى الوعي لدى المدربين حول قضايا الإعاقة ✓ دليل إرشادي لذوي الإعاقة حول آلية المشاركة في برامج التدريب	
	1.4 تشجيع التدريب في المجتمع	✓ مراكز تدريب مهني فعالة لذوي الإعاقة في المجتمع ✓ قاعدة بيانات بأسماء الأشخاص الراغبين في تنمية مهاراتهم ✓ استمارة تقييم شخصي مهاري لذوي الإعاقة ✓ مدى مشاركة الأسرة في التدريب المجتمعي لابنهم	
	1.5 المساعدة في تنمية المهارات الخاصة بمجال الأعمال	✓ مدى تحسن القدرات المهارية للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى وعي مدراء مراكز التدريب بقدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على أن يصبحوا أصحاب مشاريع ✓ وسائل دعم لوجستي ومعنوي متوفرة لذي الإعاقة	
	1.6 تيسير الحصول على التدريب في المؤسسات العامة	✓ ارتفاع مستوى فرص التدريب المتاحة في مراكز التدريب العامة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ فرص تدريب لذوي الإعاقة واضحة ومعلن عنها ✓ مشاركة ذوي الإعاقة في التدريب العام من خلال تقديم طلبات	

		التحاق	
	1.7 تيسير التدريب في المؤسسات المتخصصة	✓ مراكز تدريب تعزز فكرة الدمج والمشاركة ✓ مستوى الخبرات المكتسبة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى ملاءمة وارتباط برامج التدريب بالمجتمع المحلي ✓ قاعدة بيانات واضحة لمطالب المجتمع السلعية ✓ مدى المشاركة لذوي الإعاقة في برامج تدريب التنمية البشرية ✓ ارتفاع نسبة الدعم والتمويل لمثل هذه المراكز ✓ فرص عمل متاحة ومناسبة للمتدربين	
2. تشجيع ودعم العمل الحر عبر مساعدة ذوي الإعاقة وأسرهم، سواء بشكلٍ فردي أو في مجموعات، للوصول إلى الفرص لتنمية المهارات بالإضافة إلى الموارد المالية والمادية.	**2.1 التعرف على فرص السوق**	✓ قائمة باحتياجات سوق العمل ✓ دراسات جدوى للمشاريع المقترحة ✓ منتجات ملائمة للاحتياج المجتمعي	
	2.2 ملاءمة النشاط للبيئة المحيطة	✓ تحسن اقتصاد المناطق المهمشة والريفية ✓ زيادة الإنتاج الزراعي و الصناعي ✓ زيادة الإقبال على منتجات الأشخاص ذوي الإعاقة	
	2.3 ضمان الخيار الشخصي	✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على اتخاذ القرارات الشخصية ✓ نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة المدرة للدخل ✓ زيادة المعرفة بهارات الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ نسبة مشاركة النساء في الأنشطة المدرة للدخل ✓ مدى فاعلية الأشخاص ذوي الإعاقة أصحاب الأعمال في المجتمع	
	2.4 التعرف على نماذج القدوة	✓ وجود شبكة للتأهيل الاجتماعي مكونة من الأشخاص ذوي الإعاقة	
	2.5 تشجيع ودعم النساء ذوات الإعاقة	✓ ارتفاع نسبة مشاركة النساء في جلب دخل لأسرهن ✓ زيادة دخل أسر النساء ذوي الإعاقة ✓ تحسن الوضع المعيش للنساء ذوي الإعاقة	

		✓ أنشطة مدرة للدخل خاصة بالنساء ذوي الإعاقة ✓ مدى مشاركة النساء في جماعات المساعدة الذاتية	
	2.6 اقامة شراكات مع الحكومة والمنظمات العامة	✓ وجود شراكات مع دوائر الحكومة ومنظمات المجتمع المدني. ✓ برامج خاصة للحد من الفقر ✓ مدى القدرة على دمج ذوي الإعاقة في برامج الحد من الفقر والتنمية العامة ✓ علاقات قوية مع المجتمع المحلي لتطوير الأعمال	
	2.7 تيسير الحصول على رأس المال للبدء بالعمل	✓ مدى توفر رأس المال للمساهمة في انشاء مشاريع مدرة للدخل ✓ برامج قرض حسن لدعم مشاريع صغيرة للأشخاص ذوي الإعاقة	
3. تمكين ذوي الإعاقة من الحصول على العمل المدفوع الأجر والاحتفاظ به، من خلال العمل على زيادة إمكانية الحصول على العمل على قدم المساواة مع الآخرين.	**3.1 رفع مستوى الوعي بشأن قدرة ذوي الإعاقة على العمل وحقهم في التشغيل**	✓ مستوى الوعي بشأن امكانيات العمال ذوي الإعاقة ✓ مستوى الوعي بقوانين عمل ذوي الإعاقة ✓ نسبة وعي الأشخاص ذوي الإعاقة بسياسات التشغيل الوطنية والمحلية ✓ قاعدة بيانات بمؤسسات الأعمال المحلية. ✓ انخفاض التكاليف التي تتكبدها الأعمال جراء انخفاض نسبة ترك العمل	
	3.2 تمكين ذوي الإعاقة ومساعدتهم في إيجاد العمل	✓ استمارات تقييم قدرات جاهزة ✓ فرص عمل متاحة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ برامج تدريب مهني وتنمية قدرات للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى الانسجام بين الشخص ذوي الإعاقة و العمل ✓ قائمة احتياجات المؤسسات للأيدي العاملة ✓ دراسة شاملة ومحدثة لسوق العمل ✓ مدى تحسن قدرات الأشخاص ذوي الإعاقة في البحث عن عمل	
	3.3 دعم العاملين ذوي الإعاقة للمحافظة على الوظيفة	✓ وسائل نقل متوفرة ✓ شبكات دعم اجتماعية للأسرة ولذوي الإعاقة	

		✓ المتابعة الدورية للأشخاص ذوي الإعاقة ودعمهم باستمرار	
	3.4 بناء شراكات وشبكات العلاقات مع قطاع التشغيل	✓ وجود هيئات مهنية سواء كانت حكومية أو غير حكومية ✓ زيادة وعي أصحاب العمل في المؤسسات على ضرورة ذوي الإعاقة من خلال تنفيذ حملات إعلامية ✓ انخفاض العوائق أمام تشغيل ذوي الإعاقة	
	3.5 بناء شراكات مع النقابات المهنية ومنظمات العمال	✓ وجود شراكات بين النقابات المهنية ومنظمات الأعمال ✓ مدى تكافؤ الفرص بين العمال ومعاملة العمال ذوي الإعاقة ✓ حملات مناصرة ودعم لحقوق العمال ذوي الإعاقة	
	3.6 تشجيع تشغيل ذوي الإعاقة في المنظمات غير الحكومية	✓ وجود موظفين ذوي إعاقة في المؤسسات غير الحكومية ✓ وجود نسبة من النساء ذوي الإعاقة عاملة في المؤسسات غير حكومية ✓ زيادة خبرة الأشخاص ذوي الإعاقة	
4. التعرف على الخدمات المالية وتيسير وتشجيع حصول ذوي الإعاقة عليها	**4.1 تعزيز عادة الادخار**	✓ وجود حسابات بنكية خاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة ✓ تحسن قدرات جماعات ذوي الإعاقة في الإدارة والتنظيم المالي	
	4.2 المساعدة غي مواجهة الاقصاء الذاتي	✓ زيادة الثقة بالنفس للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ زيادة الوعي الأسري في اتجاه محاربة الاقصاء الذاتي للشخص ذي الإعاقة	
	4.3 تيسير الحصول على الخدمات المالية العامة	✓ مدى المساواة بين ذوي الإعاقة وأقرانهم في الحصول على الخدمات المالية ✓ وجود موظفين من ذوي الإعاقة في مؤسسات الخدمات المالية العامة ✓ دليل ارشادي للأشخاص ذوي الإعاقة لدى الخدمات المالية العامة ✓ مدى حصول النساء ذوي الإعاقة على خدمات مالية ✓ مدى تحسن قدرات النساء ذوي الإعاقة على إدارة الشؤون المالية لأسرهن	

		✓ ارتفاع نسب الحاصلين على قروض لتمويل مشاريع صغيرة.	
5. تيسير حصول ذوي الإعاقة على الاستحقاقات الاجتماعية العامة أو الخاصة وتعزيز جهود توفير تدابير الحماية الاجتماعية.	**5.1 التأكد من تضمين ذوي الإعاقة في الترتيبات القائمة**	✓ مدى المعرفة الشاملة للتأهيل المجتمعي بحقوق العمال واستحقاقات ذوي الإعاقة ✓ مدى وعي ذوي الإعاقة باستحقاقاتهم وكيفية الحصول عليها ✓ قاعدة بيانات تتعلق بنظم الضمان الاجتماعي والمساعدة الاجتماعية ✓ دليل ارشادي حول معايير الاختيار وتقديم الطلبات ونوعية المنافع المتاحة ✓ عقود شراكة مع الهيئات التي تقدم خدمات ضمان اجتماعي	
	5.2 تسهيل وصول ذوي الإعاقة على مرافق الغذاء والمياه ودورات المياه	✓ تحسن في نوعية المرافق الخاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة	
	5.3 ضمان السكن وإمكانية الوصول	✓ زيادة الوعي بضرورة المساواة بين ذوي الإعاقة بغيرهم ✓ توفر مساكن ملائمة وغير مكلفة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ المشاركة الكاملة لذوي الإعاقة في مجتمعاتهم	
	5.4 ضمان الحصول على الرعاية الصحية والأدوات المعينة	✓ مدى المساواة والتكافؤ في الحصول على خدمات الرعاية الصحية مع الأخرين ✓ وجود قائمة احتياجات بالأدوات اللازمة لذوي الإعاقة	
	5.5 ضمان توفير المساعدة الشخصية عند الحاجة إليها	✓ وجود متطوعين للعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ وجود مساعدين شخصيين للأشخاص ذوي الإعاقة	
	5.6 ضمان القدرة على الوفاء بالتكاليف المرتبطة بالإعاقة عند الضرورة	✓ وجود مخصصات مجتمعية لتغطية مصاريف الأشخاص ذوي الإعاقة عند الضرورة	

Emaar For Development & Rehabilitation

الغاية الرابعة: توفّير الدعم والمساعدة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومجتمعاتهم المحلية بالتعاون مع جميع الأطراف ذات العلاقة لتمكينهم من الحصول على الفرص الاجتماعية، ومواجهة الوصم والتمييز من أجل إحداث تغيير اجتماعي إيجابي.			
الأهداف	**الأنشطة**	**مؤشرات الأداء**	**المشاريع المقترحة**
1. المساعدة الشخصية الضرورية ليعيشوا حياتهم بكرامة ويقرروا مصيرهم بأنفسهم، وإدارة تلك المساعدة بفعالية.	**1.1 العمل بالمشاركة مع منظمات ذوي الإعاقة**	✓ مدى فعالية منظمات ذوي الإعاقة في الحصول على المساعدة الشخصية لذو الإعاقة ✓ قائمة بخدمات المساعدة الشخصية	▶ **مشاريع تطوير خطط عمل سنوية لتعزيز المتابعة والتقديم لخدمات التأهيل المقدمة لذوي الإعاقة.** ▶ **مشاريع تحسين مستوى الخدمات المؤسسية للأشخاص ذوي الإعاقة في المراكز الإيوائية والنهارية.** ▶ **مشاريع توفير مساكن ملائمة للأشخاص ذوي الإعاقة** ▶ **مشاريع موائمة المساجد بما يتناسب مع احتياجات ذوي الإعاقة** ▶ **مشاريع زراعة الأنابيب للأشخاص ذوي الإعاقة.** ▶ **مشاريع أفراح جماعية لذوي الإعاقة المؤهلين للزواج** ▶ **مراكز خاصة للتأهيل للزواج وإقامة حياة أسرية سليمة خاصة لذوي الإعاقة.**
	1.2 مساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة لتطوير خطط الدعم الفردي	✓ خطط دعم فردي جاهزة ومطورة ✓ مدى مراعاة الفروق الفردية والنوع الاجتماعي فيما يتعلق بالمساعدة الشخصية ✓ قائمة بالمهام الشخصية ✓ مدى المتابعة والتحسين على برامج المساعدة الشخصية	
	1.3 دعم فرص التدريب	✓ زيادة المعرفة الأسرية بالمعلومات المتعلقة بالمساعدة الشخصية ✓ تحسن مهارات التواصل واثبات الوجود لدى الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ برامج تدريبية متكاملة حول إدارة المساعدة الشخصية ✓ مساعدين شخصيين مدربين ✓ مدى تعزيز الثقة بالنفس لدى المساعدين الشخصيين	
	1.4 ضمان دعم أفراد الأسرة كمساعدين شخصيين	✓ مدى تعزيز العلاقة مع جماعات المساعدة الذاتية ✓ مدى تعزيز الدور الأسري في المجال ✓ زيادة قدرات الأسر ومدى قدرتها على التكيف ✓ وجود طواقم مجتمعية من أجل تكريس سبل التعاون والدعم الاجتماعي	
	1.5 تشجيع الابتعاد عن الرعاية المؤسسية	✓ مراكز تدريب مهني بديلة ✓ مراكز تأهيل مجتمعي ✓ مساكن مستقلة وملائمة	

		✓ أماكن استراحة ملائمة ✓ أماكن مهيأة للوضع الطارئ و الحروب	▶ مشاريع موائمة الشوارع والمساكن بما يتناسب مع احتياجات ذوي الإعاقة
2. دعم الأشخاص ذوي الإعاقة للحصول على علاقات مُرضية مع أفراد أسرهم وأعضاء مجتمعاتهم.	**2.1 مواجهة ومعالجة الوصم والتحيز و التمييز**	✓ تحسن صورة الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع ✓ زيادة وعي المهنين الصحيين بالإعاقة وآليات تثقيفهم صحيا ✓ مستوى معرفة الأشخاص ذوي الإعاقة بالخدمات المعنية بالصحة الأسرية ✓ زيادة الوعي المجتمعي الإيجابي اتجاه الإعاقة ✓ مراكز تثقيف صحي نشطة	▶ مشاريع توفير مساعدات نقدية للأشخاص ذوي الإعاقة. ▶ إنشاء الصندوق الوطني الاجتماعي لذوي الإعاقة.
	2.2 تقديم الدعم للوالدين	✓ برامج تثقيف صحة الأسرة ✓ دليل ارشاد اسري	▶ مشاريع التوعية المجتمعية في مجال تفعيل قانون ذوي الإعاقة وحقوقهم الاجتماعية.
	2.3 العمل مع الأسر لتعزيز الاستقلال	✓ انخفاض مستوى التخوف الأسري على أبناءهم من ذوي الإعاقة عند اندماجهم في المجتمع ✓ انخفاض معدلات الحماية الأسرية المفرطة ✓ درجة التفاعل الأسري في تغيير المواقف السلبية داخل المجتمع ✓ زيادة التواصل الاجتماعي للأشخاص ذوي الإعاقة مع الأخرين ✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة عن التعبير عن أنفسهم	▶ مشاريع البنية التحتية لضمان موائمة العمل بما يتناسب مع ذوي الإعاقة. ▶ مشاريع توفير وسائل نقل مناسبة لذوي الإعاقة وإجراء تعديلات على الوسائل المتوفرة.
	2.4 تقديم المساعدة للوقاية من العنف	✓ وجود شبكات اجتماعية قوية لحماية ذوي الإعاقة من العنف ✓ قدرات أفراد التأهيل المجتمع في تمييز علامات وأعراض العنف ✓ ارتفاع مستوى الوعي المجتمع حل العنف والإعاقة ✓ دليل اجراءات قانوني لحماية الأشخاص ذوي الإعاقة من العنف ✓ مدى تطبيق البرامج والسياسات المؤسسية اتجاه كوادر التأهيل المجتمعي	▶ إنشاء أندية رياضية خاصة بذوي الإعاقة. ▶ مشاريع دعم مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في مسابقات الرياضات المختلفة.
	2.5 دعم الأشخاص الذين يملكون شبكات محدودة من الصلات الاجتماعية.	✓ زيادة قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على المشاركة في حياة المجتمع ✓ تحسن الوضع المعيش والسكن للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ لجان مراقبة ومتابعة لأحوال الأشخاص ذوي الإعاقة	▶ مشاريع دعم توسيع مشاركة ذوي الإعاقة في الحياة السياسية والثقافية.
3. العمل مع الأطراف المعنية لتمكين	**3.1 تعزيز توظيف الثقافة والفن من أجل التغيير الاجتماعي**	✓ مدى تفاعل ذوي الإعاقة مع حملات التوعية ✓ مدى انسجام وتفاعل المجتمع مع الأشخاص ذوي الإعاقة	▶ انشاء مراكز رياضية وترفيهية

الأشخاص ذوي الإعاقة من التمتع والمشاركة في الأنشطة الثقافية والفنية		✓ صورة مجتمعية ايجابية نحو الأشخاص ذوي الإعاقة	للأشخاص ذوي الإعاقة ◀ تأسيس شبكة إعلامية خاصة بقضايا وفاعليات ذوي الإعاقة. ◀ تعزيز وتفعيل مفهوم منظومة التأهيل المجتمعي العالمية لدى مختلف مؤسسات المجتمع المدني. ◀ مشاريع محاربة العنف الموجه لذوي الإعاقة.
	3.2 دعم الأسر للمشاركة	✓ مدى تعزيز ثقة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأنفسهم وبأبنائهم ✓ مدى زيادة الترابط الأسري في المجتمع ✓ مدى فاعلية مؤسسات ذوي الإعاقة ودعمهم لأسر اشخاص ذوي الإعاقة	
	3.3 تشجيع الأشخاص ذوي الإعاقة على المشاركة	✓ نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الثقافية والترفيهية ✓ مدى مشاركة الفنانين من ذوي الإعاقة في وضع وتنفيذ أنشطة ثقافية ✓ وجود مشاريع فنية خاصة بذوي الإعاقة ✓ حملات تسويق ودعم للمنتجات الفنية للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مسابقات ثقافية وفنية بمشاركة ذوي الإعاقة	
	3.4 العمل مع المنظمات والجماعات العامة	✓ مدى استيعاب الأشخاص ذوي الإعاقة في المؤسسات الفنية و الثقافية ✓ مدى مشاركة النساء ذوي الإعاقة في الأنشطة والبرامج الفنية و الثقافية ✓ برامج تعليمية فنية في المدارس الدامجة ✓ ارتفاع مستوى الوعي حول الإعاقة والإدماج من خلال الفن و الثقافة ✓ مراكز مهنية فنية دامجة	
	3.5 العمل مع القيادات المجتمعية	✓ ارتفاع عدد المساجد التي تم موائمتها بما يتناسب مع الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مد ى الحصول على الأدوات المساعدة في تعلم مهارات فنية وثقافية ودينية ✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة في المسابقات الدينية والثقافية و الفنية ✓ دليل ارشادي للأشخاص ذوي الإعاقة فيما يتعلق بالعبادات ✓ نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الدينية اليومية	
4. توفير أنشطة ترفيهية ومسلية ورياضية مناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة و يمكن الوصول إليها بسهولة.	4.1 تحديد الفرص المحلية المتاحة للترفيه والتسلية و الرياضة	✓ فرص عملية متاحة لذوي الإعاقة فيما يتعلق في الترفيه والتسلية والرياضة ✓ مدى مشاركة ذوي الإعاقة في الفعاليات الرياضة والترفيهية	
	4.2 تيسير مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة	✓ مدى ملائمة الأنشطة الترفيهية والرياضية لمشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى معرفة الأشخاص ذوي الإعاقة بفرص الترفيه والرياضة المتاحة لهم ✓ نسبة اشتراكات الأشخاص ذوي الإعاقة بالنوادي العامة وبرامج الرياضة والترفيه	

		✓ مدة مشاركة الأطفال ذوي الإعاقة في الأنشطة المدرسية ✓ التفاعل الإعلامي مع النشطة التي تتم بمشاركة ذوي الإعاقة	
	4.3 توظيف الترفيه والرياضة لرفع مستوى الوعي حول الإدماج	✓ ارتفاع مستوى الوعي المجتمعي حول جعل الأنشطة الترفيهية والرياضية	
	4.4 تشجيع البرامج العامة لكي تغدو دامجة وشاملة للجميع	✓ مدى ملائمة البرامج العامة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى تكيف الأنشطة والمعدات والأماكن بما يتلاءم مع ذوي الإعاقة ✓ مدى قدرة موظفي البرامج العامة على صقل مهاراتهم وبناء ثقتهم في دمج ذوي الإعاقة ✓ فرص الترفيه والرياضة ميسرة ومتاحة للأشخاص ذوي الإعاقة	
	4.5 تطوير ودعم البرامج الخاصة بالإعاقة	✓ مدى ملائمة البرامج الخاصة للأشخاص ذوي الإعاقة ✓ وجود أندية ترفيهية ورياضية خاصة بذوي الإعاقة ✓ نشاط محلي ودولي ملموس لبرامج ذوي الإعاقة	
5. تعزيز الوعي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وتقديم الدعم القانوني لذوي الإعاقة وأفراد أسرهم .	**5.1 توعية المجتمع المحلي بقوانين الإعاقة**	✓ مدى الوعي بالقانون والتشريعات العامة الخاصة بالإعاقة ✓ مدى الفهم بالقوانين وآلية التعامل معها ✓ قدرة ذوي الإعاقة في اللجوء إلى القضاء	
	5.2 تطوير شبكات وتحالفات مع الأطراف المعنية	✓ عدد التحالفات والشبكات المناصرة لحقوق ذوي الإعاقة ✓ مدى تأثير الشبكات والتحالفات على الجماعات ذات النفوذ في المجتمع ✓ مدى قدرة الشبكات والتحالفات على التصدي للإجراءات الغير قانونية بحق ذوي الإعاقة	
	5.3 رفع مستوى الوعي بالحقوق	✓ نسبة وعي ذوي الإعاقة وأسرهم بحقوقهم ✓ نشرات تعريفية لقوانين ذوي الإعاقة ✓ نسبة وعي منظمات ذوي الإعاقة وبرامج حقوق الإنسان بقوانين ذوي الإعاقة	
	5.4 تشجيع الوصول إلى الآليات غير الرسمية عند الاقتضاء	✓ عدد الأطفال ذوي الإعاقة المسجلين في المدارس ✓ مدى التفاعل المجتمعي والديني في حل النزاعات الأسرية الخاصة بذوي الإعاقة ✓ مدى دعم ذوي الإعاقة العاملين في المجالات المتعددة مساواة بالأخرين	

		✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على إدارة حساباتهم الشخصية ✓ مدى قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحصول على حقوقهم في الرعاية الصحية ✓ مدى قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة في طلب حقهم في الميراث والحصول عليه.	
	5.5 دعم اتخاذ الإجراءات القانونية عند الاقتضاء	✓ علاقات وتحالفات مع العاملين في حقل القانون ✓ مسودات القوانين والتشريعات والاستشارات الخاصة بها ✓ مدى تقبل سلك القضاء في لجوء الأشخاص ذوي الإعاقة إلى القانون وإجراءاته ✓ انخفاض نسبة المخاطرة التي يمكن أن تحدث نتيجة اللجوء للقانون ✓ دليل ارشادي لذوي الإعاقة واسرهم حول المخاطر التي يمكن مواجهتها عن اللجوء للقانون. ✓ عدد المتعاملين مع المؤسسات العاملة في حقوق الإنسان ومدى استجابتها.	

الغاية الخامسة: المساهمة في تمكين ذوي الإعاقة من خلال تعزيز ودعم وتيسير المشاركة الفعالة لهم ولأسرهم في القضايا التي تؤثر في حياتهم.			
الأهداف	**الأنشطة**	**مؤشرات الأداء**	**المشاريع المقترحة**
1. مساعدة ذوي الإعاقة على تنمية مهارات المناصرة والتواصل، والتأكد من أن بيئتهم المحيطة تقدم الفرص الملائمة والدعم الذي يتيح لهم اتخاذ القرارات والتعبير عن حاجاتهم ورغباتهم بشكل فعّال.	**1.1 إجراء تقييم أولي للتواصل**	✓ مدى المعرفة بعملية التقييم ✓ نسبة المشاركة في عملية التقييم ✓ وجود مصادر للتواصل ✓ استمارات تقييم	▶ بناء قدرات ذوي الإعاقة والعاملين معهم فيما يتعلق بمهارات الاتصال والتواصل. ▶ المساهمة في تشكيل جسم موحد للأشخاص ذوي الإعاقة مكون من مؤسسات المجتمع المدني ▶ حملات توعية في لتفعيل قانون ذوي الإعاقة ▶ المساهمة في بناء شراكات مؤسسات ذوي الإعاقة والمؤسسات العاملة معهم ▶ مشاريع إعداد أدلة إرشادية حول استخدامات المعينات والأدوات المساعدة الخاصة بالتواصل ▶ مشاريع تنمية وتطوير مراكز تأهيل وعلاج مشاكل النطق واللغة و الكلام. ▶ مشاريع ترفيهية ذوي الإعاقة وتنفيذ أيام ترفيهية خاصة بهم. ▶ مشاريع إعداد أدلة إرشادية خاصة بذوي الإعاقة فيما يتعلق بجميع الحقوق والخدمات والقوانين الخاصة بهم. ▶ تشكيل منظمات مجتمع مدني جديدة فاعلة لمناصرة قضايا ذوي الإعاقة
	1.2 تقديم الدعم لتنمية مهارات التواصل	✓ مراكز تأهيل النطق الكلام وسهولة الوصول إليها ✓ مدى تمكين ذوي الإعاقة السمعية من آلية التواص بالاستعانة بمساعدين ✓ مدى توفر الأدوات المساعدة وسهولة الحصول عليها ✓ دليل ارشادي حول استخدام المعينات والأدوات المساعدة الخاصة بالتواصل ✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة الذين يملكون صعوبة في التواصل في الأنشطة الترفيهية واليومية ✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة في النوادي والأماكن الأكثر مجتمعية	
	1.3 التصدي لعوائق التواصل	✓ مدى التشجيع على أهمية التواصل في بيئة المنزل ✓ أشخاص ممثلين عن ذوي الإعاقة سهل التواصل معهم ✓ قائمة بوسائل التواصل المناسبة وكيفية استخدامها ✓ نسبة تعلم الأسرة أفراد المجتمع لاستراتيجيات التواصل ✓ بيئة مكيفة للحصول إلى الحد الأقصى من التواصل	

		✓ وجود جماعات خاصة بتفعيل التواصل مع الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ حضور ملموس لذوي الإعاقة وصوت مسموع ونشاط فعال	▶ تحديث قواعد البيانات الخاصة بذوي الإعاقة ▶ إنشاء مركز دراسات خاص بشؤون ذوي الإعاقة ▶ تفعيل دور القيادات العليا في دعم ذوي الإعاقة
	1.4 تقديم الدعم للمناصرة الذاتية	✓ قائمة باحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة ✓ مدى المعرفة والمعلومات التي لدى المجتمع حول الإعاقة ✓ دليل ارشادي لذوي الإعاقة حول حقوقهم ومسؤولياتهم ✓ دليل ارشادي للخدمات المقدمة لذوي الإعاقة ✓ مدى مشاركة ذوي الإعاقة في أنشطة صنع القرارات	
	1.5 تنمية مهارات موظفي التأهيل المجتمعي في التواصل الفعال	✓ دورات تدريبية في مهارات الاتصال والتواصل ✓ مدى تحسن قدرات الموظفين في التواصل مع ذوي الإعاقة ✓ مدى تفاعل وسائل الإعلام باحتياجات التواصل لذوي الإعاقة	
6. تعبئة المجتمع لضمان تغيير المواقف والسلوكيات السلبية تجاه ذوي الإعاقة وأسرهم، ودعم المجتمع لبرامج التأهيل المجتمعي، ودمج قضية الإعاقة في جميع قطاعات التنمية.	6.1 التعرف على المجتمع	✓ دراسة شاملة حول المجتمع ✓ قائمة بالأشخاص المؤثرين في المجتمع ✓ معرفة بالسلوكيات والاتجاهات المجتمعية	
	6.2 بناء الثقة والمصداقية داخل المجتمع	✓ مدى حضور وفاعلية برامج التأهيل المجتمعي ✓ مدى وفاء برامج التأهيل بوعودها ومدى المصداقية ✓ تحسن صورة برامج التأهيل في المجتمع ✓ مدى تفاعل المجتمع مع برامج التأهيل المجتمعي	
	6.3 زيادة الوعي في المجتمع	✓ مدى معرفة المجتمع بأهمية قضايا ذوي الإعاقة ✓ ارتفاع مستوى الوعي حول قضية الإعاقة في المجتمع	

	6.4 حث المجتمع على المشاركة	✓ مدى تحقيق تنمية دامجة وشاملة للجميع ✓ مدى مشاركة الناس في العمل المجتمعي واحداث التغيير ✓ مدى الوعي المجتمعي ومعرفته باستراتيجية التأهيل المجتمعي ✓ نسبة مشاركة القيادات العليا في التعبئة المجتمعية وأنشطتها	
	6.5 خلق فرص المشاركة المجتمعية	✓ ارتفاع مستوى الوعي حول حاجات المجتمع وحقوقه وموارده وقدراته وأدواره ✓ مدى قدرة برامج التأهيل على إزالة العوائق التي قد تعيق المشاركة المجتمعية	
	6.6 عقد لقاءات واجتماعات خاصة بالأطراف ذات العلاقة	✓ مدى التغيير المجتمعي الحادث فيما يتعلق بالإعاقة ✓ جماعات ذوي الإعاقة أصبحت جماعات قوية ذات نفوذ	
	6.7 بناء القدرات في المجتمع	✓ تمنية مهارات وقدرات وأفراد المجتمع ✓ مراكز مجتمعية لتنمية القدرات والمهارات و المعارف	
	6.8 الاحتفال بالإنجازات	✓ احتفال بإنجازات برامج التعبئة المجتمعية ✓ تكريم الأطراف ذات العلاقة ✓ زيادة الدافع في المشاركة في برامج أخرى مجتمعية ذات أهمية	
7. مشاركة ذوي الإعاقة في الحياة السياسية والعامة على أساس متساوٍ مع الآخرين.	**7.1 ضمان وعي موظفي التأهيل المجتمعي بالنظام السياسي**	✓ مدى المعرفة والوعي لدى برامج التأهيل المجتمعي بعمل الجهات الرسمية الحكومية خاصة فيما يتعلق بذوي الإعاقة	
	7.2 تيسير تنمية الوعي السياسي	✓ مدى توعية ذوي الإعاقة بالعمل السياسي المحلي ✓ جماعات مناصرة لذوي الإعاقة لمناصرة قضاياهم بما	

		فيها السياسية ✓ قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة عن التعبير عن آرائهم ✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة في الحياة السياسية	
	7.3 زيادة الوعي بقضايا الإعاقة داخل النظام السياسي	✓ زيادة الوعي بقضايا الإعاقة داخل الأنظمة السياسية ✓ مدى معرفة الممثلين السياسيين و الموظفين الحكوميين بقوانين ذوي الإعاقة ✓ زيادة الوعي بالإعاقة داخل النطاق المحلي بمشاركة ذوي الإعاقة ✓ مدى مشاركة الممثلين في أنشطة وبرامج التأهيل المجتمعي	
	7.4 تيسير الوصول إلى العمليات السياسية.	✓ ارتفاع نسبة المشاركة في العملية السياسية لذوي الإعاقة ✓ أماكن مناسبة وملائمة لمشاركة ذوي الإعاقة ✓ مدى تفعيل قانون حق ذوي الإعاقة في الانتخاب ومعرفتهم به	
8. توفير الدعم والمساعدة لذوي الإعاقة وأسرهم لتشكيل جماعات للمساعدة الذاتية أو المحافظة على تلك الموجودة أصلاً.	**8.1 تقديم المساعدة لتشكيل جماعات مساعدة ذاتية جديدة**	✓ عدد جماعات المساعدة الذاتية التي تم تشكيلها ✓ مدى الوعي المجتمعي بجماعات المساعدة الذاتية و أهمية دورها في المجتمع	
	8.2 تشجيع ادماج ذوي الإعاقة في جماعات المساعدة الذاتية العامة.	✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة في جماعات المساعدة الذاتية العامة ✓ تحسن قدرات ومهارات ذوي الإعاقة ✓ مدى قدرة الأعضاء في الجماعات من ذوي الإعاقة على التحدث عن قضاياهم و مشكلاتهم	
	8.3 تشجيع أعضاء جماعات المساعدة الذاتية على المشاركة في برامج التأهيل	✓ مدة تعزيز مفهوم التنمية الشاملة للجميع ✓ نسبة مشاركة جماعات المساعدة الذاتية في برامج	

	المجتمعي.	التأهيل المجتمعي	
	8.4 تشجيع جماعات المساعدة الذاتية على تكوين اتحادات	✓ تشكيل اتحاد عام لجماعات المساعدة الذاتية	
9. العمل بالشراكة مع منظمات ذوي الإعاقة حيثما وجدت بالإضافة إلى المؤسسات الرسمية،	**9.1 التعاون مع منظمات ذوي الإعاقة**	✓ مدى التعاون المشترك مع منظمات ذوي الإعاقة وبرامج التأهيل ✓ مدى مشاركة ممثلي منظمات ذوي الإعاقة في تنفيذ أنشطة برامج التأهيل ✓ أدلة إرشادية مشتركة ✓ مدى تنفيذ اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة	
	9.2 ضمان حصول أعضاء منظمات ذوي الإعاقة على خدمات برامج التأهيل المجتمعي	✓ مدى الدعم المقدم لأعضاء منظمات ذوي الإعاقة ✓ قاعدة بيانات محدثة بالأشخاص ذوي الإعاقة	
	9.3 تشجيع منظمات ذوي الإعاقة على دعم التأهيل المجتمعي كاستراتيجية للعمل	✓ زيادة معرفة المجتمع ببرامج التأهيل المجتمعي ✓ نسبة الإقبال على برامج التأهيل من ذوي الإعاقة ✓ حصول برامج التأهيل على مخصصات مالية ثابتة لدعم قطاع التأهيل ✓ جماعات مساعدة ذاتية مشكلة في الأحياء الفقيرة والنائية	
	9.4 دعم تشكيل منظمات مجتمعية لذوي الإعاقة.	✓ ارتفاع عدد منظمات ذوي الإعاقة ذات فاعلية أكبر وأقوى في المجتمع ✓ زيادة قدرة المجتمع على تشكيل منظمات فاعلة ✓ مدى مشاركة النساء في تشكيل منظمات مجتمعية ✓ نسبة مشاركة ذوي الإعاقة في مجالس المنظمات وفاعليتها في تشكيلها ✓ مركز دراسات وبحوث علمية خاص بذوي الإعاقة	

الجزء الثالث

- ✓ **الملاحق**

1. تحليل البيئة الخارجية:

المحور	الفرص	التهديدات
الصحة	1. التأمين الصحي المجاني لكافة الأطفال من الولادة وحتى (3) سنوات. 2. وجود نماذج ريادية للتوجهات العالمية في مجال الكشف والتدخل المبكر، 3. دعم المنظمات الدولية والمنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المحلي لقضايا الأشخاص ذوي الإعاقة. 4. التوجهات الإيجابية للشباب الفلسطيني للتطوع في قضايا الإعاقة.	1. ضعف برامج الكشف والتدخل المبكر قد يزيد من نسبة الإعاقة في المجتمع. 2. ضعف برامج التشخيص يؤدي إلى الازدواجية وهدر الموارد وتقليل الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة. 3. ضعف برامج الرعاية الصحية الأولية للأشخاص ذوي الإعاقة وبرامج الصحة الإنجابية يؤدي إلى زيادة التمييز ضد الفئات الأكثر تهميشاً مثل المرأة ذات الإعاقة.
	5. وجود مراكز تشخيص وتأهيل لدى المجتمع المدني. 6. وجود كليات لعلوم التأهيل في الجامعات والكليات الفلسطينية 7. توفر قاعدة بيانات وطنية لمستحقي ومتلقي الخدمة.	4. عدم وجود صندوق وطني لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة 5. الازدواجية في تقديم الخدمات المساندة (هدر الموارد). 6. عدم اجراء تحديثات على قواعد البيانات الخاصة بذوي الإعاقة 7. كلفة برامج التأهيل عالية وارتفاع الطلب على الخدمة نسبة إلى الخدمات المتوفرة وبالأخص للإعاقات العقلية. 8. عدم توفر دليل استشاري لبرامج التأهيل المجتمعي للربط بين مراكز الكشف المبكر والتشخيص والتأهيل. 9. عدم توفر الدعم والتمويل الكافي لبرامج التأهيل. 10. ضعف الكوادر المدربة والمؤهلة.

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

المحور	الفرص	التهديدات
التعليم	1. وجود قانون لتعليم ذوي الإعاقة رقم 4 لسنة 1999 مادة رقم 10 2. وجود مبادرات شبابية لدعم وتعزيز الحشد والمناصرة لتعزي تعليم فئات ذوي الإعاقة 3. إصدار تعليمات تأسيس وترخيص مؤسسات وبرامج التربية الخاصة في مؤسسات المجتمع المدني. وفق معايير الاعتماد للمراكز ومؤسسات الأشخاص ذوي الإعاقة. 4. وجود المنظمات والهيئات الدولية المانحة . 5. امكانية تفعيل مادة رقم 14 من قانون الأشخاص ذوي الإعاقة رقم 4 لسنة 1999 فيما يتعلق بموائمة البيئة التعليمية في المدارس والكليات والجامعات 6. قبول الطلبة ذوي الإعاقة في الجامعات الرسمية والخاصة شريطة تحقيق الحد الأدنى للقبول.	1. ضعف المخصصات المادية والحوافز للكوادر العاملة في مجال التربية الخاصة والتخصصات المساندة والتأهيل المجتمعي 2. الحاجة إلى خدمات الدمج على مستوى المرافق في قطاع غزة 3. ضعف الربط مع برامج الكشف والتدخل المبكر. 4. وجود برنامج تعليم الطلبة ذوي صعوبات التعلم من الصف الأول بفاعلية قليلة 5. التأخر في برامج التهيئة المهنية للطلبة ذوي الإعاقة السمعية والبصرية. 6. نقص وسائل النقل للطلبة ذوي الإعاقة وبالأخص في المناطق المهمشة والنائية 7. ضعف التنسيق ووجود ازدواجية في الخدمات المساندة المقدمة للطلبة من عدة جهات على مستوى القطاع مما قد يؤدي إلى هدر الموارد. 8. لا يوجد وحدات لمعالجة النطق واللغة. في البيئات التعليمية 9. ضعف الإمكانيات لإنشاء مدارس لذوي الإعاقة العقلية 10. ضعف امكانية انشاء مراكز تعليمية هادفة وملائمة تشمل رعاية ذوي الإعاقة بكافة فئاتها 11. عدم وجود برامج للتعليم المساند لذوي الإعاقة 12. عدم وجود إمكانية لخلق بيئة داعمة في مجال البحث العلمي 11. استقلالية الجامعات قد تؤثر على الدعم المقدم للطبة ذوي الإعاقة. 12. عدم مقدرة الجامعات المحلية على استيعاب كافة فئات ذوي الإعاقة 13. قلة أعداد الخريجين من الأشخاص ذوي الإعاقة في الجامعات الخاصة والرسيمة 14. ضعف التمويل الرسمي لبرامج البحث العلمي في مجال الإعاقة. 15. قلة الكوادر في مجالات التأهيل وإعادة التأهيل على المستوى التطبيقي نسبة إلى الحاجة الفعلية.

المحور	الفرص	التهديدات
كسب العيش	1. وجود تشريعات محلية ودولية تكفل حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة . 2. وجود المنظمات والهيئات الدولية المانحة . 3. وجود وزارة الشؤون الاجتماعية كمظلة للجهات العاملة في مجال الإعاقة وهي الجهة المسئولة عن منح التراخيص لهذه الجهات . 4. إمكانية التفتيش على أصحاب العمل من قبل فرق التفتيش . 5. استعداد ورغبة بعض أصحاب العمل تشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة في مهن معينة . 6. الاستفادة من البرامج الدولية الخاصة بتدريب الأشخاص المعنيين بالأشخاص ذوي الإعاقة . 7. إمكانية دمج الأشخاص ذوي الإعاقة في مبادرات التشغيل الذاتي . 8. إعطاء المشغلين الحاليين والجدد حوافز لتجهيز وسائط نقل تناسب الأشخاص ذوي الإعاقة . 9. تعاون بلديات محافظة خانيونس 10. الطبيعة الجغرافية لبعض المناطق في القطاع	1. عدم وجود صندوق لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة كجهة تمويلية . 2. استغلال بعض الأفراد لنفوذهم في الجمعيات . 3. عدم كفاية الموارد المالية لتقديم الخدمات، وضعف المشاريع الإنتاجية المدرة للدخل للجمعيات والتي تضمن ديمومة عمل الجمعيات . 4. قلة المواصلات لمراكز الخدمة وبالأخص في المناطق النائية . 5. جودة الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة لا تستند لمعايير وطنية ومعتمدة . 6. عدم كفاية الكوادر البشرية المؤهلة في المؤسسات والمراكز العاملة في مجال الإعاقة . 7. الإشكالية القانونية بين قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (4) لسنة 1999وقانون العمل . 8. قلة الأعداد من الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يستجيبون لفرص العمل أو التدريب . 9. قلة عدد المؤسسات التي تلتزم بتطبيق قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (4) لسنة 1999 . 10. الرغبة في تقاضي مساعدات حكومية بدل التدريب والتشغيل . 11. الكلفة المالية المترتبة على تعديل المباني العامة والخدمية . 12. الكلفة المالية المترتبة على تجهيز وسائط النقل .

عمار للتنمية والتأهيل
Ammar For Development & Rehabilitation

المحور	الفرص	التهديدات
المكون الاجتماعي	1. وجود شبكة واسعة بين الإعلام والجهات العاملة في مجال الإعاقة 2. وجود المؤتمرات الوطنية وورش العمل المتخصصة 3. وجود وسائل اعلام محلية تساعد بمجال التوعية والتثقيف 4. وجود اهتمام مجتمعي بموضوع حماية الأشخاص ذوي الإعاقة من العنف وسوء المعاملة وإيلاءهم العناية الكفاية . 5. وجود وعي ديني رافض للممارسات التي قد تلحق الأذى بالأشخاص ذوي الإعاقة. 6. وجود بعض الخطوط الساخنة التي يمكن أن تعمل على تطوير مهامها لمواجهة قضايا العنف والإساءة و الاستغلال وتقديم الإرشاد والدعم. 7. وجود مؤسسات دولية قادرة على دعم المشاريع والبرامج لمجابهة ظاهرة العنف. 8. وجود اتفاقيات دولية داعمة ومصادق عليها تختص بالتأهيل المجتمعي 9. وجود وزارة الشباب والرياضة ووزارة الثقافة	1. عدم وجود أرقام عن واقع الإعاقة توضع في خدمة الإعلاميين. 2. عدم توحيد المصطلحات المتعلقة بالإعاقة. 3. قضايا الإعاقة ليست من أولويات أصحاب القرار الإعلامي. 4. التغيرات الاجتماعية والثقافية في المجتمع وأثر ذلك على ممارسة البعض لأنماط العنف والإساءة والاستغلال ضد الأشخاص ذوي الإعاقة . 5. قلة الوعي المجتمعي بأهمية التصدي لموضوع العنف والإساءة والاستغلال التي تلحق ببعض الأشخاص ذوي الإعاقة جراء إصابتهم بالإعاقة. 6. الفقر والبطالة كأحد المؤشرات الضاغطة على تماسك الأسر في المجتمع مما قد ينتج عنه التفكك الاجتماعي والقيمي. 7. صعوبة رصد الانتهاكات الممارسة ضد الأشخاص ذوي الإعاقة في مراكز الرعاية. 8. ازدياد أعباء الأسر وتخلي البعض عن أدواره تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة 9. ضعف قدرات بعض الأسر ومهاراتهم حيال التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة وفق منحنى الممارسات الايجابية الواجب توفيرها لهؤلاء الأشخاص. 10. زيادة حالات الإعاقة وتعرض البعض لأنماط الإساءة والإهمال جراء ضعف قدرة المؤسسات على تقديم ما يلزم لها. 11. زيادة حالات الإعاقة وذلك بسبب الانتهاكات اليهودية للمواطن الفلسطيني 12. النظرة الدونية لدى بعض فئات المجتمع ضد الأشخاص ذوي الإعاقة وممارسة أشكال الإساءة والعنف والاستغلال دون ملاحقة المسيئين نظراً لصعوبة إثباتها.

		13. إخفاء كثير من الأسر لحالات الإساءة والعنف التي يتعرض لها الأشخاص ذوي الإعاقة خوفا من الملاحقة والوصمة الاجتماعية التي قد تطالهم. 14. جهل بعض الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم بحقوقهم وكيفية المطالبة بها مما يعرضهم لبعض أنماط الإساءة والعنف والاستغلال. 15. عدم وجود دور رعاية مؤهلة للأشخاص ذوي الإعاقة الذين تعرضوا للإساءة والعنف والاستغلال تقوم على حمايتهم، وضعف البرامج الاجتماعية والنفسية والتأهيلية للأشخاص ذوي الإعاقة الذين تعرضوا للعنف والإساءة والاستغلال. 16. ضعف مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة الثقافية والرياضية 17. ضعف مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة الثقافية. 18. ضعف الدمج للأشخاص زوي الإعاقة في مجالات الثقافة والحياة العامة

المحور	الفرص	المخاطر
محور التمكين	1. التوعية بالتشريعات الخاصة بالإعاقة من خلال وسائل الإعلام. 2. تشكيل لجنة برلمانية للأشخاص ذوي الإعاقة كنواة للضغط على أصحاب القرار أسوة باللجان الأخرى. 3. استعداد المنظمات غير الحكومية للعمل مع المجلس كأذرع تنفيذية تهدف لتفعيل القانون. 4. تواجد المنظمات المحلية والدولية بعدد لا بأس به في فلسطين وخاصة قطاع غزة 5. توفر كوادر مدربة وإمكانية الاستفادة من الخبرات الإقليمية. 6. تفعيل وتنفيذ الاتفاقيات الدولية بعد المصادقة والالتزام تجاها 7. التطور التكنولوجي بقطاع الاتصالات والثورة المعرفية والتكنولوجية. 8. وجود لجنة في المجلس التشريعي كجهة يمكن أن تساهم في تعزيز مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية.	1. عدم وجود مراكز دراسات قانونية متخصصة في التشريعات الخاصة بالإعاقة. 2. عدم وجود عقوبات تلزم كافة الجهات بتطبيق التشريعات المتعلقة بالإعاقة. 3. ضعف الوعي بالالتزامات المترتبة على دخول اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة حيز التنفيذ وأثرها على التشريعات المحلية. 4. التنافس لتحقيق أهداف واختلاف المصالح وعدم المصداقية بالتعامل والخوف من الهيمنة وفرض الرأي الآخر. 5. عدم توفر برامج وكوادر وهجرة الخبرات والكفاءات للخارج. 6. عدم وضوح أهداف المؤسسات وفرض أجندات لا تتناسب مع المبادئ والقيم الأخلاقية والاجتماعية. 7. ضعف مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

2. البيئة الداخلية:

❖ **التحليل الاستراتيجي للبيئة الداخلية:**

المحور	نقاط القوة	نقاط الضعف
الصحة	1. صدور قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (4) سنة 1999 بما يساهم في اعادة دمجهم في المجتمع 2. وجود الاتحاد الفلسطيني العام للأشخاص ذوي الإعاقة GUPWD 3. وجود مؤسسات مجتمع مدني داعمة للأشخاص ذوي الإعاقة 4. وجود مراكز تأهيل مجتمعي على مستوى محافظات القطاع عل صعيد مؤسسات المجتمع المدني 5. وإصدار معايير الاعتماد العام لبرامج التربية الخاصة. 6. وجود برامج تأهيل مجتمعي منتشرة في مناطق عديدة وتوفر نماذج لبرامج ريادية مثل مشاريع المجلس الأعلى لشؤون الأشخاص المعوقين بالتعاون مع الجمعيات المحلية. 7. توفير تعليم جامعي متخصص في مجال التأهيل وإعادة التأهيل.	1. ضعف برامج البحث للوصول إلى الأطفال المتأخرين نمائياً وضعف التنسيق بين القطاعات المختلفة اللازمة للعمل في مجال البحث والكشف والتشخيص والتقييم كالقطاع الطبي والتأهيلي والتربوي مما يؤخر عمليات التدخل والتأهيل. 2. عدم اعتماد معايير وطنية للتشخيص وضعف برامج التشخيص وتفاوت الخدمات المقدمة لدى المراكز وضعف الرقابة عليها. 3. عدم توفر أدوات ومقاييس التشخيص على المستوى الوطني للإعاقات المختلفة. 4. عدم ربط مراكز التشخيص بآلية وطنية للإحالة والإرشاد وبسجل وطني للأشخاص ذوي الإعاقة. 5. ضعف المساءلة القانونية للأخطاء الطبية. 6. ضعف جودة الخدمات المقدمة في مراكز التأهيل وعدم خضوعها إلى تقييم 7. ضعف الرقابة على نوعية الخدمة المقدمة في كافة المجالات. 8. عدم توفر معايير واضحة لتقديم التأهيل والخدمات المساندة. 9. لا يوجد ربط بين برامج الكشف والتشخيص والتأهيل بين المؤسسات. 10. ضعف البرامج المخصصة للتأهيل النفسي و الاجتماعي. 11. قلة برامج التوعية والتثقيف وخاصة بما ورد بالقانون. 12. نقص في بعض تخصصات التأهيل لدى مراكز التأهيل وفي الخدمات التأهيلية ببعض المناطق وفي الوصول للمناطق النائية. 13. لا يوجد صندوق وطني لدعم الاشخاص ذوي الإعاقة. 14. نقص في التغطية الإعلامية حول برامج التأهيل المنفذة داخل القطاع

المحور	نقاط القوة	نقاط الضعف
محور التعليم	1. المصادقة على اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة والمادة رقم 10البند ب من حقوق الأشخاص المعوقين في التعليم . 2. وجود برامج تعليم الطلبة ذوي صعوبات التعلم مندمجين في المدارس من خلال غرف المصادر موزعة على مختلف مديريات التربية والتعليم بالميدان. 3. وجود مدرسة للأشخاص ذوي الإعاقة البصرية ومركز تعليمي لتأهيل المعاقين بصريا 4. وجود 3 مدارس لتعليم الأشخاص المعاقين سمعيا تابعة لمؤسسات المجتمع المدني و مدرسة حكومية للتعليم الثانوي 5. تعديل أسس النجاح والرسوب والإكمال وتعليمات امتحانات طلبة الثانوية العامة للصم والمكفوفين وأسس تقييم الطلبة ذوي صعوبات التعلم. 6. دعم مؤسسات التعليم العالي الرسمية لشؤون الأشخاص المعوقين لحق التعليم العالي للأشخاص ذوي الإعاقة. 7. وجود كليات تربية خاصة ذات مستوى جيد 8. وجود كوادر أكاديمية متخصصة في مجالات التأهيل وإعادة التأهيل والتربية الخاصة.	1. ضعف وجود رؤية وفلسفة متكاملة حول الدمج ومفاهيمه وتطبيقاته وممارساته بما في ذلك معايير وطنية للتعليم الدامج في قطاع غزة واقتصاره على بعض الفئات فقط وتركيزه على غرف المصادر بدلاً من برامج الدمج في الفصل العادي، او البدائل الأخرى كالفصول الملحقة في المدرسة لبقية الإعاقات ونقص الكوادر المطلوبة له. 2. محدودية التهيئة والتعديلات البيئية في المدراس ومحدودية التهيئة والتعديلات على المناهج وطرق التدريس والتقييم التربوي ومحدودية برامج المشاركة الأسرية والبرامج الموجهة للأسرة. 3. التركيز على بديل غرف المصادر في المدراس العادية بالرغم من توفر الدراسات العديدة التي أثبتت عدم فعالية برامج الانسحاب المؤقت. 4. قلة برامج تدريب معلمي الصفوف العاديين لتطبيق مبادئ الدمج وممارساته وعدم توفر دراسات لتقييم فعلاية برامج الدمج القائمة. 5. عدم وجود آلية تنسيقية واضحة بين الجهات المعنية للكشف المبكر عن الإعاقات وضعف التشخيص لكافة فئات الإعاقة بما في ذلك التشخيص التربوي التأهيلي وبالأخص في مرحلة ما قبل المدرسة والحاجة لتوضيح آليات الإحالة. 6. عدم توفر وسائل مواصلات مناسبة للطلبة الصم والمكفوفين و وذوي الإعاقة العقلية. 7. نقص الكوادر المتخصصة في علم النفس والإرشاد الأسري والعلاج الوظيفي وخدمات التأهيل المهني والتربية البدنية والخاصة . 8. نقص برامج الإرشاد الأسري لذوي الطلبة ذوي الإعاقة.

		9. الحاجة لتفعيل وبذل جهود أكبر في عمليات المتابعة والتنسيق لدعم الطلبة ذوي الإعاقة. 10. حاجة المؤسسات التعليمية إلى توفير البيئة المناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة وتوفير الوسائل المساعدة. 11. ضعف الوعي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة لدى أعضاء الهيئة التدريسية والطلبة بشكل عام. 12. الفجوة بين النظرية والتطبيق بسبب الحاجة إلى بذل الجهد الكافي لترجمة ونقل المعرفة العلمية النظرية إلى ممارسات واقعية وقصور البحث العلمي التطبيقي لخريجي التربية الخاصة. 13. ضعف الدعم لحق الطلبة ذوي الإعاقة في الجامعات الخاصة. 14. ضعف في كوادر التأهيل المجتمعي الموجودة في قطاع غزة ومحافظة خانيونس بشكل خاص وبحاجة إلى تدريب

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

المحور	نـقاط القوة	نـقاط الضعف
كسب العيش	1. وجود نص قانوني إلزامي خاص بتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة . 2. وجود مؤسسات تشغيل وطنية . 3. وجود مؤسسة للتدريب المهني والتي تنتشر خدماتها في القطاع 4. وجود مؤسسات غير حكومية أهلية مستعدة للعمل مع القطاع الحكومي . 5. وجود شبكة من الجمعيات والهيئات التطوعية التي تهدف إلى توعية الأهل وتقديم الخدمة . 6. وجود دعم مادي محلي ودولي لقضايا الأشخاص ذوي الإعاقة . 7. وجود برامج متخصصة لدى بعض الجمعيات في تدريب وتمكين الأسر والأشخاص ذوي الإعاقة مثل برنامج التأهيل المجتمعي والبورتيج وبرامج أخرى حديثة، إضافة إلى وجود كفاءات بشرية متخصصة في مجالات الإعاقة . 8. وجود وزارات وهيئات رسمية متخصصة في مجال الإعاقة .	1. قلة عدد الأشخاص ذوي الإعاقة المؤهلين مهنياً . 2. غياب بعض الجهات المعنية بالتشغيل عن اللجنة الوطنية لتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة مثل ضعف التمويل اللازم لتأهيل مراكز التدريب المهني . 3. ضعف القدرة على تأمين المواصلات اللازمة للوصول لمراكز التدريب المهني . 4. قلة عدد المدربين المؤهلين للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة . 5. ضعف البيانات والدراسات عن الأشخاص ذوي الإعاقة القادرين على العمل وعن تهيئة سوق العمل لاستقبالهم . 6. عدم وجود لجنة وطنية لتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة بمثلة بمؤسسات الإقراض وديوان الخدمة المدنية . 7. غياب التنسيق بين الجهات العاملة في الاختصاص مما يؤدي إلى الازدواجية في الحصول على الخدمة . 8. عدم وجود قاعدة بيانات موحدة للأشخاص المخدومين . 9. نقص الخدمات وافتقار بعض المناطق للجمعيات التي تعمل في مجال تمكين الأسر . 10. عدم موائمة التراخيص التي تُمنح للجمعيات لحاجات المجتمعات المحلية والأهداف الواردة في أنظمة هذه الجمعيات . 11. نقص المعرفة بأماكن تواجد الخدمات وبالأخص في المناطق النائية .ط 12. تمركز الخدمات في مناطق معينة، ونقصها في مناطق أخرى نائية أو مهمشة

المحور	نـقاط القوة	نـقاط الضعف
المكون الاجتماعي	1. تضمين أسس منح و اصدار التراخيص الفنية اللازمة لمزاولة الخدمات والبرامج التي يقدمها القطاع غير الحكومي للمعوقين كذلك الإشراف عليها. 2. منح تخفيضات خاصة في وسائل النقل العامة ومرافقيهم. 3. اتحاد لرياضة الأشخاص ذوي الإعاقة. 4. أندية متخصصة 5. وجود دعم للرياضة 6. دعم وزارة الثقافة للعديد من الأنشطة الثقافية للأشخاص ذوي الإعاقة. 7. انتشار وسائل الأعلام / المرئي والمكتوب والمسموع والمواقع الالكترونية. 8. مرونة التشريعات الإعلامية تسمح بعرض قضايا الأشخاص ذوي الإعاقة. 9. تجاوب الجهات الإعلامية مع تطور حركة الإعاقة على المستوى الوطني والدولي. 10. وجود لجنة إعلامية تساعد بموضوعات التوعية والتثقيف.	1. لا يوجد عدد كافي من الباصات الميسرة والمؤهلة لسد احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة 2. تشكل المواصلات عقبة كبرى امام وصول الأشخاص ذوي الإعاقة للخدمات . 3. ضعف الرقابة على كودة البناء الخاص من قبل الجهات المعنية . 4. ضعف الإقبال على رياضة الأشخاص ذوي الإعاقة وعدم جود الأندية لرياضة ذوي الإعاقة في المحافظات 5. ضعف مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة الثقافية والسياسية. 6. حجم التغطية الإعلامية لا يتناسب مع تجاوب الجهات الإعلامية. 7. قلة الكوادر الإعلامية المتخصصة بشؤون الإعاقة. 8. إشراك الأشخاص ذوي الإعاقة في الحديث عن قضاياهم فقط. 9. قلة الكوادر المؤهلة في مجال الاتصال. 10. اقتصار الجانب التوعوي والتثقيفي على الجهد الإعلامي دون تفعيل الجهد الاتصالي وبخاصة الوجاهي مثل دور العبادة والمدارس والمراكز الشبابية.

اعمار للتنمية والتاهيل
Emaar For Development & Rehabilitation

المحور	نقاط القوة	نقاط الضعف
التمكين	1. صدور قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (4) سنة 1999 بما يساهم في اعادة دمجهم في المجتمع 2. 70 مؤسسة أهلية معنية بشؤون الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 3. مجموعات ذاتية للأشخاص ذوي الإعاقة 4. وجود وعي مؤسسي وقوانين تعمل على حماية الأشخاص ذوي الإعاقة من العنف والإساءة والاستغلال (قانون الحماية من العنف الأسري وغيرها من القوانين الأخرى ذات العلاقة). 5. وجود مؤسسات تحظى برعاية دولية فاعلة ولديها الرغبة والدافعية للعمل في مجال حماية ورقابة الأشخاص ذوي الإعاقة من كافة أشكال العنف والإساءة والاستغلال، 6. المصادقة على الاتفاقية الدولية الخاصة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة. 7. إلزامية التبليغ عن حالات العنف والإساءة والاستغلال للجهات المعنية بالتصدي لهذه الممارسات. 8. وجود أطر ومرجعيات لحماية الأسرة من العنف واستراتيجيات وطنية ذات صلة داعمة. 9. الكوادر المؤهلة للتدريب لدى بعض المؤسسات المعنية بمواجهة ظاهرة العنف والإساءة للأشخاص ذوي الإعاقة. 10. ضعف الوعي العام واختلاف مستويات العاملين في المؤسسات التي تعنى بشؤون	1. حصر كافة التشريعات الوطنية في مجال الإعاقة. 2. تعدد وتناقض بعض التشريعات التي لها علاقة بالأشخاص ذوي الإعاقة وتعارض بعضها مع قانون حقوق الأشخاص المعوقين. 3. غياب الثقافة القانونية لدى شرائح المجتمع فيما يتعلق بتشريعات الأشخاص ذوي الإعاقة وقلة الوعي بالقانون والاستراتيجية والاتفاقية. 4. ضعف وقلة وجود جماعات ضغط بين المؤسسات غير الحكومية المعنية بتشريعات الأشخاص ذوي الإعاقة، وضعف مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة والمنظمات الممثلة لهم في الدفاع عن حقوقهم. 5. ضعف الوعي بآليات رصد التشريعات الوطنية وضرورة تفعيل الإطار المؤسسي لمراجعة التشريعات الخاصة بقضايا الإعاقة. 6. عدم اكتمال صدور الأنظمة والتعليمات لتفعيل قانون حقوق الأشخاص المعوقين. 7. عدم وجود إرادة سياسية حقيقية مدعمة باستراتيجية وطنية للأشخاص ذوي الإعاقة 8. عدم كفاية قواعد البيانات الوطنية المعتمدة ونظام الإحصاءات لدى المؤسسات المعنية حول أعداد الأشخاص ذوي الإعاقة تعرضوا ويتعرضون إلى العنف والإساءة والاستغلال. 9. عدم وجود نص قانوني في قانون حقوق الأشخاص المعوقين رقم (31) سنة حول العنف والإساءة للأشخاص ذوي الإعاقة. 10. ضعف الدور الإعلامي في برمجة سياسات العمل المناط بها في ميدان العنف والإساءة والاستغلال للأشخاص ذوي الإعاقة

	الإعاقة وطغيان المصلحة الشخصية لدى بعض المؤسسات على المصلحة العامة. 11. ضعف وسائل الاتصال والإعلام. 12. عدم توفر قاعدة بيانات دقيقة حول المؤسسات وتداخل وتضار المعلومات بين المؤسسات. 13. غياب المفهوم الاجتماعي والحقوقي بعمل بعض الجمعيات وعدم ضمان استمرارية التشاركية بين المؤسسات. 14. تلاحم الشعب الفلسطيني و وعيه وتنوع الخبرات ووجود جمعيات ومؤسسات ذات تاريخ عريق وتجارب رائدة في مجال التشبيك.	11. ضعف التشبيك والتنسيق بين المؤسسات المعنية بحماية ووقاية الأشخاص ذوي الإعاقة من العنف والإساءة والاستغلال. 12. عدم تكاملية البرامج واستدامتها بين المؤسسات المعنية بحماية وقاية الأشخاص ذوي الإعاقة من العنف والإساءة والاستغلال وضعف قدرة بعض المؤسسات على الالتزام ببرمجة قضايا العنف والإساءة والاستغلال للأشخاص ذوي الإعاقة وحمايتهم ونذلك ضمن أولوياتهم. 13. تردد بعض المؤسسات التي تعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة عن التبليغ عن حالات العنف والإساءة والاستغلال المكتشفة من قبلهم لأسباب اجتماعية وثقافية. 14. تدني قدرة ومهارة بعض المؤسسات وضعف تأهيل العاملين في المنظمات والمؤسسات حيال موضوع بناء القدرات للتصدي للعنف والإساءة والاستغلال الذي يمكن أن يتعرض له الأشخاص ذوي الإعاقة وقلة الكوادر المؤهلة لدى المؤسسات المعنية بمواجهة العنف والإساءة التي يمكن أن يتعرض لها الأشخاص ذوي الإعاقة. 15. دعم القيادات السياسية ووجود استراتيجية وتشريعات وقوانين التكاملية بالخدمات المقدمة، ووجود الخدمات المشتركة بين الجمعيات مما يعزز إمكانات التشبيك. 16. الانتشار العشوائي للمؤسسات و الجمعيات وقلة الجمعيات المتخصصة.

إعمار للتنمية والتأهيل
Emaar For Development & Rehabilitation