

نحو تنمية مجتمعية شاملة بقيادة المجتمع دراسة تشاركية حول حقوق واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة

بلدة إذنا 2025



نحو تنمية مجتمعية شاملة بقيادة المجتمع دراسة تشاركية حول حقوق واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة

بلدة إذنا 2025



إعداد:

مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية - بلدية إذنا - فريق المساءلة الشبابي الشامل فريق العمل في مؤسسة قادر

عندليب العطاونة

محمد اللحام

عمار أبو حسين

وليد الشويكي

الإشراف العام :

وجورج منصور

وكارول مكر

روان شاور

تم إعداد وطباعة هذه الدراسة ضمن مشروع " تعزيز شمول وصمود المجتمعات المحلية في الضفة الغربية" المنفذ من قبل مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية بالشراكة مع مؤسسة CBM الدولية وبدعم من الوزارة الاتحادية للتعاون الاقتصادي والتنمية BMZ

تتحمل مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية المسؤولية عن محتوى هذه الدراسة، وهي لا تعكس بالضرورة وجهة نظر مؤسسة CBM الدولية والوزارة الاتحادية للتعاون الاقتصادي والتنمية BMZ



شكر وتقدير

نتقدم مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية من مؤسسة CBM الدولية والوزارة الاتحادية للتعاون الاقتصادي والتنمية BMZ بالشكر والتقدير للدعم الذي قدمناه لإنجاح هذا المشروع. ونتقدم بالشكر إلى شركائنا في وزارة الحكم المحلي وبلدية إذنا لما قدموه من مساعدة وإسناد لفريق العمل، وفريق المساءلة الشبابي الشامل الذين كان لهم دور هام في جمع البيانات من المؤسسات والأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم وأفراد المجتمع في بلدة إذنا.

كما نتقدم مؤسسة قادر بخالص الشكر والتقدير لكل من شارك في مراحل إعداد الدراسة، ونخص بالذكر المؤسسات المحلية في بلدة إذنا، ووزارة الصحة، ووزارة التربية، والتعليم. ولا يفوتنا أيضاً أن نتقدم بجزيل الشكر إلى الفريق الاستشاري وفريق المشروع في مؤسسة قادر لما بذلوه من جهد لإعداد هذا الدراسة.

أعضاء فريق المساءلة الشبابي الشامل في بلدة إذنا:

- 1- أسماء محمد سعود الطميري
- 2- آمنة حسن أحمد بدران
- 3- آية جلال إسماعيل البطران
- 4- دلال ماهر خضر البطران
- 5- رمزي محمد عبد الفتاح زغير
- 6- محمد يوسف ماجد نجار
- 7- مشيرة عبد المجيد محمد الطميري
- 8- وجدان محمد مسلم الطميري
- 9- وفاء محمد ابو جحيشه

1. مقدمة حول إعداد الدراسة والمنهجية.....	5
2. السياق العام.....	7
2.1. لمحة عن البلدة.....	7
2.2. الخصائص الاقتصادية والاجتماعية لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة.....	8
2.3. المؤسسات في بلدة إذنا.....	9
3. واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا.....	12
3.1. الحق في الوصول إلى التعليم.....	12
3.1.1. الوصول إلى التعليم المبكر.....	12
3.1.2. الوصول إلى التعليم الأساسي والثانوي.....	14
3.1.2.1. مؤشرات التعليم الرئيسية الخاصة بالتعليم الأساسي والثانوي على مستوى البلدة.....	14
3.1.2.2. مستوى مواءمة المدارس في إذنا من وجهة نظر الأشخاص ذوي الإعاقة.....	14
3.1.2.3. نسب الالتحاق بالتعليم الأساسي والثانوي بين الطلبة ذوي الإعاقة.....	15
3.1.3. الالتحاق بالتعليم العالي.....	15
3.1.4. الالتحاق بالتدريب والتعليم المهني.....	16
3.2. الحق في المشاركة الاقتصادية والعمل.....	16
3.2.1. الحق في التمكين الاقتصادي والعمل.....	17
3.3. الوصول إلى الخدمات الصحية.....	18
3.3.1. الخدمات الصحية المتوفرة.....	19
3.3.2. مستوى تغطية الخدمات الصحية من خلال التأمين الصحي.....	19
3.3.3. احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة (التغطية ووصول الأشخاص ذوي الإعاقة).....	19
3.4. المشاركة في الأنشطة الثقافية والترفيهية.....	21
3.5. المشاركة في الحياة السياسية.....	22
3.6. حق الأشخاص ذوي الإعاقة في الحماية الاجتماعية ومستوى وصولهم للخدمات.....	23
3.6.1. الوصول إلى الخدمات الاجتماعية.....	23
3.6.2. واقع الحماية والدعم المجتمعي للأشخاص ذوي الإعاقة.....	24
3.7. توجهات أفراد المجتمع تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة.....	25
4. الاستنتاجات.....	26
5. التوصيات.....	29

أهداف الدراسة وأهميتها

تهدف هذه الدراسة إلى تقديم تشخيص تشاركي لواقع واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا، من خلال إشراك المجتمع المحلي بمختلف مكوناته في تحليل التحديات وتحديد الفرص ذات العلاقة. وتنبع هذه المقاربة من إيمان راسخ بأهمية الدور المحوري الذي يمكن أن تلعبه المجتمعات المحلية في قيادة جهود التنمية، بما يضمن إشراك الأشخاص ذوي الإعاقة كفاعلين أساسيين في مختلف مناحي الحياة، وبحول دون تهميشهم أو استبعادهم.

كما تسعى الدراسة إلى تعزيز التنسيق وبناء الروابط بين المؤسسات الحكومية، والبلدية، والمؤسسات التنموية، والمنظمات الأهلية، والمبادرات التطوعية والمجتمعية، والقطاع الخاص، بهدف تطوير استجابات أكثر شمولاً وفعالية لاحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة. وتدعم الدراسة جهود دمج الأشخاص ذوي الإعاقة في الخدمات والأنشطة المجتمعية، بالاستناد إلى المبادئ الحقوقية التي نصت عليها الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، خصوصاً في مجالات التعليم، والصحة، والعمل، والحماية الاجتماعية، والمشاركة المجتمعية. وتطمح الدراسة إلى تعزيز الشراكة المجتمعية في صياغة السياسات والبرامج المحلية، وبناء قاعدة معرفية تستند إلى الواقع المحلي وتدعم عملية اتخاذ القرار، وتوجيه التدخلات التنموية بما يتوافق مع حقوق واحتياجات الفئات المهمشة عموماً، والأشخاص ذوي الإعاقة بشكل خاص. ومن المتوقع أن تُشكل نتائج الدراسة إطاراً استراتيجياً للشراكة بين مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية، وبلدية إذنا، والمؤسسات المحلية، وفريق المساءلة المجتمعية في البلدة، بحيث تُسهم هذه الشراكة في تنفيذ تدخلات وأنشطة مباشرة تهدف إلى ردم الفجوات القائمة في التمتع بالحقوق، وتعزيز المشاركة الفاعلة للأشخاص ذوي الإعاقة. كما ستعمل مؤسسة قادر على تيسير بناء الروابط وتعزيز التشبيك بين بلدية إذنا والمبادرات والمؤسسات المحلية، وكذلك الجهات الرسمية والأهلية والدولية العاملة في مجال التنمية المجتمعية، بما يعزز العمل المشترك على الأولويات المتفق عليها ويكرّس مبدأ الشمول في جميع مجالات الحياة.

منهجية إعداد الدراسة:

تعتمد عملية إعداد الدراسة على نهج تشاركي يجمع بين البحث الميداني وتحليل البيانات الثانوية، بهدف تقديم صورة شاملة عن واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمعات المستهدفة. يستند هذا النهج إلى معايير حقوقية وإنمائية تضمن شمول حقوق وقضايا الأشخاص ذوي الإعاقة مع مراعاة العوامل الاجتماعية والاقتصادية والسياسية التي تؤثر على وصولهم للخدمات والحقوق الأساسية.

لضمان جودة ودقة البيانات، تم تنفيذ سلسلة من الخطوات المنهجية التي بدأت بالتدريب وبناء القدرات، حيث قامت المؤسسة بتشكيل فرق مساءلة شبابية في المناطق المستهدفة، وتدريبها على موضوعات مختلفة منها أدوات البحث الميداني، وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة ومتطلبات الشمول، والمناصرة والمساءلة المجتمعية.

اعتمدت منهجية إعداد الدراسة على مصادر بيانات متنوعة شملت:

البيانات الأولية: تم جمعها عبر المقابلات المباشرة، والمجموعات البؤرية، والإستبيانات، واللقاءات المجتمعية.

البيانات الثانوية: تم الحصول عليها من خلال التقارير الرسمية، والإحصاءات الوطنية، والخطة الاستراتيجية المحلية، والجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني- بيانات خاصة حول الإعاقة في البلدات المستهدفة، بالإضافة إلى البيانات المحدثة لدى وزارة التربية والتعليم الخاصة بالمدارس في المناطق المستهدفة.

اشتملت عملية جمع البيانات الأولية في بلدة إذنا على ما يلي:

- تعبئة استبيانات مع 92 أسرة لديها أفراد من ذوي الإعاقة، و92 شخصاً من ذوي الإعاقة بغرض التعرف على واقع واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، وتم تعبئة استبيانات مع 165 فرداً من المجتمع المحلي، لاستكشاف توجهاتهم ومواقفهم تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة وحقوقهم.
- إجراء مقابلات مع ممثلي المؤسسات المحلية، بما في ذلك البلدية، ومؤسسات المجتمع المحلي، ورياض الأطفال، والمؤسسات الصحية الحكومية والخاصة، لتقييم شمول الخدمات المقدمة.
- المجموعات البؤرية: تم تنظيم 3 مجموعات بؤرية شارك فيها 22 شخصاً من الأشخاص ذوي الإعاقة (أطفال، والشباب ونساء) وأسرهم، وممثلون عن المؤسسات المحلية والتربوية في بلدة إذنا.
- اللقاء المجتمعي: عُقد لقاء مجتمعي لمراجعة البيانات الأولية، مع مشاركين ومشاركات من المجتمع المحلي، بهدف التشاور في الاستنتاجات، وتحديد الأولويات المحلية بناءً على البيانات الميدانية، والتوافق على التدخلات في القطاعات المختلفة لتعزيز شمول الأشخاص ذوي الإعاقة وتحسين وصولهم إلى حقوقهم في مختلف المجالات، وشارك في اللقاء المجتمعي ممثلون عن الهيئات المحلية، والأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، وممثلو المؤسسات المحلية.

2.1. لمحة عن البلدة

إذنا هي بلدة فلسطينية تقع في جنوب الضفة الغربية، تقع البلدة على بعد 13 كم غرب مدينة الخليل وحوالي 1 كم شرق الخط الأخضر. يبلغ عدد سكانها حوالي 32000 نسمة تبعاً لتقديرات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني للعام 2024. تعتبر الزراعة من المصادر الرئيسية لدخل السكان، حيث تبلغ المساحة الإجمالية لأراضيها 21,526 دونماً (حوالي 21.5 كم²)، منها 2,809 دونماً مساحات مبنية. والبلدة مقسمة إلى قسمين جنوبي وشمال ي فصل بينهما وادي الفرنج.

قطاع الكهرباء: شبكة الكهرباء تغطي نحو 95% من المباني في البلدة، وتعاني بعض الأحياء من الانقطاعات المتكررة نتيجة الأعطال أو مشاكل في التحويلات.

المياه: تغطي شبكة المياه حوالي 80% من البلدة، يعاني سكان الأحياء المرتفعة أو البعيدة عن مركز البلدة من صعوبة وصول المياه بشكل منتظم.

الصرف الصحي: تفتقر البلدة لوجود شبكة صرف صحي وتعتمد بنسبة 100% على حفر الامتصاص التي يتم نضحها بشكل دوري.

خدمة النفايات: تقدم خدمة جمع النفايات بشكل دوري في البلدة وتغطي حوالي 90% من المنطقة الجغرافية.

الطرق والمواصلات: تتمتع بلدة إذنا بشبكة طرق داخلية بطول 130 كم، حيث تبلغ الطرق المعبدة 80 كم، في حين أن 20 كم من الطرق المعبدة بحالة سيئة، و30 كم غير معبدة. كما ترتبط البلدة بالقرى المجاورة عبر طرق يبلغ طولها 87 كم، منها 51 كم معبدة، بينما 14 كم منها غير مؤهلة، و22 كم غير معبدة. أما من حيث المواصلات، فتتوفر في البلدة مواصلات عامة تربطها بمركز المدينة فقط. وتعتمد وسائل النقل على 25 مركبة غير رسمية، بالإضافة إلى 12 مركبة عمومية قانونية.

2.2. الخصائص الاقتصادية والاجتماعية لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة:

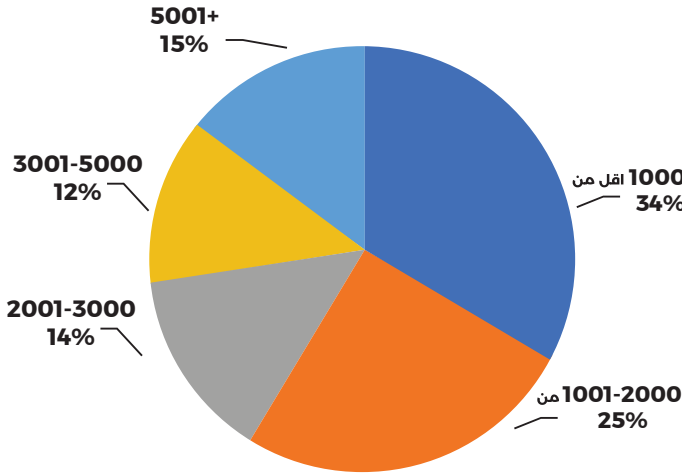
حجم الأسرة وأفرادها من الأشخاص ذوي الإعاقة: يبلغ متوسط حجم أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في إذنا حوالي 5.9 فرد، بينما بلغ متوسط حجم الأسرة في الضفة الغربية حوالي 4.7 فرد للعام 2022 (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني).

كما تبين أن حوالي 43.5% من أرباب الأسر المستطلعة هم من الأشخاص ذوي الإعاقة، في حين أظهرت النتائج أن نسبة الأسر التي تضم فرداً واحداً من الأشخاص ذوي الإعاقة تبلغ 73.9% من إجمالي الأسر المستطلعة، بينما تضم 15.2% من الأسر فردين من ذوي الإعاقة، و10.9% تضم ثلاثة أفراد أو أكثر.

أشار 74% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين الى ان لديهم فرداً واحداً من الاشخاص ذوي الإعاقة على الأقل عاطلاً عن العمل، بينما 7% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة لديهم شخصان أو أكثر من ذوي الإعاقة عاطلون عن العمل.

وقد اختلفت أنواع الإعاقة حيث بلغت نسبة الأشخاص ممن لديهم صعوبة في الحركة واستخدام الأيدي حوالي 52.5% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة، والأشخاص الذين لديهم صعوبات سمعية يشكلون 14%، وحوالي 18% لديهم صعوبات بصرية، إضافة إلى 14% لديهم إعاقات متعددة. تشمل وجود أكثر من نوع واحد من الإعاقة مثل الإعاقات الحركية والحسية والذهنية معاً.

الوضع الاقتصادي ومستوى الدخل: أظهرت النتائج الميدانية أن الدخل الشهري لحوالي 34% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في البلدة لا يتجاوز 1000 شيكل شهرياً، وحوالي 25% منهم دخلها لا يتجاوز 2000 شيكل شهرياً وهو ما يضع هذه الأسر تحت خط الفقر البالغ 2470 شيكلًا شهرياً، بينما تجاوز الدخل الشهري لحوالي 15.2% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة الـ 5000 شيكل شهرياً.



التوزيع النسبي لدخل أسر الأشخاص ذوي الإعاقة حسب فئات الدخل المختلفة - شيكل

الإنفاق الشهري للأسر: تبلغ قيمة متوسط الإنفاق الشهري لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في بلدة إذنا حوالي 2182 شيكلًا، مقارنةً بمتوسط الإنفاق الشهري للأسر في الضفة الغربية، والذي يبلغ 5800 شيكل لأسرة ذات حجم متوسط يبلغ 5.2 فرد للعام 2017 (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني) وتُعزى هذه الفجوة إلى تدني متوسط دخل أسر الأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بحجم الإنفاق الشهري، إذ بلغ متوسط الإنفاق الشهري على الصحة والعلاج حوالي 580 شيكلًا، مع تخصيص 400 شيكل للأشخاص ذوي الإعاقة. وبلغ متوسط الإنفاق على الطعام لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة حوالي 1580 شيكلًا شهرياً.

2.3. المؤسسات في بلدة إذنا:

بالإضافة إلى البلدية، تضم بلدة إذنا العديد من المؤسسات التي تعمل في مجالات مختلفة تشمل التمكين الاجتماعي والاقتصادي، والخدمات التعليمية والصحية، والتنمية المجتمعية منها:

بلدية إذنا: تقدم بلدية إذنا مجموعة واسعة من الخدمات التي تساهم في تطوير المدينة وتعزيز رفاهية سكانها. تتمثل أهداف بلدية إذنا في تحقيق التنمية المستدامة، وتحسين البنية التحتية، وتوفير بيئة حياة ملائمة لجميع أفراد المجتمع، بمن في ذلك الأشخاص ذوو الإعاقة.

يبلغ إجمالي عدد موظفي البلدية 74 موظفًا، منهم 11 شخصاً من ذوي الإعاقة. يتكون المجلس البلدي من 12 عضوًا منهم 2 إناث، دون تمثيل للأشخاص ذوي الإعاقة. تولي بلدية إذنا اهتمامًا خاصًا بالأشخاص ذوي الإعاقة، حيث تسعى لتوفير البيئة المناسبة لهم. تشمل الخدمات التي تقدمها البلدية تهيئة الطرق والأرصفة والمرافق العامة لتكون مهيأة للأشخاص ذوي الإعاقة، إضافة إلى وجود مركز إذنا المجتمعي التابع للبلدية، وهو مركز متخصص في رعاية الأشخاص ذوي الإعاقة.

شارك الأشخاص ذوو الإعاقة في إعداد الخطة الاستراتيجية للبلدة، حيث تجاوزت مشاركتهم 7% من إجمالي المشاركين. كما تضمنت الخطة مجموعة من المشاريع شملت تهيئة البنية التحتية لمواءمة احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، وتوفير الدعم الاجتماعي، وتنفيذ برامج تدريبية وتعليمية.

مركز بلدية إذنا المجتمعي: مؤسسة مجتمعية تُعنى بتقديم خدمات شاملة للأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا والمناطق المجاورة مثل ترقوميا، وبيت عوا، ودير سامت، والكوم، وتستهدف الأطفال ذوي الإعاقة الذين تتراوح أعمارهم بين 3-15 عامًا، إضافةً إلى تقديم بعض الخدمات للأفراد من مختلف الفئات العمرية. منذ تأسيسه عام 2012 تحت إشراف بلدية إذنا، ويتمويل أساسي من مؤسسة قادر والحكومة الإيطالية، استطاع المركز أن يصبح جهة محورية في تقديم الدعم التأهيلي والصحي والتعليمي للأشخاص ذوي الإعاقة، معتمدًا على شراكات مؤسسية تساهم في استدامة خدماته، مثل وزارة التنمية الاجتماعية التي تغطي تكاليف بعض خدماته من خلال نظام شراء الخدمات.

يقدم المركز مجموعة متكاملة من الخدمات، تشمل التأهيل الطبي عبر جلسات العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي، ودعم النطق والسمع، إلى جانب التربية الخاصة التي تهدف إلى تطوير مهارات الأطفال ذوي الإعاقة الأكاديمية والاجتماعية. كما يوفر برنامج "move" الذي يُعنى بالأطفال ذوي الإعاقة الحركية الشديدة، إلى جانب خدمات الدعم النفسي للأطفال وأسرها، والتي تمتد لتشمل جلسات إرشاد فردية وجماعية بالتعاون مع المدارس والمجتمع المحلي. يُضاف إلى ذلك، تقديم الأجهزة المساندة مثل الكراسي المتحركة، الأطراف الصناعية، والمعينات السمعية، إلى جانب توفير التحويلات الطبية للمستفيدين بالتنسيق مع أطباء متخصصين ومؤسسات طبية مثل الهلال الأحمر والإغاثة الطبية وغيرها. كما ينظم المركز حملات توعوية وورش عمل تستهدف الأسر والمجتمع لتعزيز الوعي حول قضايا الإعاقة وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.

نادي نسوي إذنا: تأسس عام 2001 ويتبع لجمعية تنمية المرأة الريفية، يهدف إلى تمكين النساء وتعزيز دورهن الاجتماعي والاقتصادي. يضم النادي 170 عضوة في هيئته العامة من بينهن 5 عضوات من ذوات الإعاقة، فيما تتكون هيئته الإدارية من 7 عضوات دون وجود عضوات من ذوات الإعاقة، ويعتمد النادي بشكل كامل على العمل التطوعي، يستهدف النادي النساء، الأطفال، من خلال برامج متنوعة في المجال الاجتماعي، والاقتصادي، والثقافي والصحي، لا يقدم النادي برامج متخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، لكنهم يشاركون في الأنشطة القائمة وفق إمكانياتهم واهتماماتهم.

تكية النبي صالح: تأسست التكية عام 2024، وقد تقدمت للحصول على تسجيل رسمي، إلا أن الملف ما زال معلقاً لدى الجهات المختصة، مما حال دون استكمال إجراءات الترخيص. يهدف القائمون على التكية إلى إنشاء مقر دائم لتقديم الطعام وتوزيعه على الأسر المحتاجة في مدينة إذنا والقرى المجاورة، مع التركيز على دعم الأسر ذات الدخل المحدود أو المعدوم.

هيئة الأمل للطفولة والتنمية: تأسست الهيئة عام 2003، مسجلة لدى وزارة الثقافة. تهدف الهيئة إلى تنمية المجتمع المحلي، مع التركيز على دعم الأطفال والنساء، وتعزيز قدراتهم الاجتماعية والثقافية.

تستهدف الهيئة الأطفال والنساء والشباب من المجتمع المحلي. تتكون الهيئة الإدارية من 7 أعضاء، بينهم 4 إناث و3 ذكور، دون وجود أي أعضاء من ذوي الإعاقة تتكون الهيئة العامة من 13 عضواً، بينهم 2 إناث، دون وجود أشخاص ذوي إعاقة، تعمل الهيئة بكامل طاقتها لتأمين مصادر التمويل والطعام وضمان استمرارية عمل التكية، وتعتمد التكية بشكل رئيسي على العمل التطوعي، ويشارك في طاقم المتطوعين شخصان من ذوي الإعاقة.

نادي إذنا الرياضي: تأسس عام 1992، وهو مسجل لدى وزارة الداخلية. يهدف إلى إنشاء جبل رياضي قادر على المشاركة الفعالة في الأنشطة الرياضية المختلفة، مع التركيز على الشباب كقناة مستهدفة. تضم الهيئة العامة 350 عضواً، منهم 300 ذكر و50 أنثى، ولا يوجد أي أعضاء من ذوي الإعاقة. أما الهيئة الإدارية فتتكون من 11 عضواً، جميعهم من الذكور. تركز أنشطة النادي بشكل رئيسي على الألعاب الرياضية، دون وجود أنشطة موجهة للأشخاص ذوي الإعاقة.

جمعية التعليم العالي: تأسست عام 1994، وهي مسجلة لدى هيئة العمل التعاوني. تهدف الجمعية إلى تقديم خدمات تعليمية وثقافية والمساهمة في تنمية المجتمع المحلي من خلال أنشطة متنوعة تشمل مدرسة أساسية، ونشر الوعي والثقافة العامة، إضافة إلى دورات تعليمية وتدريب على رياضة الكاراتيه. تضم الهيئة العامة للجمعية 2120 عضواً من الذكور والإناث، ولا يوجد أي أعضاء من ذوي الإعاقة. تمتلك الجمعية مقرًا دائمًا وملفًا خاصًا بها.

لجنة زكاة إذنا: تأسست في عام 2015 وتتبع إلى وزارة الأوقاف والشؤون الدينية، وتهدف بشكل رئيسي إلى تقديم الدعم للقراء والمحتاجين والأيتام في بلدة إذنا. تضم الهيئة الإدارية للجنة 7 أعضاء منهم 6 ذكور ولا يوجد أعضاء من الأشخاص ذوي الإعاقة. يتم تمويل أعمال اللجنة من خلال الزكاة والتبرعات، وهي توفر مساعدات عينية ونقدية، بالإضافة إلى دعم مخصص للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، وتشمل الأنشطة المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة برامج تمكين اقتصادي، ومواءمة المنازل وتقديم أدوات مساندة.

الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام: تأسست في عام 2005 وهي مسجلة لدى وزارة الداخلية، وهي تهدف إلى تقديم الدعم للأسر والأطفال الأيتام من خلال توفير المساعدات العينية والمالية. تتكون الهيئة العامة من 54 عضوًا، منهم 24 إناث و30 ذكور، بينما الهيئة الإدارية تتكون من 9 أعضاء، منهم 1 أنثى دون وجود أعضاء من الأشخاص ذوي الإعاقة. يوجد في الجمعية 16 موظفًا، منهم 15 إناث و1 ذكر. (لا يوجد موظف من الأشخاص ذوي الإعاقة). لا توجد خدمات أو برامج موجهة للأشخاص ذوي الإعاقة بشكل مباشر.

مركز جمعية الإغاثة الطبية - فرع إذنا: تأسس كفرع تابع لجمعية الإغاثة الطبية المركزية في رام الله في العام 1987، بهدف تقديم خدمات صحية واجتماعية للمجتمع المحلي في بلدة إذنا والمناطق المحيطة. يخدم المركز مختلف فئات المجتمع، ويقدم معظم الخدمات الطبية والنفسية للأشخاص ذوي الإعاقة بشكل مجاني. يتكون طاقم المركز من 7 موظفين، منهم 2 طبيب، و2 ممرض، و1 مختبر، و2 صيدلي، ويعمل المركز من الساعة 8 صباحًا حتى 2 ظهرًا.

يقدم المركز خدمات طبية متنوعة تشمل التخصصات النسائية والتوليد وعيادة الطوارئ، بالإضافة إلى علاج الضغط والسكري، إضافة إلى برامج الدعم النفسي، وإجراء فحص وتشخيص للطلبة في المدارس، والزيارات الميدانية للأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن، وتوفير الأدوات المساندة أحيانًا. كما ينفذ المركز أنشطة تثقيفية وتوعوية ووقائية.

جمعية الهلال الأحمر- فرع إذنا: تأسس فرع جمعية الهلال الأحمر في إذنا عام 1998، بهدف تقديم خدمات صحية واجتماعية للمجتمع المحلي في مناطق متعددة تشمل ترقوميا، وبيت عوا، وإذنا، ودير سامت وقرى دورا الغربية، حيث يصل عدد السكان المستفيدين من خدماته إلى حوالي 100 ألف نسمة. يتكون الفرع من 220 عضوًا، منهم 110 إناث و70 أشخاص ذوي إعاقة. والهيئة الإدارية تتكون من 7 أعضاء ذكور منهم شخص ذو إعاقة. يعمل الفرع من خلال 30 موظفًا و120 متطوعًا، كما يتلقى الطاقم تدريبات مستمرة تهدف إلى تعزيز المهارات الحياتية والقيادية، بالإضافة إلى تحسين قدراتهم على التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.

تقدم الجمعية الإسعاف الأولي والطوارئ على مدار 24 ساعة، بالإضافة إلى خدمات الأشعة والمختبر، والعلاجات التخصصية، وبرامج رعاية الأم والطفل. إضافة إلى دائرة العمل المجتمعي التي تقدم من خلالها أنشطة وبرامج تساهم في إدماج الأشخاص ذوي الإعاقة داخل المجتمع، والتشبيك مع الجهات ذات العلاقة لتوفير الأدوات المساندة والمستلزمات الطبية.

أهم التحديات والصعوبات التي تواجه المؤسسات المحلية في شمول الأشخاص ذوي الإعاقة:

- غياب الخطط الاستراتيجية الشاملة للأشخاص ذوي الإعاقة: تفتقر الغالبية العظمى من المؤسسات المحلية في بلدة إذنا إلى وجود خطط استراتيجية شمولية مع غياب تخطيط ومأسسة شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في برامجها وخدماتها.
- ضعف تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الهيئات الإدارية والعامة: ضعف تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الهيئات الإدارية لجميع المؤسسات المحلية، مع تمثيل محدود جدًا في الهيئات العامة، ما يؤدي إلى تهميش مشاركتهم في عمليات صنع القرار.
- نقص الكوادر المؤهلة لمراعاة احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة: لم تلق الوادر في غالبية المؤسسات المحلية في البلدة (الموظفين، والمتطوعين، والهيئة العامة، والإدارية) أي تدريبات للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة وفهم احتياجاتهم أو الإلمام بحقوقهم، ما يؤدي إلى الإخفاق في الاستجابة لاحتياجاتهم أو توظيف نهج الاستهداف الشمولي في تدخلاتهم وبرامجهم.

● ضعف التمويل والتشبيك: يعتبر نقص الموارد المالية للمؤسسات المحلية واعتمادها بشكل أساسي على التمويل الخارجي لتنفيذ برامجها وأنشطتها، تحدّيًا كبيرًا، حيث يحدّ من قدرة المؤسسات على الاستجابة لاحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة وشمولهم في برامجها وأنشطتها، كون التمويل الخارجي بالغالب محدودًا ومرتبًا بأهداف الجهات الداعمة. بالإضافة إلى ذلك، فإن محدودية الشراكات مع الجهات المحلية والدولية تحدّ من فرص الحصول على دعم إضافي لتطوير قدراتها المؤسسية.

● الافتقار إلى المباني الموائمة: تفتقر مرافق المؤسسات المحلية إلى الموائمة ومتطلبات التصميم العام، ويتمثل ذلك في غياب المداخل الموائمة، والمصاعد، والممرات الواسعة، والوحدات الصحية الموائمة. ويشكل ذلك عائقًا كبيرًا لوصول الأشخاص ذوي الإعاقة للمؤسسات المحلية واستخدام مرافقها، والمشاركة في برامجها وأنشطتها.

● ضعف التصميم العام والترتيبات التيسيرية في برامج وأنشطة المؤسسات المحلية: لا تراعي البرامج والأنشطة المُنفذة من قبل المؤسسات المحلية متطلبات التصميم العام والترتيبات التيسيرية المعقولة لضمان وصول ومشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة، ويتجلى ذلك في عدم توفر وسائل نقل موائمة، ومواد التواصل (مثل الإعلانات) الموائمة، والأشكال الأخرى من الترتيبات التيسيرية المعقولة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة ومشاركتهم.

● الوعي المجتمعي والتوجهات السلبية السائدة: تشكل النظرة المجتمعية السلبية تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة، المصحوبة بالوصمة الاجتماعية، عائقًا كبيرًا أمام شمولهم في المجتمع، كما أن تدني وعي أسر الأشخاص ذوي الإعاقة والمجتمع المحلي بأهمية شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة المختلفة يحدّ من مشاركتهم الفاعلة فيها.

● يواجه مركز بلدية اذنا المجتمعي تحديات تؤثر على جودة ونوعية الخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة، تشمل الاكتظاظ بسبب عدم قدرة المبنى الحالي على استيعاب الأعداد المتزايدة من المستفيدين ووجود أكثر من 60 طفلًا على قائمة الانتظار، بالإضافة إلى نقص في الأخصائيين في مجالات العلاج الطبيعي، والعلاج الوظيفي، والنطق، والتربية الخاصة، وغياب وسائل النقل الموائمة للأشخاص ذوي الإعاقة.

3. واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة اذنا

3.1. الحق في الوصول إلى التعليم

يُعَدّ الحق في التعليم من الحقوق الأساسية التي تكفلها التشريعات الوطنية والاتفاقيات الدولية للأفراد دون تمييز. يحظر القانون الأساسي الفلسطيني المعدل (الدستور) التمييز على أساس الإعاقة، بما يشمل الحق في التعليم، بالنص الصريح الوارد في المادة (9) تحت الباب الثاني الخاص بالحقوق والحريات الدستورية. ويأتي قانون رقم (4) لسنة 1999 بشأن حقوق المعوقين ليؤكد على هذا الحق في المادة (10) من خلال ضمان فرص متكافئة للطلبة من الأشخاص ذوي الإعاقة للالتحاق بالمرافق التعليمية، بما يشمل المدارس والجامعات. يُلزم القانون وزارة التنمية الاجتماعية بالتنسيق مع كافة الجهات المختصة بالعمل على توفير التشخيص التربوي اللازم لتحديد طبيعة الإعاقة ودرجتها، مع إعداد المناهج والوسائل التعليمية المناسبة وتوفير التسهيلات التي تضمن بيئة تعليمية شمولية. كما يشدد القانون على إعداد الكوادر المؤهلة للعمل مع الطلبة ذوي الإعاقة، لضمان تمكينهم من التعليم بأنواعه ومستوياته المختلفة، بما ينسجم مع احتياجاتهم ويُعزز مشاركتهم الفاعلة في المجتمع.

أظهرت بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني للعام 2017 أن نسبة الأمية بين الأفراد ذوي الإعاقة من عمر 10 سنوات فأكثر في البلدة حوالي 57%، فيما تبلغ نسبة الأمية على مستوى محافظة الخليل حوالي 3.6%. كما تشير بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني إلى أن حوالي 78% من الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا لم يلتحقوا أبدًا بالتعليم أو أنهم التحقوا به وتركوه.

ومع نشر اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (CRPD) في الجريدة الرسمية بموجب القرار بقانون رقم (36) لسنة 2023، فإن تلك الالتزامات ينبغي أن تُبنى على نصوص الاتفاقية ذاتها، لا سيما المادة (24) بشأن الحق في التعليم، وعلى قاعدة الشمول. وأن تشمل، من بين أمور أخرى، نظامًا تعليميًا جامعيًا وصديقًا للأشخاص ذوي الإعاقة، مع الحرص التام على عدم استبعاد أي شخص ذي إعاقة من النظام التعليمي على أساس الإعاقة، ومراعاة الفروق الفردية، وتيسير تعلم طريقة برايل ولغة الإشارة، وتوفير معلمين من الأشخاص ذوي الإعاقة يتقنونها، وغيرها من الالتزامات.

3.1.1. الوصول إلى التعليم المبكر

تضم بلدة إذنا تسع رياض أطفال تتوزع جغرافيًا وتختلف في حجمها وخدماتها، حيث تستقبل الأطفال من الفئة العمرية 6-4 سنوات. يبلغ إجمالي عدد الأطفال الملتحقين برياض الأطفال حوالي 711 طفلًا/ة، منهم 48% من الذكور و52% من الإناث. يتلقى الأطفال التعليم على يد 38 مربية، بحيث يبلغ متوسط عدد الأطفال لكل مربية حوالي 19 طفلًا/ة. أما بالنسبة للغرف الصفية، فقد بلغ متوسط عدد الأطفال في الغرفة الصفية الواحدة حوالي 24 طفلًا/ة. وأظهرت نتائج المقابلات مع إدارة رياض الأطفال في بلدة إذنا أن نسبة الأطفال ذوي الإعاقة الملتحقين برياض الأطفال تبلغ حوالي 3% من إجمالي عدد الأطفال. أشار 7.6% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعة إلى أن لديهم أطفالًا ذوي إعاقة في عمر رياض الأطفال وهم غير ملتحقين بها حاليًا.

تبلغ قيمة الرسوم الدراسية في رياض الأطفال في بلدة إذنا حوالي 150 شيكلًا شهريًا، ويتم تقديم إعفاءات مالية لبعض أسر الأشخاص ذوي الإعاقة ذات الدخل المحدود. المرافق والبنية التحتية، يتوفر في رياض الأطفال في إذنا مرحاض لكل 22 طفلًا. إضافة إلى وجود الساحات الخارجية بمتوسط مساحة تبلغ 120م²، ومعظمها مفروشة بالعشب الصناعي ومغطاة بمظلات تغطي حوالي 40% من المساحة.

وقد بينت نتائج المقابلات والزيارات الميدانية لرياض الأطفال في بلدة إذنا وجود ضعف في المواءمة ومتطلبات التصميم العام في مباني رياض الأطفال، حيث تفتقر غالبية رياض الأطفال إلى المواءمات اللازمة لوصول واستخدام الأطفال ذوي الإعاقة ويشمل ذلك عدم مواءمة المداخل والممرات والوحدات الصحية وعدم توفر المصاعد والساحات والألعاب الخارجية.

إضافة إلى أن غالبية رياض الأطفال تفتقر للتجهيزات التعليمية الإلكترونية الحديثة التي تدعم عملية التعلم المبكر، كما لا تتوفر مناهج أو وسائل تعليمية تراعي الاحتياجات الخاصة للأطفال ذوي الإعاقة، ما يؤثر سلبًا على شمولهم في العملية التعليمية.

كما أن وسائل النقل المستخدمة من قبل رياض الأطفال غير موائمة للأطفال ذوي الإعاقة، ما يزيد من صعوبة تنقلهم إلى الرياض والمشاركة في الأنشطة التعليمية.

ورغم أن غالبية المربيات في رياض الأطفال في إذنا يمتلكن شهادات جامعية وشاركن في دورات تدريبية في مجال التعليم المبكر، إلا أنهن يفتقرن إلى التدريب المتخصص في التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة، بما في ذلك حقوقهم والتشريعات الخاصة بهم؛ فالأنشطة التي تُقدم في الرياض لا تأخذ بعين الاعتبار احتياجات الأطفال ذوي الإعاقة، حيث يتم تجنب إشراكهم في الأنشطة الحركية دون توفير بدائل مناسبة.

3.1.2. الوصول إلى التعليم الأساسي والثانوي:

3.1.2.1. مؤشرات التعليم الرئيسية الخاصة بالتعليم الأساسي والثانوي على مستوى البلدة:

يتلقى الطلبة تعليمهم في بلدة إذنا من خلال 30 مدرسة (22 حكومية و8 خاصة) بها 410 معلمين/ات. وتوزع على النحو التالي: 4 مدارس ثانوية و26 مدرسة أساسية للذكور والإناث. ويبلغ إجمالي عدد الطلبة في هذه المدارس 8303 (3961 ذكر و4342 إناث) منهم 30 طالباً/ة من ذوي الإعاقة (16 ذكور، 14 إناث).

مؤشرات التعليم الأساسي والثانوي في البلدة مقارنة بالمؤشرات على المستوى الوطني

المؤشر العام	إذنا	الارقام على المستوى الوطني
عدد الطلبة لكل معلم	20.3	19.4
عدد الطلبة لكل مرشد	553	200-300
عدد الطلبة في الشعبة	29	26.4
المساحة المخصصة لكل طالب في الصف 2م	1.4	1.5
عدد الطلبة لكل مرطض	43.7	30.1
عدد الطلبة لكل مشربية	43.3	32.5
عدد الطلبة لكل مغسلة	50.9	49.7

المصدر: وزارة التربية والتعليم 2023.

يظهر الجدول أعلاه مقارنة مؤشرات التعليم في بلدة إذنا مع المؤشرات الوطنية، فعدد الطلبة لكل معلم في إذنا (20.3) مقارنة بالمعدل الوطني (19.4)، وعدد الطلبة في الشعبة (29) مقارنة بالمعدل الوطني (26.4)، ما يعكس فصولاً معتدلة في عدد الطلبة، وعبئاً أكاديمياً مقبولاً على المعلمين.

3.1.2.2. مستوى مواءمة المدارس في إذنا من وجهة نظر الأشخاص ذوي الإعاقة:

أفاد معظم الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم في الدراسة الميدانية والمجموعات البؤرية بأن مدارس البلدة غير موائمة لاستقبال الطلبة ذوي الإعاقة، حيث أشاروا إلى ضعف إمكانية وصولهم إلى التعليم الأساسي والثانوي، سواء بسبب التكاليف المالية أم العوائق الفيزيائية.

ومن أبرز أوجه القصور التي أشاروا إليها ضعف التصميم العام للمرافق التعليمية بما يتلاءم مع احتياجات الطلبة ذوي الإعاقة. حيث أظهرت النتائج أن مدرستين، أي ما يعادل 7% من مدارس البلدة، تفتقر إلى وجود شواحن تسهل حركة الطلبة ذوي الإعاقة. إضافة إلى ذلك، غياب اعتبارات التصميم العام والترتيبات التيسيرية عن المرافق المدرسية، كالمكتبات، ومختبرات الحاسوب والعلوم، والغرف الصفية، والوحدات الصحية... إلخ.

كما وصف الطلبة ذوو الإعاقة وأسرهم في المجموعات البؤرية الوسائل التعليمية المستخدمة، وأجهزة الحاسوب، والمناهج الدراسية بأنها غير موائمة ولا تلي احتياجاتهم. أما بخصوص غرف المصادر، فيوجد غرفة مصادر واحدة.

كما أشار المشاركون في المجموعات البؤرية إلى وجود نقص في الكوادر المؤهلة للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يعتقد حوالي 80% منهم بعدم وجود معلمين مؤهلين للتعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة في المدارس. ويتوافق هذا مع ما ذكره المعلمون أنفسهم في المجموعات البؤرية أنهم يفتقرون إلى المعارف والمهارات اللازمة للتعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة

3.1.2.3. نسب الالتحاق بالتعليم الأساسي والثانوي بين الطلبة ذوي الإعاقة:

وجود مركز بلدية إذنا المجتمعي يعتبر إيجابياً، حيث يقدم تدخلات هامة لدمج الأطفال ذوي الإعاقة في المدارس وهناك العديد من الطلبة ذوي الإعاقة تم دمجهم في مدارس البلدة ومتابعتهم، من خلال تقديم خدمات تأهيل متنوعة مثل العلاج الطبيعي، والنطق، وخدمة التربية الخاصة، التي تساهم في تجهيز الأطفال ذوي الإعاقة قبل الإدماج في المدارس للتفاعل بشكل فعال في بيئة المدرسة.

كما يعمل المركز على تعزيز التعاون مع المدارس من خلال تقديم الدعم النفسي والتربوي، وتدريب المعلمين على التعامل مع الأطفال ذوي الإعاقة. بالإضافة إلى ذلك، يوفر المركز الأدوات المساعدة والمستلزمات الطبية التي تساعد الأطفال على التنقل والمشاركة في الأنشطة المدرسية من خلال هذه التدخلات، يعزز المركز قدرة الأطفال ذوي الإعاقة على التكيف مع البيئة المدرسية.

ورغم ذلك، يواجه الطلبة ذوو الإعاقة تحديات داخل البيئة المدرسية، من أبرزها ضعف التقبل من قبل زملائهم، حيث أشار 14% من الطلبة ذوي الإعاقة المستطلعين إلى أنهم يشعرون بعدم التقبل من قبل زملائهم. وقد أفاد 50% من الطلبة ذوي الإعاقة أنهم تعرضوا للتنمر أو العنف من قبل زملائهم وأحياناً من قبل المعلمين. بالإضافة إلى ذلك، أشارت أسر الأشخاص ذوي الإعاقة إلى أن وجود أبنائهم في المدارس الحكومية يكون في الغالب شكلياً بسبب التهميش والإقصاء المستمرين.

3.1.3. الالتحاق بالتعليم العالي

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة تحديات في الوصول إلى مؤسسات التعليم العالي والمتوسط، حيث بينت نتائج الدراسة الميدانية أن حوالي 3% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في البلدة ملتحقون حاليًا بالتعليم العالي أو المتوسط. أما أبرز هذه التحديات فتتمثلت في غياب الموائمة في مباني مؤسسات التعليم العالي ومرافقها، بالإضافة إلى غياب وسائل النقل الموائمة في البلدة لاحتياجات الطلبة ذوي الإعاقة.

أما داخل الحرم الجامعي، فغرف المحاضرات غير مجهزة بشكل كافٍ لدعم تفاعل الطلبة ذوي الإعاقة مع المحتوى التعليمي، ما يعيق قدرتهم على المشاركة. كما أظهرت نتائج الدراسة الميدانية غيابًا تامًا للمعلمين المؤهلين للتعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة، وهو ما أشار إليه جميع الأشخاص ذوي الإعاقة. إلى جانب ذلك، تشكل المناهج الدراسية تحديًا إضافيًا، حيث إنها لا تأخذ بعين الاعتبار الاحتياجات الفردية للطلبة ذوي الإعاقة.

3.1.4. الالتحاق بالتدريب والتعليم المهني:

أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة الملحقين بالتدريب المهني منخفضة، وذلك لوجود عدة تحديات أبرزها نقص المعلومات حول آليات وإجراءات الالتحاق، وأن الغالبية العظمى من الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين لم يحصلوا على برامج التوعية والإرشاد المناسبين حول الالتحاق بالتعليم المهني الحكومي والخاص. بالإضافة إلى ذلك، اعتبر الأشخاص ذوو الإعاقة وأسراهم عدم وجود مؤسسات التدريب والتعليم المهني في مناطق قريبة عائقًا، حيث يقع أقرب مركز مهني حكومي في مدينة الخليل، ما يؤثر على وصول الأشخاص ذوي الإعاقة خاصة في ظل غياب وسائل النقل الموائمة.

من ناحية أخرى، أشار غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة في المقابلات الميدانية والمجموعات البؤرية إلى ضعف التصميم العام للمرافق التعليمية، من حيث البنية التحتية للمرافق التعليمية (قاعات، ومختبرات، ومشغل، إلخ). إضافة إلى عدم موائمة الوسائل والمناهج التعليمية.

وضعف تأهيل الكوادر التعليمية، مؤكدين أن غالبية العاملين في التعليم المهني يفتقرون إلى التدريب والخبرة اللازمين لتلبية احتياجاتهم.

3.2. الحق في التمكين الاقتصادي والعمل:

يُعتبر الحق في العمل والتوظيف أحد الحقوق الأساسية المكفولة في التشريعات الفلسطينية. فقد أكد القانون الأساسي الفلسطيني المعدل (الدستور) في المادة (25) صراحة على الحق في العمل لكل مواطن وتنظيم علاقات العمل بما يكفل العدالة للجميع ويوفر للعمال الرعاية الصحية والاجتماعية. وحظرت المادة (9) التمييز على أساس الإعاقة حظرًا مطلقًا، بما يشمل الحق في العمل. فيما نصت المادة (10) من قانون حقوق المعوقين رقم (4) لسنة 1999 على مسؤولية وزارة التنمية الاجتماعية بالتنسيق مع جميع الجهات المعنية بشأن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في مجال التأهيل والتدريب المهني والتشغيل على أساس مبدأ تكافؤ الفرص، وعلى إلزام المؤسسات الحكومية وغير الحكومية بتشغيل نسبة من الأشخاص ذوي الإعاقة لا تقل عن 5% من عدد العاملين فيها مع جعل أماكن العمل مناسبة لاحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، وتشجيع المؤسسات الخاصة على تشغيلهم في مقابل منحها خصومات ضريبية.

بالرجوع إلى قرار مجلس الوزراء رقم (40) لسنة 2004 باللائحة التنفيذية للقانون رقم (4) لسنة 1999 بشأن حقوق المعوقين؛ فقد شدد في المادة (12) على أنه يتوجب على كل شركة أو مؤسسة لا تُوظف أشخاصًا ذوي إعاقة وفقًا لما ينص عليه قانون حقوق المعوقين (نسبة لا تقل عن 5%) القيام بدفع بدل راتب الشخص ذي الإعاقة حسب الحد الأدنى إلى "صندوق خاص للأشخاص ذوي الإعاقة" ينشأ بقرار من وزير التنمية الاجتماعية في الوزارة. ويُخصص هذا الصندوق المالي لصرف المساعدات منه لصالح الأشخاص ذوي الإعاقة غير العاملين. رغم أهمية النص المذكور في مجال التمكين الاقتصادي للأشخاص ذوي الإعاقة، ومرور كل تلك السنوات من تاريخ إقرار ونفاذ اللائحة التنفيذية لقانون حقوق المعوقين، إلا أن هذا الصندوق لم ينشأ لغاية الآن، وذلك خلافًا لما تنص عليه اللائحة التنفيذية للقانون.

3.2.1. الحق في المشاركة الاقتصادية والعمل:

تعتقد الغالبية (79.8%) من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في إذنا أن الوصول إلى سوق العمل يعتبر صعبًا، في حين يرى 15% منهم أن الدخول إلى سوق العمل متوسط الصعوبة، وذلك لوجود العديد من التحديات التي تؤدي إلى ضعف المشاركة الاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة ذكورًا وإناثًا. تبغًا للمقابلات مع الأشخاص ذوي الإعاقة والمجموعات البؤرية التي ضمت الأشخاص ذوي الإعاقة العاملين والعاطلين عن العمل وأسراهم، وأرباب العمل، فقد تبين وجود عدة تحديات تساهم في انخفاض المشاركة الاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة، على النحو التالي:

عدم مواءمة بيئة العمل لتوظيف وتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة. أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن 80% من الأشخاص ذوي الإعاقة في إذنا أشاروا إلى أن المؤسسات (الحكومية، والخاصة) في المنطقة غير موائمة لاستقبال الأشخاص ذوي الإعاقة وعملهم، خلّافاً لأحكام قانون حقوق المعوقين، ولائحته التنفيذية، وخلّافاً للالتزامات المترتبة على نشر اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في الجريدة الرسمية بموجب القرار بقانون رقم (36) لسنة 2023 سالف الذكر.

التمييز والتحيز في بيئات العمل. يمثل التمييز والتحيز السلبي تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة في سوق العمل أحد أبرز المعوقات التي تواجههم؛ فوفقاً للبيانات، أكد 85% من المبحوثين أن هناك تمييزاً تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة في بيئات العمل. يتجلى هذا التمييز في عدة أشكال، أبرزها رفض توظيفهم، وعدم منحهم فرصاً متساوية في الترقية والتدريب، أو وضع قيود غير مبررة تحد من وصولهم إلى الوظائف. يعود هذا التحيز إلى عوامل اجتماعية وثقافية، مثل ضعف الوعي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة والنظرة النمطية السلبية حول قدرتهم على أداء المهام بكفاءة.

نقص الفرص التدريبية والتعليمية للأشخاص ذوي الإعاقة. أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن 57% من الأشخاص ذوي الإعاقة في إذنا لم يشاركوا في تدريبات أو ورشات عمل لبناء قدراتهم للوصول إلى سوق العمل. يعود ذلك إلى عدة عوامل، منها نقص البرامج التدريبية المخصصة لهم، وعدم توفر بيئات تدريبية مهيأة من حيث البنية التحتية ووسائل الوصول، بالإضافة إلى قلة الوعي لدى المؤسسات بأهمية إشراكهم في برامج التدريب. كما تلعب التحديات المالية والاجتماعية، مثل ضعف الدعم الأسري أو نقص الفرص المناسبة، دوراً في ذلك.

دعم مشاريع التشغيل الذاتي للأشخاص ذوي الإعاقة. أشار 3% من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرههم المستطلعين في إذنا إلى أنهم تلقوا دعماً لإنشاء مشاريع أو أنشطة مدرة للدخل، إلا أن المشاريع التي تم تنفيذها سابقاً توقفت لدى غالبيتهم. ويعود ذلك إلى عدة عوامل، منها غياب الدراسات المسبقة لاحتياجات السوق في البلدة، ما يؤدي إلى دعم مشاريع غير متوافقة مع الطلب الفعلي، إضافة إلى الاعتماد على مشاريع نمطية أو مكررة، ما يحد من فرص نجاحها بسبب تشبع السوق بمشاريع مشابهة. كما أن ضعف الخبرات في إدارة المشاريع وعدم امتلاك المستفيدين المهارات اللازمة لإدارة المشاريع، مثل تربية الأغنام أو الدواجن، يؤدي في كثير من الأحيان إلى خسارتها. ويُضاف إلى ذلك استهلاك رأس المال دون القدرة على تغطية التكاليف التشغيلية لاحقاً، إلى جانب ضعف القدرة المالية على تطوير المشاريع أو إعادة استثمار الأرباح فيها لضمان استدامتها. ويُضاف إلى ذلك استهلاك رأس المال دون القدرة على تغطية التكاليف التشغيلية لاحقاً، إلى جانب ضعف القدرة المالية على تطوير المشاريع أو إعادة استثمار الأرباح فيها لضمان استدامتها.

3.3. الوصول إلى الخدمات الصحية

نصت المادة (22) من القانون الأساسي المعدل (الدستور)، الواردة في باب الحقوق والحريات العامة، على ما يلي: "1. ينظم القانون خدمات التأمين الاجتماعي والصحي ومعاشات العجز والشيخوخة 2. رعاية أسر الشهداء والأسرى ورعاية الجرحى والمتضررين والمعاقين واجب ينظم القانون أحكامه، وتكفل السلطة الوطنية لهم خدمات التعليم والتأمين الاجتماعي والصحي".

يؤكد هذا النص الدستوري (المادة 22) على مستويين مختلفين من الالتزام. في الفقرة الأولى، تُترك تنظيم التأمين الاجتماعي والصحي ومعاشات العجز والشيخوخة للقانون العادي، أي أن السلطة ليست مُلزمة بتوفير هذه الخدمات مجاناً، بل يُنظمها القانون حسب ما تراه الجهات المختصة. أما الفقرة الثانية، فقد جاءت بصيغة واضحة وحاسمة، عندما قالت إن رعاية أسر الشهداء والأسرى والجرحى والمتضررين والأشخاص ذوي الإعاقة "واجب" على السلطة الوطنية الفلسطينية، ويُنظمه القانون. والأهم من ذلك، أن النص ألزم السلطة الوطنية بأن "تكفل" لهم خدمات التعليم والتأمين الصحي والاجتماعي، ما يعني أن السلطة مُلزمة فعلياً بتوفير هذه الخدمات، وليس مجرد الإشارة إليها في القانون. وكلمة "تكفل" في السياق الدستوري تعني الضمان الكامل، أي أن تتحمل المسؤولية المباشرة عن توفير هذه الخدمات بالمجان، دون أن يُطلب من المستفيدين دفع مقابل لها. وأي قانون لا يُحقق هذا المعنى هو مخالف للدستور.

ونص قانون حقوق المعوقين رقم (4) لسنة 1999 في المادة (10) على وجوب أن تتولى وزارة التنمية بالتنسيق مع كل الجهات المعنية مسؤولية "ضمان الخدمات الصحية المشمولة في التأمين الصحي الحكومي مجاناً للمعوق ولأسرته".

رغم أن مجانية خدمات التأمين الصحي، كما التأمين الاجتماعي والتعليم، للأشخاص ذوي الإعاقة، واجبٌ مكفول بقوة أحكام القانون الأساسي (الدستور)، ورغم تأكيد قانون حقوق المعوقين صراحة على مجانية خدمات التأمين الصحي للأشخاص ذوي الإعاقة ولأسرهم، ورغم صدور نظام التأمين الصحي الحكومي للأشخاص ذوي الإعاقة لسنة 2021 عن مجلس الوزراء ونشره في الجريدة الرسمية (الوقائع الفلسطينية) ونفاذه. إلا أن الممارسات العملية ما زالت تُخالف القانون الأساسي والقانون ونظام التأمين الصحي لسنة 2021 بشأن "مجانية التأمين الصحي" للأشخاص ذوي الإعاقة.

3.3.1. الخدمات الصحية المتوفرة

يتلقى الأشخاص ذوو الإعاقة في بلدة إذنا الخدمات الصحية داخل البلدة من خلال المراكز الصحية الخاصة والحكومية في البلدة، وتشمل العيادة الحكومية وهي من المستوى الثاني يتوفر من خلالها خدمات الرعاية الأولية والطب العام وعيادة الأطفال والمختبر.

إضافة إلى ذلك، يقدم المركز الطبي التابع للهلل الأحمر خدمات طبية أساسية تشمل: الكشف الطبي العام، وخدمات الطوارئ والإسعاف، والأشعة، والتحاليل المخبرية، بالإضافة إلى متابعة بعض الأمراض المزمنة.

أما المركز الطبي التابع للإغاثة الطبية، فيقدم خدمات الرعاية الأولية، والطوارئ، وعيادة نسائية، ومتابعة الأمراض المزمنة بشكل مجاني. كما يوفر المركز تشخيصًا للأطفال تحت سن 5 أعوام يشمل قياس الطول والوزن والتطور العقلي ومشاكل السمع، والزيارات المنزلية للأشخاص ذوي الإعاقة. بالإضافة إلى المراكز والعيادات الصحية الخاصة.

ورغم توفر الخدمات الصحية في البلدة، إلا أن هناك عدة تحديات تؤثر على إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها وفق ما أشار إليه الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم، والتي تتمثل في غياب الخدمات الصحية المتخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، وضعف مواءمة المرافق الصحية، إضافة إلى غياب الكوادر المؤهلة للتعامل معهم. كما أشار أهالي الأشخاص ذوي الإعاقة إلى عدم توفر خدمات الكشف المبكر عن الإعاقة، ما قد يؤدي إلى تأخير التشخيص أو عدم الحصول على الرعاية المناسبة في حين يضطر آخرون إلى زيارة مراكز خاصة خارج البلدة، مع ما يترتب عليه من تكلفة إضافية قد لا تكون تغطيتها متاحة لدى كافة الأسر.

3.3.2. مستوى تغطية الخدمات الصحية من خلال التأمين الصحي:

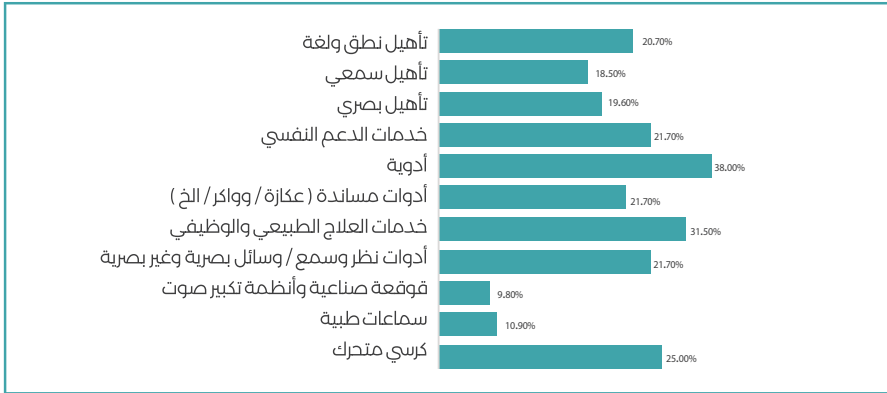
على الرغم من أن 72% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في إذنا لديها تأمين صحي مجاني، إلا أن مستوى التغطية لا يلبى الاحتياجات الصحية لمعظم الأسر، حيث يقوم 42.4% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بتغطية التكاليف الطبية على نفقتهم الخاصة، مثل العلاج والأدوية، والمكملات الغذائية، والعلاج الطبيعي والوظيفي، إضافة إلى تكاليف النقل، ما يشكل عبئًا ماديًا كبيرًا على أسر الأشخاص ذوي الإعاقة ذات الدخل المحدود.

3.3.3. احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة (التغطية ووصول الأشخاص ذوي الإعاقة):

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة في إذنا نقصًا واضحًا في تلبية احتياجاتهم الصحية الأساسية، ما يجعلهم يعتمدون بشكل كبير على مواردهم الخاصة أو على الدعم المؤسسي غير المنتظم. أفاد 31.5% من الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في بلدة إذنا أنهم بحاجة إلى خدمات التأهيل (العلاج الطبيعي، والوظيفي)، ولكن هذه الخدمات في الغالب تغطي على حساب المريض الشخصي لكونها لا تغطي من خلال التأمين الصحي التابع لوزارة الصحة.

وقد عبّر 83.3% من الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا عن حاجتهم إلى خدمات الدعم النفسي والاجتماعي، ويعتبرون أن قلة المراكز المتخصصة وغياب الكوادر المؤهلة يحدان من توفر هذه الخدمة. أما على صعيد الأدوات المساندة، فأشار 25% من الأشخاص ذوي الإعاقة إلى حاجتهم إلى كرسي متحركة، و11% إلى سماعات طبية، و22% إلى معينات بصرية أو سمعية. ومع ذلك، يتحمل 37% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة تغطية تكاليف هذه الأدوات على نفقتهم الخاصة.

علاوة على ذلك، فإن ما يقارب 38% من الأشخاص ذوي الإعاقة لديهم احتياجات من الأدوية بشكل دائم، وهي في غالب الأحيان غير متوفرة من قبل وزارة الصحة بشكل منتظم أو غير مشمولة في التأمين، ما يضطرهم لتغطية تكاليف هذه الأدوية على نفقتهم الخاصة.



توزيع الاحتياجات الصحية والتأهيلية للأشخاص ذوي الإعاقة في إذنا

3.4. المشاركة في الأنشطة الثقافية والترفيهية

تُعتبر مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة، خاصة الأطفال منهم، في الأنشطة الثقافية والترفيهية في بلدة إذنا محدودة للغاية، حيث تعتمد بشكل كبير على جهود متواضعة تُبذل من قبل المؤسسات المحلية.

أكد قانون حقوق المعوقين في رقم (4) لسنة 1999 على مسؤولية وزارة التنمية الاجتماعية بالتنسيق مع جميع الجهات المختصة في توفير فرص الرياضة والترويج للأشخاص ذوي الإعاقة، ومواءمة الملاعب والقاعات والمخيمات والنوادي ومرافقها، ودعم مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج رياضية وطنية ودولية، ونصت على تخفيض رسوم دخول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى الأماكن الثقافية والترفيهية الحكومية بنسبة 50%

أكد أكثر من 35% من الأشخاص ذوي الإعاقة أنهم يشعرون بالتمييز من قبل المجتمع المحلي والمؤسسات المحلية، وهذا التمييز يتجلى في عدم إيلاء أهمية لمشاركتهم في الأنشطة المجتمعية المختلفة التي تنفذ في البلدة، أو اتخاذ التدابير اللازمة لشمولهم فيها.

وفي المقابل، أكد الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرههم على ضعف البرامج الثقافية والترفيهية الموجهة والمصممة لشمول الأشخاص ذوي الإعاقة فيها في البلدة، فقد أظهرت نتائج الدراسة أن نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الثقافية والترفيهية حوالي 5%، وأشار 67% من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرههم إلى أن المؤسسات المحلية لا تراعي متطلبات التصميم العام والترتيبات التيسيرية اللازمة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة ومشاركتهم، ويشمل ذلك عدم توفر وسائل نقل موائمة، ومواد التواصل (مثل الإعلانات)

الموائمة، والأشكال الأخرى من الترتيبات التيسيرية اللازمة لضمان وصولهم ومشاركتهم. كما أشارت أسر الأشخاص ذوي الإعاقة إلى أن المؤسسات المحلية لا تتخذ التدابير اللازمة إلا في حال كان ذلك مطلوباً من قبل الجهة الممولة. إضافة إلى ذلك فقد أكدت أسر الأشخاص ذوي الإعاقة أن سوء الوضع الاقتصادي يعتبر تحدياً أمام وصول الأشخاص ذوي الإعاقة ومشاركتهم في الأنشطة الثقافية والترفيهية.

في حين أن غالبية المؤسسات المحلية اعتبرت عدم مواءمة المرافق العامة في البلدة واعتمادهم على التمويل لتنفيذ البرامج والأنشطة هو تحدٍ أمام شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الثقافية والترفيهية المنفذة في البلدة.

كما أشارت إلى ضعف الوعي المجتمعي كأحد العوامل المؤثرة على مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الثقافية والترفيهية، حيث أشاروا إلى وجود ضعف في وعي أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأهمية الأنشطة الثقافية والترفيهية في تعزيز الصحة النفسية والاجتماعية للأشخاص ذوي الإعاقة. ويفاقم من ذلك ضعف ومحدودية البرامج التوعوية بالحقوق الثقافية والترفيهية للأشخاص ذوي الإعاقة وأهميتها لهم.

3.5. المشاركة في الحياة السياسية

نصت المادة (2) من قانون حقوق المعوقين لسنة 1999 على حق الشخص ذي الإعاقة 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 الأشخاص ذوي الإعاقة من الحصول على تلك الحقوق. ووضعت المادة (3) التزاماً شاملاً على الدولة بحماية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وتسهيل حصولهم عليها.

ورغم عدم إشارة قانون حقوق المعوقين، للحقوق السياسية، بشكل صريح، إلا أنها مكفولة قانوناً بموجب النصوص أعلاه كونها تتحدث صراحة عن حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة كافة، بما يشمل الحقوق السياسية بطبيعة الحال. كما أن المادة (4) من القانون تناولت حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في تكوين منظمات وجمعيات خاصة بهم وهي تندرج ضمن الحقوق السياسية، ما يعني بالمحصلة النهائية أن الحقوق السياسية للأشخاص ذوي الإعاقة مكفولة في القانون.

كما أن القرار بقانون رقم (36) لسنة 2023 ينشر اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (CRPD) في الجريدة الرسمية (الوقائع الفلسطينية) من شأنه أن يُعزّز منظومة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بأكملها وفي مقدمتها الحقوق السياسية.

أظهرت المقابلات والمجموعات البؤرية والبحث الميداني مع الأشخاص ذوي الإعاقة وذويهم والمؤسسات المحلية وجود تحديات مختلفة أمام مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية، وتشمل:

ضعف التصميم العام. اعتبر الأشخاص ذوو الإعاقة عدم مواءمة المرافق العامة ومراكز التسجيل والاقتراع أحد أبرز التحديات التي يواجهونها في هذا. فقد أكد 79% من الأشخاص ذوي الإعاقة أنهم يواجهون صعوبات في الوصول إلى مراكز التسجيل والاقتراع، والمشاركة في الاجتماعات العامة والأنشطة السياسية المختلفة بسبب عدم توفر التدابير اللازمة لضمان مشاركتهم من حيث مواءمة الأبنية، ووسائل النقل، والترتيبات التيسيرية الأخرى.

نسبة المشاركة للأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية "الترشح، والتصويت أو حضور الاجتماعات العامة"، لم تتجاوز 26% في بلدة إذنا.

التصورات الاجتماعية، تشكل التصورات الاجتماعية السلبية عقبة كبيرة أمام مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية: حيث أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن نصف الأشخاص ذوي الإعاقة يشعرون بأن المجتمع المحلي ينظر إليهم بوصفهم أفرادًا غير قادرين على اتخاذ قرارات سياسية.

التأثيرات العشائرية والحزبية، يرى الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم أن التأثير العشائري والحزبي يُشكل تحديًا أمام المشاركة السياسية للأشخاص ذوي الإعاقة، كونه يلعب دورًا كبيرًا في تشكيل التوجهات السياسية والتأثير على مواقف الأفراد، ما يجعل من الصعب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين لا يحظون بدعم عشائري قوي الوصول إلى المناصب السياسية أو التأثير في صنع القرار.

قصور برامج التوعية والمواد الإعلامية، أشارت الغالبية العظمى من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم إلى غياب المواد الإعلامية الموائمة، مثل نشرات بلغة الإشارة أو بطريقة برايل، ما يحد من فهم الأشخاص ذوي الإعاقة لحقوقهم السياسية وكيفية ممارستها. على الرغم من جهود لجنة الانتخابات المركزية، مثل إصدار نشرات خاصة بطريقة برايل واستخدام لغة الإشارة في الفيديوها التوضيحية، إلا أن هذه الجهود ما زالت محدودة، وهي تحتاج إلى تضافر الجهود بين الجهات الرسمية وغير الرسمية بما في ذلك وسائل الإعلام ومنظمات المجتمع المدني، لضمان إنتاج مواد توعوية وإعلامية تكون موائمة وشاملة ومستدامة، وتُلبي احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة بمختلف الإعاقات، من أجل إذكاء الوعي بالحقوق السياسية.

3.6. حق الأشخاص ذوي الإعاقة في الحماية الاجتماعية ومستوى وصولهم للخدمات:

الحق في الحماية الاجتماعية من الحقوق الأساسية التي كفلتها القوانين الدولية والمحلية، بما في ذلك قانون المعوقين رقم (4) للعام 1999، والذي يؤكد على ضرورة توفير بيئة آمنة وداعمة تضمن للأشخاص ذوي الإعاقة الوصول إلى خدمات الرعاية والحماية من جميع أشكال التمييز والإقصاء.

3.6.1. الوصول إلى الخدمات الاجتماعية:

50% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في إدنا يواجهون صعوبة كبيرة في الوصول إلى الخدمات المقدمة من وزارة التنمية الاجتماعية والمؤسسات الأخرى.

أشار 15.2% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعة في بلدة إدنا إلى أنهم حصلوا على مساعدات مالية أو عينية من جهات مختلفة كوزارة التنمية، ووكالة الغوث، والمؤسسات المحلية. وبلغ متوسط عدد المرات التي حصلوا فيها على المساعدات خلال العام حوالي 8 مرات، بينما بلغ متوسط قيمة المساعدات للمرة الواحدة حوالي 300 شيكل للأسرة.

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة تحديات في الوصول إلى الخدمات الاجتماعية المقدمة من وزارة التنمية الاجتماعية، ووكالة الغوث، والمؤسسات الأخرى. حيث تشمل هذه الخدمات "المساعدات المالية والعينية، والتأمين الصحي، والأدوات المساندة، والإعفاء الجمري وغيرها.

28,6% من الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين أشاروا إلى تعرضهم للعنف داخل المنزل.

وأشار 92% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة إلى أن الإجراءات البيروقراطية والتعقيدات الإدارية التي تتطلب معاملات وزيارات متكررة للمؤسسات المقدمة للخدمات الاجتماعية تشكل تحديًا أمام الأشخاص ذوي الإعاقة في ظل ضعف موازنة مياي ومرافق تلك

المؤسسات وغياب وسائل النقل الموائمة، وهذا ما أكدته 91% من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرههم. كما أشاروا إلى أن معايير الاستحقاق المعقدة والصعبة تحول دون حصول غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة على هذه الخدمات.

كما اعتبر 91% من الأشخاص ذوي الإعاقة أن طول مدة الانتظار للحصول على الخدمات الاجتماعية وعدم انتظامها يشكلان تحدياً في ظل غياب مصدر دخل ثابت لهم، حيث يعتمدون بالغالب على المساعدات المقدمة لتلبية احتياجاتهم الأساسية.

3.6.2. واقع الحماية والدعم المجتمعي للأشخاص ذوي الإعاقة:

تُقدر نسبة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة التي تقوم بإخفاء أبنائها ذوي الإعاقة خوفاً من الوصمة الاجتماعية بحوالي 20%.

أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن هناك ضعفاً في مستوى المعرفة لدى أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في حق الأشخاص ذوي الإعاقة في الحماية والحصول على الخدمات، والتدابير المتاحة، وآليات التبليغ عن حالات العنف والإساءة للأشخاص ذوي الإعاقة؛ فقد أشار الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرههم في المجموعات البؤرية إلى غياب آليات حماية فعالة في البلدة.

وقد أشار المشاركون في المجموعات البؤرية إلى أن الأشخاص ذوي الإعاقة يتعرضون لأشكال مختلفة من العنف تشمل العنف اللفظي والجسدي، والإهمال، والتهميش، والإقصاء والتمييز، ويكون ذلك بشكل أكبر على الأطفال والنساء. كما أكدوا أن التمييز القائم على النوع الاجتماعي هو الأكثر شيوعاً بين الإناث ذوات الإعاقة، بحيث تضع الأسر الكثير من القيود والضوابط على مشاركة الإناث في الأنشطة المجتمعية المختلفة بشكل منفرد بالمقارنة مع الذكور.

العنف في المدارس، أكد ما يزيد عن 70% من الأشخاص ذوي الإعاقة تعرضهم للعنف داخل المدارس، سواء من قبل زملائهم أم في بعض الحالات من قبل المعلمين. وأشار المشاركون في المجموعات البؤرية إلى أن الذكور يتعرضون للعنف الجسدي داخل المدارس بنسبة أعلى مقارنة بالإناث.

من جهة أخرى، أكد المعلمون والمرشدون المشاركون في المجموعات البؤرية أنهم يتدخلون بشكل مباشر عند وقوع حالات العنف بين الطلبة وخاصة الطلبة ذوي الإعاقة، وفي حال كان للحادثة تأثير نفسي على الطالب، يتم تحويله إلى جلسات فردية من قبل المرشد. كما يشارك المعلمون في جهود التوعية والوقاية من العنف في الأنشطة الصفية، والإذاعة المدرسية، واللقاءات التوعوية حول مخاطر العنف. وتجدر الإشارة إلى أن الغالبية العظمى من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة يعتقدون أن المعلمين يفترضون إلى التدريب الكافي للتعامل مع حالات العنف التي يتعرض لها الطلبة ذوو الإعاقة داخل المدرسة.

3.7. توجهات أفراد المجتمع تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة:

25% من أفراد المجتمع يشعرون بالقلق والخوف من وجود شخص ذي إعاقة في أسرهم.

أظهرت النتائج الميدانية أن 26.3% من أفراد المجتمع المحلي المستطلعين في بلدة إذنا لديهم توجهات سلبية تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يعتقدون أنهم يشكلون عيبًا على الأسرة والمجتمع. فقد اتفق 33% من أفراد المجتمع على أن الأشخاص ذوي الإعاقة لا يمكنهم المساهمة بشكل إيجابي في مجتمعهم. كما اعتقد 32% منهم أن الأشخاص ذوي الإعاقة لا يمكنهم الاعتماد على أنفسهم لتلبية احتياجاتهم الأساسية.

57% من أفراد المجتمع يعتبرون الوصول إلى التعليم والحصول على خدمات صحية مجانية هو حق أساسي للأشخاص ذوي الإعاقة. وأن منح الأشخاص ذوي الإعاقة كامل حقوقهم بما في ذلك تعديل القوانين والتشريعات يمكن أن يسهل وصول الأشخاص ذوي الإعاقة لكافة الخدمات.

54% من أفراد المجتمع يعتقدون أن توفير الدعم اللازم للأشخاص ذوي الإعاقة للمشاركة في الانتخابات (من حيث تسهيل الوصول إلى مراكز الاقتراع، وتوفير المواد التوضيحية المناسبة) يعطي الأشخاص ذوي الإعاقة فرصة أفضل للمشاركة في التصويت والانتخابات. واتفق 46% من أفراد المجتمع على أن الأشخاص ذوي الإعاقة يستطيعون التأثير في صنع القرارات السياسية إذا شاركوا في الانتخابات.

58% من أفراد المجتمع يعتقدون أن الأشخاص ذوي الإعاقة غير قادرين على العمل بفاعلية في مختلف القطاعات، ويرى 52% أن توفير فرص عمل تراعي احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة يعزز شمولهم في سوق العمل.

1. الفئات الأكثر حرماناً. يواجه جميع الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا رزمة من المعوقات التي تحول دون مشاركتهم الفاعلة في جميع القطاعات وتحدّ من رفاهيتهم وكرامتهم عيشهم، وتفرض أعباء نفسية واجتماعية واقتصادية عليهم وعلى أسرهم؛ وتزداد حدة هذه المعوقات على الأسر التي لديها أكثر من شخص ذي إعاقة، والأسر التي يزيد عدد أفرادها عن 6 أفراد، والأسر الفقيرة والأسر التي ترأسها النساء، أو التي يكون رب الأسرة فيها عاطلاً عن العمل أو مسناً، كما تزيد حدة هذه المعوقات على الأطفال في سن التعليم، والأشخاص ذوي الإعاقات الذهنية وخاصة الشديدة منها والمركبة أو الأشخاص ذوي الأمراض المزمنة، والأشخاص ذوي الإعاقة الباحثين عن عمل، والفتيان والفتيات خارج التعليم العام.

2. ضعف خدمات البنية التحتية، هناك مجموعة من الخدمات الأساسية غير متاحة أو ضعيفة، حيث تعاني البلدة من مشكلة في توفر المياه من خلال الشبكة في فصل الصيف، وهو ما يدفع العديد من الأسر للاعتماد على شراء تنكات المياه، وعدم توفر خدمات الصرف الصحي للسكان حيث يتم الاعتماد على الحفر الامتصاصية، إضافة إلى ضعف البنية التحتية للطرق والأرصفت وعدم مواءمتها للأشخاص ذوي الإعاقة، وغياب وسائل النقل العام الموائمة، ما يعيق وصولهم للخدمات المختلفة أو يرتب عليهم أعباء مالية إضافية لاستخدامهم سيارات أجرة خاصة للتنقل.

3. ارتفاع مستويات الفقر وتأثيرها على الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة إذنا، هناك ارتفاع في نسب الفقر بين أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بسبب ارتفاع معدلات البطالة خاصة بعد الحرب على قطاع غزة وتوقف العمل في الداخل المحتل، إضافة إلى ارتفاع معدل الإعالة نتيجة لارتفاع متوسط عدد أفراد أسر الأشخاص ذوي الإعاقة، ويضاعف الأمور صعوبة انخفاض نسبة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة التي تتلقى مساعدات نقدية أو عينية من قبل وزارة التنمية الاجتماعية ووكالة الغوث والمؤسسات الأخرى. لنجد حدة الفقر تزيد بين الأسر التي تحتاج لأدوية لا يتم تغطيتها من خلال التأمين الصحي، سواء للأشخاص ذوي الإعاقة أو ذوي الأمراض المزمنة. ويساهم الفقر في إقصاء وحرمان الأشخاص ذوي الإعاقة وخاصة الأطفال من الوصول إلى الخدمات المختلفة من تعليم، وصحة، وتأهيل. الخ. ويؤثر بشكل كبير على مشاركتهم في الأنشطة الترفيهية والثقافية والسياسية.

4. وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى التعليم الجيد في بلدة إذنا، إن توفر 30 مدرسة و8 رياض أطفال مع وجود مركز بلدية إذنا المجتمعي. لم ينعكس بالشكل المطلوب على نسبة وصول الأطفال ذوي الإعاقة إلى مراحل التعليم ما قبل المدرسة، أو التعليم الأساسي، حيث لا يزال معظم الأطفال والفتيان/ات ذوي الإعاقة في مرحلة التعليم خارج النظام التعليمي، ما انعكس على ارتفاع معدلات الأمية وعلى فرص التأهيل للعمل. وتعدّ أسباب عدم المساواة في نسب الالتحاق بين الأشخاص ذوي الإعاقة وأقرانهم في مؤسسات التعليم بشكل أساسي إلى غياب خدمات الكشف المبكر عن الإعاقة، والضعف الشديد في جوهزية المؤسسات التعليمية وكوادرها لاستقبال وتلبية متطلبات الطلبة ذوي الإعاقة، وعدم وجود كوادر تعليمية مؤهلة ومتخصصة في المدارس الحكومية وغالبية الروضات، وعدم توفر خدمات الدعم والمساندة في المدارس أو رياض الأطفال وعدم قدرة الأسر على تسجيل أبنائهم في مدارس خارج البلدة بسبب ارتفاع تكاليف التنقل وصعوبتها.

5. وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى التعليم العالي والتدريب المهني والتقني. يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة تحديات كبيرة في الالتحاق بالتعليم العالي والتدريب المهني. تتمثل أبرز هذه التحديات في غياب المواءمة في البنية التحتية للمؤسسات التعليمية، وعدم توفر وسائل نقل موائمة، وعدم تجهيز غرف المحاضرات والمشاغل والمختبرات لدعم تفاعلهم مع المحتوى بالشكل المطلوب، كما أن المناهج الدراسية والكادر التعليمي يفتقران إلى تلبية احتياجاتهم.

6. الوصول إلى الخدمات الصحية الشمولية. رغم توفر عيادة صحية حكومية من المستوى الثاني، والعديد من المراكز الصحية والعيادات الخاصة في البلدة. إلا أن ذلك لم ينعكس على إمكانية وصول الأشخاص ذوي الإعاقة للخدمات الصحية اللازمة بالمستوى المطلوب، بسبب النقص في بعض الخدمات المقدمة مثل خدمات التشخيص المبكر للإعاقة ونقص أو عدم توفر بعض الأدوية، وعدم تضمين خدمات العلاج الطبيعي والوظيفي ضمن التأمين الصحي، وغياب خدمات الإرشاد النفسي والاجتماعي والطب النفسي، وخدمات تأهيل البصر والسمع، وعدم توفر بعض الأجهزة والأدوات المساندة وخاصة للإعاقة السمعية، وضعف خدمات التحويل، بالإضافة إلى أن العديد من الأشخاص ذوي الإعاقة ما زالوا غير مشمولين في التأمين الصحي، سواء الحكومي أم الخاص، بسبب ضعف الوعي أو بسبب المعوقات المختلفة التي يواجهونها في الحصول على التأمين الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة.

7. التشغيل والتمكين الاقتصادي. غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة من الشباب والشابات والرجال والنساء هم خارج القوى العاملة بسبب: أولاً، النظرة المجتمعية السلبية حول قدرات وإمكانات الأشخاص ذوي الإعاقة وخاصة النساء وذوي الإعاقة الذهنية؛ وثانياً، بسبب ضعف الفرص المتاحة للفتيان والفتيات في الالتحاق بالتأهيل المهني والتقني والتعليم العالي، وعدم مواءمة العديد من المنشآت الاقتصادية والمؤسسات لتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة، ما ساهم في زيادة حدة الفقر لدى هذه الأسر وارتفاع نسبة الإعاقة.

8. الحماية من العنف والوصول لخدمات الإرشاد النفسي والاجتماعي. تفرض الظروف المعيشية للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم العديد من المشكلات النفسية والاجتماعية على الأشخاص ذوي الإعاقة وبعض أفراد الأسرة، وخاصة النساء، وما يرافقها من عنف من داخل وخارج الأسرة على الأشخاص ذوي الإعاقة.

إضافة إلى وجود ضعف في مستوى المعرفة لدى أسر الأشخاص ذوي الإعاقة في حق الأشخاص ذوي الإعاقة في الحماية والحصول على الخدمات، والتدابير المتاحة، وآليات التبليغ عن حالات العنف والإساءة للأشخاص ذوي الإعاقة، وغياب آليات حماية فعالة في البلدة. إضافة إلى ضعف خدمات الإرشاد والدعم النفسي الاجتماعي والقانوني، ما يزيد من حدة التهميش والمعاناة وعدم اكتشاف حالات العنف ضد الأشخاص ذوي الإعاقة، والإفلات من العقاب خاصة مع وجود ثقافة التسامح مع العنف والتنمر ضد الأطفال والنساء والأشخاص ذوي الإعاقة.

9. المشاركة في الأنشطة الثقافية والرياضية والترفيهية، رغم وجود مجموعة من المؤسسات المحلية الفاعلة في المجالات النسوية والخيرية والرياضية والثقافية، إلا أن ذلك لم ينعكس بشكل واضح على فرص مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في مجمل الأنشطة الثقافية والرياضية والاجتماعية، علماً بأن غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم مهتمون بمشاركة الأطفال والفتيان والفتيات من ذوي وذوات الإعاقة في هذه الأنشطة. كذلك فإن مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في رسم السياسات والتدخلات التي تخص عمل المؤسسات، وخاصة البلدية، وفي وضع إستراتيجية التنمية المحلية ما زالت محدودة.

10. مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية، تعتبر مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية منخفضة نتيجة وجود تحديات تعيق قدرتهم على المشاركة الفاعلة، حيث يعتبر عدم مواءمة المرافق العامة ومراكز التسجيل والافتتاح من أبرز المعوقات التي تحد من وصولهم إلى العملية الانتخابية والأنشطة السياسية. كما تساهم التصورات الاجتماعية السلبية تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة والتأثيرات الحزبية والعشائرية في إضعاف مشاركتهم في الحياة السياسية وصنع القرار. ويتعمق ضعف المشاركة بسبب تدني وعي الأشخاص ذوي الإعاقة بحقوقهم السياسية والمشاركة فيها بشكل فاعل، ناهيك عن قصور برامج التوعية وغياب المواد الإعلامية الموائمة.

11. الوعي والاهتمام المجتمعي بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، هناك ضعف في وعي المجتمع والأسر حول حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ويتجلى ذلك في تعامل المجتمع مع قضايا الأشخاص ذوي الإعاقة من منظور خيري ونظرة الشفقة تجاههم، حيث ما زالت الثقافة المحلية متسامحة نسبياً مع إقصاء أو تهميش الأشخاص ذوي الإعاقة في معظم القطاعات، مع محدودية برامج الدعم والتطوع والمساندة المجتمعية.

12. شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في برامج وخدمات المؤسسات المحلية، ما زال المنظور الذي تتعاطى به العديد من المؤسسات مستنداً إلى المنظور الإغائي/ الخيري ومرتبياً بنظرة الشفقة تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث استبعد هذا النهج التعامل مع الإعاقة كقضية مستندة إلى قيم حقوقية، وأدى ذلك إلى ضعف الرؤى والتدخلات التي تقوم بها تلك المؤسسات، وهو ما أدى إلى غياب سياسات ترتبط بالتغيير الطويل الأمد لتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة من الوصول إلى الخدمات المختلفة والمستندة إلى الحقوق، وقد ساهم وجود مؤسسات محلية فاعلة في مجالات التنمية الاجتماعية بالإضافة إلى بلدية إذنا الناشطة في توفير الخدمات الأساسية للسكان في تعزيز التنمية المجتمعية في البلدة. إلا أن ذلك لم ينعكس بشكل ملموس على شمول وتعزيز مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة وفق النهج الحقوقي.

13. المساءلة المجتمعية والتأثير في السياسات، يتأثر الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم بمدى مواءمة وانسجام التشريعات الوطنية مع حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة أو مدى إنفاذ التشريعات والسياسات المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ووصولهم للخدمات والحقوق، وذلك بسبب ضعف الإرادة السياسية، وضعف أدوات الرقابة والمساءلة المجتمعية، ومحدودية الحشد والتأثير على صناع القرار لتبني وإنفاذ سياسات وتشريعات مستجيبة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة على المستوى الوطني والمحلي، وإلزام أصحاب الواجبات بشمول الأشخاص ذوي الإعاقة في جميع القطاعات، خاصة التعليم والصحة والعمل وبرامج الحماية الاجتماعية.

بناء على مخرجات الدراسة واللقاء المجتمعي الختامي الذي تم تنظيمه في بلدة إذنا لاستعراض ونقاش النتائج والقضايا للخروج بالتوصيات والتوافق على أولويات العمل لتعزيز شمول الأشخاص ذوي الإعاقة، فقد تم تحديد مجموعة من التدخلات ذات الأولوية لتعزيز واقع الأشخاص ذوي الإعاقة وشمولهم في مناحي الحياة المختلفة:

1- تعزيز دور البلدية في شمول الأشخاص ذوي الإعاقة:

- تأسيس شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في سياسات وخدمات بلدية إذنا وتعزيز فرص مشاركتهم في عمليات التخطيط ورسم السياسات واستراتيجيات التنمية المحلية وفي صنع القرار.
- تعزيز وصول الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم لخدمات المياه والطاقة بأسعار عادلة ومنصفة، وخاصة للأسر الفقيرة التي تضم أشخاصاً ذوي إعاقة، وهو ما يتطلب اتخاذ قرارات من المجلس البلدي لتوفير المياه والكهرباء للأسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأسعار مخفضة.
- دعم الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، وخاصة الأسر الفقيرة أو التي تحت خط الفقر، بإعفائهم بنسبة معقولة من الضرائب المستحقة التي تقوم البلدية بجبايتها (ضريبة الأملاك، المعارف، النفائات، إلخ).
- موازنة وتهيئة الطرق والأرصفة والمباني والأماكن العامة وخاصة المراكز الصحية والمدارس لتسهيل وصول الأشخاص ذوي الإعاقات المختلفة.
- تعزيز الشراكات بين البلدية ومنظمات المجتمع المدني والمنظمات الدولية الفاعلة ومؤسسات القطاع الخاص، من أجل تحسين نوعية الخدمات القائمة وتطوير خدمات جديدة، وخاصة خدمات الإرشاد النفسي والاجتماعي والقانوني، وتنظيم برامج تدريب مهني وأنشطة إنتاجية لتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة، ولا سيما الذهنية.

2- تعزيز دور المؤسسات المحلية لتقديم خدمات متخصصة وشمولية للأشخاص ذوي الإعاقة.

- تعزيز دور المؤسسات المحلية في إذنا لتقديم خدمات متخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، بما يشمل تحسين خدمات العلاج الطبيعي والوظيفي، والخدمات المقدمة للإعاقات الذهنية والشديدة، والتربية الخاصة، وتوفير الأدوات المساعدة والمستلزمات الطبية وغيرها من الاحتياجات بشكل أفضل وإعطاء فرص للأطفال ذوي الإعاقة الموجودين على قائمة الانتظار لدى مركز بلدية إذنا المجتمعي.
- تعزيز دور المؤسسات المحلية لرفع الوعي المجتمعي حول حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ويتضمن ذلك توعية أسر الأشخاص ذوي الإعاقة وأفراد المجتمع المحلي، بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وتعزيز التوجه الحقوقي التنموي بين فئات المجتمع المختلفة.
- تعزيز دور المؤسسات المحلية في مجال الحماية والدعم المجتمعي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسراهم في البلدة، وتفعيل دور المؤسسات في نظام التحويل بين مختلف المؤسسات الحكومية والأطر المجتمعية لتسهيل تحويل الأشخاص ذوي الإعاقة للمؤسسات ذات العلاقة خارج البلدة.
- العمل على تطوير قاعدة البيانات الخاصة بالأشخاص ذوي الإعاقة بحيث تشمل كافة البيانات المتعلقة بهم وبأسراهم تكون قابلة للتحديث وتشكل مرجعاً لعملية التخطيط والتدخلات والعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة، بحيث تتم إدارة وتطوير وتحديث قاعدة البيانات من قبل البلدية والمؤسسات المحلية في البلدة، لتشكل قاعدة البيانات مرجعية لكافة المؤسسات داخل البلدة وخارجها.
- مواعمة مرافق المؤسسات المحلية في البلدة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها.
- ضمان تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الهيئات الإدارية والعامة للمؤسسات المحلية.
- بناء قدرات المؤسسات المحلية في مجال حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، وآداب التعامل معهم، والتخطيط للبرامج والخدمات وفق مبدأ الشمول، والحشد والمناصرة للأشخاص ذوي الإعاقة، والمساءلة المجتمعية.

3- الشمول في الخدمات الصحية

- توفير خدمات الصحة والتأهيل في المراكز الصحية بالبلدة، بما يشمل العلاج الوظيفي والعلاج الطبيعي، وغيرها من الخدمات المتخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة.
- تسهيل الإجراءات المتعلقة بالحصول على بطاقة التأمين الصحي والتحويلات الطبية اللازمة.
- تعزيز برامج الصحة النفسية الموجهة للأشخاص ذوي الإعاقة وأسراهم.
- مواعمة المرافق الصحية في البلدة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها.

4- الشمول في خدمات التعليم

- مواعمة المرافق التعليمية في البلدة لضمان وصول الأطفال ذوي الإعاقة إليها.
- إنشاء غرف مصادر إضافية في المدارس وإعادة تأهيل وتطوير غرف المصادر الموجودة.
- بناء قدرات الكوادر التعليمية والإدارية في المدارس ورياض الأطفال لضمان وصول الأطفال ذوي الإعاقة إلى التعليم وفق نهج التعليم الجامع.
- العمل على تطوير المنهاج وتكييف أساليب التدريس والوسائل التعليمية وتوفير المواد الدراسية بطرق ميسرة وموائمة، بما يكفل للطلبة ذوي الإعاقة فرصاً متكافئة في التعليم، بما يشمل رياض الأطفال.
- تنفيذ برامج توعوية في المدارس ورياض الأطفال لتعزيز الوعي والتوجهات الإيجابية للطلبة والعاملين تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة.

5- الشمول في العمل والتوظيف

- التأثير على البلدية والمؤسسات المختلفة في إذنا من أجل تشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة وتوفير عمل لائق لهم بما يتناسب مع امكانياتهم ومهاراتهم وتوفير الترتيبات التيسيرية اللازمة التي تمكنهم من أداء عملهم بكفاءة.
- الضغط على الجهات الرسمية من أجل تطبيق قانون العمل الفلسطيني وخاصة بما يتعلق بتشغيل الأشخاص ذوي الإعاقة بما لا يقل عن 5% من العاملين في أي منشأة.
- تسهيل حصول الأشخاص ذوي الإعاقة على فرص متكافئة للتشغيل الذاتي بما يحقق لهم الاستقلالية الاقتصادية ويمكنهم من العيش بكرامة.
- تعزيز فرص الأشخاص ذوي الإعاقة في الوصول إلى خدمات التدريب المهني او ورشات عمل لبناء قدراتهم بما يساهم في شمولهم في سوق العمل.
- العمل على توفير مشاريع ريادية مستدامة تعزز التشغيل الذاتي للأشخاص ذوي الإعاقة بحيث يكون ذلك مسبوفاً بدراسة احتياجات لتوفير مشاريع تتناسب مع الأشخاص ذوي الإعاقة ومع حاجة السوق المحلي.

6- المناصرة والمساءلة المجتمعية

- تفعيل أدوات المساءلة المجتمعية لمساءلة البلدية والمؤسسات المحلية بشأن مدى التزامها بشمول الإعاقة في خدماتها وبرامجها وخططها التنموية، بما يشمل مراجعة الموازنات ومدى استجابتها للاحتياجات الفعلية.
- تنظيم حملات مناصرة مجتمعية مبنية على الحقوق، تُطالب الجهات الرسمية بتطوير وتنفيذ التشريعات والسياسات المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة، وضمان مشاركتهم في عمليات التخطيط واتخاذ القرار.
- المطالبة بتفعيل نظام التأمين الصحي الحكومي الشامل للأشخاص ذوي الإعاقة لسنة 2021، وضمان توفر خدمات التأهيل، والأدوية، والمستلزمات، والأدوات المساعدة، من خلال حملات ضغط موجهة لوزارة الصحة والجهات المختصة.
- المطالبة بتطبيق سياسة التعليم الجامع في وزارة التربية والتعليم، بما يشمل التصميم العام في المدارس، وتكييف المناهج وأساليب التدريس، وبناء قدرات المعلمين، وتوفير بيئة تعليمية صديقة للأشخاص ذوي الإعاقة.
- تنظيم حملات لتعزيز الوصول إلى التعليم العالي والتدريب المهني للأشخاص ذوي الإعاقة، بما يشمل موازنة البنية التحتية للمؤسسات، وتعديل السياسات التعليمية، وتوفير مناهج وأدوات تعليمية ميسرة.
- تعزيز دور الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم كمحرك رئيسي في حملات المناصرة والمساءلة المجتمعية، من خلال بناء قدراتهم على استخدام أدوات الضغط والتأثير، وتوثيق الانتهاكات، وتقديم الشكاوى، والمشاركة في المبادرات المجتمعية التي تراقب أداء المؤسسات والخدمات المقدمة للأشخاص ذوي الإعاقة على المستوى المحلي.

مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية، مبنى مكتبة بيت جالا العامة
شارع حديقة السلام، بيت جالا، فلسطين
صندوق بريد: 246، بيت جالا، فلسطين
تلفاكس: +970 (2) 2749767
www.qader.org | info@qader.org

