نحو تنمية مجتمعية شاملة بقيادة المجتمع

# دراسة تشاركية حول حقوق واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة

## بلدة سعير

2025

german cooperation
DEUTSCHE ZUSAMMENARBEIT

cbm

QADER for Community Development
مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية

وزارة الحكم المحلي

نحو تنمية مجتمعية شاملة بقيادة المجتمع

# دراسة تشاركية حول حقوق واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة

## بلدة سعير
## 2025


german cooperation
DEUTSCHE ZUSAMMENARBEIT

cbm

for Community Development
QADER
مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية

وزارة الحكم المحلي

**إعداد:**

**مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية - بلدية سعير - فريق المساءلة الشبابي الشامل**

**فريق العمل في مؤسسة قادر**

عندليب العطاونة

محمد اللحام

عمار أبو حسين

وليد الشويكي

**الإشراف العام :**

روان شاور وكارول مكركر وجورج منصور

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

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

كما تتقدم مؤسسة قادر بخالص الشكر والتقدير لكل من شارك في مراحل إعداد الدراسة، ونخص بالذكر المؤسسات المحلية في بلدة سعير، 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 سعير:**

- احمد عايش مفضي الشلالدة.
- أريج عبد المحسن حسين جرادات.
- بيسان هشام سلمان عطاونة.
- عاصي نبيل حسني المطور.
- عدي محمد موسى لهاليه.
- فادي هاشم جديع الفروخ.
- معاذ نادر موسى غانم.
- نرمين سعيد أحمد الشلالدة.
- ولاء عيسى جمال الشلالدة.

## قائمة المحتويات


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..... 7
2.3. المؤسسات في بلدة سعير:..... 9
3. واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير..... 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..... 15
3.1.2.2. مستوى مواءمة المدارس في سعير من وجهة نظر الأشخاص ذوي الإعاقة..... 15
3.1.2.3. نسب الالتحاق بالتعليم الأساسي والثانوي بين الطلبة ذوي الإعاقة:..... 16
3.1.3. الالتحاق بالتعليم العالي..... 17
3.1.4. الالتحاق بالتدريب والتعليم المهني..... 17
3.2. الحق المشاركة الاقتصادية والعمل:..... 17
3.2.1. الحق في التمكين الاقتصادي والعمل..... 17
3.3. الوصول إلى الخدمات الصحية:..... 21
3.3.1. الخدمات الصحية المتوفرة:..... 21
3.3.2. مستوى تغطية الخدمات الصحية من خلال التأمين الصحي:..... 21
3.3.3. احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة (التغطية ووصول الأشخاص ذوي الإعاقة)..... 21
3.4. المشاركة في الأنشطة الثقافية والترفيهية:..... 23
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

## 1. مقدمة حول إعداد الدراسة والمنهجية

### أهداف الدراسة وأهميتها

تهدف هذه الدراسة إلى تقديم تشخيص تشاركي لواقع واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير، 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، ويحول 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 شمولًا 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، خصوصًا 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 عمومًا، والأشخاص ذوي الإعاقة بشكل خاص. ومن المتوقع أن تُشكل نتائج الدراسة إطارًا استراتيجيًا للشراكة بين مؤسسة قادر للتنمية المجتمعية، وبلدية سعير، 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 سعير 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:

**لبيانات الأولية:** حيث تم جمعها عبر المقابلات المباشرة، والمجموعات البؤرية، والاستبيانات، 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 سعير على ما يلي:

- تعبئة استبيانات مع 73 أسرة لديها أفراد من ذوي الإعاقة، و73 شخصًا من ذوي الإعاقة بغرض التعرف على واقع واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، وتم تعبئة استبيانات مع 99 فردًا 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 19 شخصًا من الأشخاص ذوي الإعاقة (أطفال، والشباب ونساء) وأسرهم، وممثلون عن المؤسسات المحلية والتربوية في بلدة سعير.
- 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. السيــاق الـعــام

### 2.1. لمحة عن البلدة

سعير هي بلدة فلسطينية تقع في جنوب الضفة الغربية، وتحدها من الشمال مدينة بيت لحم ومخيم العروب، ومن الجنوب بلدة بني نعيم، ومن الشرق الأراضي البرية الممتدة إلى عين جدي والبحر الميت، ومن الغرب بلدة حلحول. تبعد سعير عن مدينة الخليل حوالي 8 كم، وترتفع حوالي 1027 مترًا عن سطح البحر. تمتاز البلدة بموقعها الجغرافي الجميل وتضاريسها الجبلية.

تبلغ مساحة أراضي سعير حوالي 150 كم2، وتشتهر بزراعتها للعديد من المحاصيل مثل الزيتون والعنب والخضروات، كما تضم عدداً من ينابيع المياه التي تساهم في ري الأراضي الزراعية، كما تضم منطقة صناعية.
بلغ عدد سكان بلدة سعير للعام 2024 حوالي 30000 نسمة، حيث يشكل الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 15 عامًا حوالي 37% من إجمالي السكان، بينما تشكل الفئة العمرية التي تزيد عن 65 عامًا حوالي 4% من السكان.

**خدمة المياه:** تبلغ نسبة المباني المتصلة بشبكة المياه حوالي 98%، حيث يعتمد سكان البلدة على مصدرين رئيسيين لتزويد المياه وهي شبكة المياه وآبار الجمع المنزلية.

**خدمة الكهرباء:** تصل نسبة الوحدات السكنية المتصلة بشبكة الكهرباء في البلدة حوالي 95%، تقدم خدمة الكهرباء من قبل البلدية على مدار الساعة.

**الصرف الصحي:** لا توجد شبكة صرف صحي في بلدة سعير، ويعتمد السكان على الحفر الامتصاصية للتخلص من المياه العادمة.
**النفايات:** تتوفر خدمة جمع النفايات من خلال مجلس الخدمات المشترك للنفايات الصلبة البلدية دورها مقتصر على جباية رسوم النفايات.

**الطرق والمواصلات:** تضم بلدة سعير شبكة طرق داخلية بطول 60 كم بحالة جيدة، إضافة 30 كم من الطرق معبدة بحالة سيئة، و114 كم غير معبدة. أما الطرق التي تربط البلدة بالتجمعات المجاورة، فتبلغ 7 كم معبدة. كما تتوفر في البلدة مواصلات عامة تربطها بمركز المدينة والقرى المجاورة، وتعتمد وسائل النقل على 10 مركبات اجرة عمومية، و30 مركبة غير رسمية.

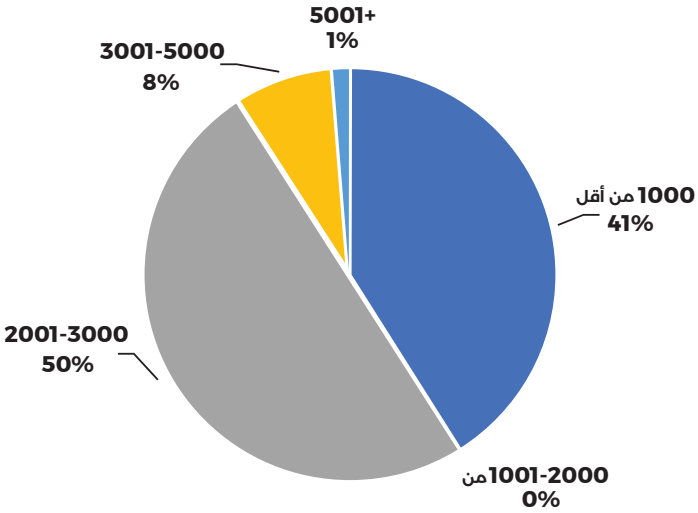
### 2.2. الخصائص الاقتصادية والاجتماعية لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة:

**حجم الاسرة وأفرادها من الأشخاص ذوي الإعاقة:** يبلغ متوسط حجم أسر الاشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير حوالي 6.7 افراد بينما بلغ متوسط حجم الأسرة في الضفة الغربية حوالي 4.7 فرد للعام 2022 (الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني).
كما تبين ان حوالي 61.5% 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 74.4%، بينما تضم 18% من الأسر فردين من ذوي الإعاقة، و7.6% تضم ثلاثة أفراد أو أكثر.

وقد اختلفت أنواع الإعاقة حيث بلغت نسبة الأشخاص ممن لديهم صعوبة في الحركة واستخدام الأيدي حوالي 32.5% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة، والأشخاص الذين لديهم صعوبات سمعية يشكلون 15%، وحوالي 15% لديهم صعوبات بصرية، إضافة إلى 37.5% لديها إعاقات متعددة، تشمل وجود أكثر من نوع واحد من الإعاقة مثل الإعاقات الحركية والحسية والذهنية معًا.

**اشار 20.5% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين الى ان لديهم فرداً واحداً من الاشخاص ذوي الإعاقة على الأقل عاطلاً عن العمل، بينما 7.7% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة لديهم شخصان أو أكثر من ذوي الإعاقة عاطلون عن العمل.**

**الوضع الاقتصادي ومستوى الدخل:** أظهرت النتائج الميدانية ان الدخل الشهري لحوالي 41% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعة في البلدة لا يتجاوز 1000 شيكل شهرياً، وحوالي 50% دخلها من 2000-3000 شيكل شهرياً وهو ما يضع هذه الأسر تحت خط الفقر البالغ 2470 شيكلاً شهرياً بينما تجاوز الدخل الشهري لحوالي 1.3% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة ال 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 سعير حوالي 2133 شيكلاً، **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 836 شيكلاً، مع تخصيص 480 شيكلاً للأشخاص ذوي الإعاقة، وبلغ متوسط الإنفاق على الطعام لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة حوالي 1423 شيكلاً شهريا.

## 2.3. المؤسسات في بلدة سعير:

بالإضافة إلى البلدية، تضم بلدة سعير خمس مؤسسات رئيسية تعمل في مجالات مختلفة تشمل التمكين الاجتماعي والاقتصادي، والخدمات التعليمية والصحية، والتنمية المجتمعية.

**بلدية سعير :** تقدم البلدية مجموعة من الخدمات التي تهدف إلى تحسين حياة السكان وتعزيز رفاهيتهم، وتشمل خدمات البنية التحتية والتنمية الاجتماعية. يتكون المجلس البلدي من 13 عضوًا منهم 2 اناث، ولا يوجد بينهم شخص من ذوي الإعاقة. يعمل لدى البلدية 50 موظفًا، منهم 5 إناث و4 من الاشخاص ذوي الإعاقة.

تسعى البلدية إلى تقديم مجموعة من الأنشطة والخدمات المتنوعة لدعم الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث تقدم البلدية تسهيلات خاصة للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل خصومات تصل إلى 30% على خدمات المياه والكهرباء، بالإضافة إلى إعفاء كامل من رسوم التراخيص لمساحات السكن التي تصل إلى 200م$^2$. كما تسهم البلدية في موائمة المباني الحكومية في قطاعي الصحة والتعليم.

إضافة الى التعاون مع مؤسسات مختلفة لتنفيذ فعاليات ومبادرات، من خلال تنظيم استضافتها في القاعات العامة مع تسهيل الوصول إلى المؤسسات الخدمية، وتقديم التدخلات اللوجستية اللازمة لضمان نجاح الأنشطة.
بالإضافة إلى ذلك، تضمنت الخطة الاستراتيجية للبلدة أنشطة برامج خاصة موجهة للأشخاص ذوي الإعاقة شملت إنشاء مركز تأهيل للأشخاص ذوي الاعاقة، برامج تمكين اقتصادي، برامج توعوية في المجال الحقوقي للأشخاص ذوي الأعاقة. وبلغت نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في إعداد الخطة الاستراتيجية حوالي 5% من المشاركين.

**نادي شباب سعير الرياضي:** تأسس في عام 1992 وهو مسجل لدى وزارة الداخلية ويعمل تحت اشراف المجلس الأعلى للشباب والرياضة، وهو نادٍ ثقافي اجتماعي رياضي فني يهدف إلى تعزيز مشاركة الشباب في الأنشطة الرياضية والثقافية والاجتماعية، وتنمية مهاراتهم وبناء قدراتهم في مختلف المجالات. يضم النادي 600 عضو/ة في هيئته العامة، 50% منهم إناث، و5 من الأشخاص ذوي إعاقة، فيما تتألف هيئته الإدارية من 11 عضو منهم انثى واحدة. يعمل في النادي 40 متطوع، بالإضافة إلى 4 موظفين مؤقتين ضمن مشروع "خطوات". لا توجد أنشطة موجهة بشكل مباشر للأشخاص ذوي الإعاقة.

**لجنة زكاة سعير:** تأسست في عام 1990 بهدف تقديم الدعم للأسر المحتاجة، والمرضى، والأيتام، وهي تعتمد بشكل أساسي على تبرعات المجتمع المحلي التي تُجمع من المساجد والمراكز المجتمعية. تتكون اللجنة من 8 أعضاء ذكور، تم تعيينهم من قبل وزارة الأوقاف والشؤون الدينية، دون وجود أعضاء من الأشخاص ذوي الإعاقة، يعمل في اللجنة موظف واحد. تستهدف اللجنة الفئات الأكثر احتياجاً، بما في ذلك الأشخاص ذوي الإعاقة، وتقدم لهم خدمات تشمل توزيع الأدوية، والطرود الغذائية، والمستلزمات الطبية الأساسية، إلى جانب توفير دعم اقتصادي لإنشاء مشاريع صغيرة.

**جمعية سعير الخيرية:** تأسست عام 1963، وهي أول مؤسسة في بلدة سعير، وأسهمت في تأسيس البنية التحتية للكهرباء والمياه قبل إنشاء البلدية. الجمعية مرخصة من قبل وزارة الداخلية وتهدف إلى خدمة كافة القطاعات المجتمعية. يبلغ عدد أعضاء هيئتها العامة 45 عضوًا، منهم 4 إناث، دون تمثيل للأشخاص ذوي الإعاقة، أما هيئتها الإدارية فتتكون من 9 أعضاء، بينهم 2 إناث. يعمل فيها 25 متطوعاً. و تنفذ الجمعية أنشطة في مجالات التعليم والتوعية المجتمعية، يتبع لها روضة، إضافة الى برامج التمكين الأسري، لكنها لا تقدم برامج موجهة بشكل مباشر للأشخاص ذوي الإعاقة.

**فرع جمعية الهلال الأحمر - سعير:** تأسست عام 2005 تهدف إلى تقديم الخدمات الطبية والمجتمعية، حيث يشمل مركزها الطبي خدمات الطوارئ 24 ساعة وعيادات متنوعة. تضم الهيئة الإدارية 9 أعضاء (7 ذكور، 2 إناث، ولا يوجد أشخاص ذوي إعاقة)، فيما يعمل لديها 4 موظفين و50 متطوعًا، إضافة إلى 5 أطباء.

لا توجد أنشطة مخصصة بالكامل للأشخاص ذوي الإعاقة، لكن يتم استهدافهم ضمن أنشطة دائرة التأهيل، التي تخدم 12 طفلًا سنويًا عبر برنامج الإثراء المنزلي، كما يتم دمجهم في الأنشطة المجتمعية، مثل التوعية الصحية، توزيع الأدوات المساندة، وورش الإسعاف الأولي. تواجه الجمعية تحديات تشمل نقص الموارد والخدمات المتخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، وتعمل على تطوير خدماتها وفق خطط سنوية تستند إلى تقييم الاحتياجات.

**جمعية إكرام المسنين:** جمعية إكرام المسنين فرع سعير هي فرع من جمعية إكرام المسنين التي تأسست في عام 2018 ومقرها الرئيسي في مدينة حلحول، بهدف تقديم الرعاية والدعم لكبار السن في المجتمع الفلسطيني من خلال خدمات اجتماعية وصحية وترفيهية تهدف إلى تحسين مستوى حياتهم وتحقيق الأمان والاستقرار لهم. تشمل الأنشطة الرئيسية للجمعية تنظيم أيام طبية مجانية، بالإضافة إلى أنشطة ترفيهية مثل التفريغ النفسي وأيام فرح ومرح. كما توفر الجمعية مستلزمات طبية للمسنين مثل الكراسي المتحركة والعكازات والمستلزمات الطبية بالتعاون مع مؤسسات خيرية. تتكون الهيئة الإدارية للجمعية من 7 أعضاء منهم 2 اناث، بينما يعمل في فرع سعير موظفة واحدة وتعتمد الجمعية على المتطوعين بشكل أساسي لتنفيذ الأنشطة.

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

- **غياب الخطط الاستراتيجية الشاملة للأشخاص ذوي الاعاقة:** تفتقر الغالبية العظمى من المؤسسات المحلية في بلدة سعير إلى وجود خطط استراتيجية شمولية مع غياب تخطيط ومأسسة شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في برامجها وخدماتها.

- **غياب تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الهيئات الإدارية والعامة:** يغيب تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة في الهيئات الإدارية لجميع المؤسسات المحلية، مع تمثيل محدود جدا في الهيئات العامة، مما يؤدي إلى تهميش مشاركتهم في عمليات صنع القرار.

- **غياب الكوادر المؤهلة لمراعاة احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة:** لم تتلق الكوادر في غالبية المؤسسات المحلية في البلدة (الموظفين، والمتطوعين، والهيئة العامة، والادارية) 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، تحدياً كبيراً، حيث يحدّ من قدرة المؤسسات على الاستجابة لاحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة وشمولهم في برامجها وأنشطتها كون التمويل الخارجي بالغالب محدداً ومرتبطاً بأهداف الجهات الداعمة. بالإضافة إلى ذلك، فان محدودية الشراكات مع الجهات المحلية والدولية تحدّ من فرص الحصول على دعم إضافي لتطوير قدراتها المؤسساتية.

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

- **غياب 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، عائقاً كبيراً 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.

## 3. واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير

### 3.1. الحق في الوصول إلى التعليم

**أظهرت بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني للعام 2017 ان نسبة الامية بين الأفراد ذوي الإعاقة من عمر 10 سنوات فأكثر في البلدة حوالي 45.7% ، فيما تبلغ نسبة الأمية على مستوى محافظة الخليل حوالي 4.4%. كما تشير بيانات الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني أن حوالي 79.6% من الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير لم يلتحقوا ابدا بالتعليم أو أنهم التحقوا به وتركوه.**

يُعدّ 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.

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، نظاماً تعليمياً جامعاً وصديقاً للأشخاص ذوي الإعاقة، مع الحرص التام على عدم استبعاد أي شخص ذوي 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 سعير 8 رياض أطفال تتوزع جغرافياً وتختلف في حجمها وخدماتها، حيث تستقبل الأطفال من الفئة العمرية 4-6 سنوات. يبلغ إجمالي عدد الأطفال الملتحقين برياض الأطفال حوالي 750 طفل/ة، منهم 52% من الذكور و48% من الإناث. يتلقى الأطفال التعليم على يد 42 مربية، بحيث يبلغ متوسط عدد الأطفال لكل مربية حوالي 18 طفلاً. أما بالنسبة للغرف الصفية، فقد بلغ متوسط عدد الأطفال في الغرفة الواحدة حوالي 24 طفلاً. وأظهرت نتائج المقابلات مع إدارة رياض الاطفال في بلدة سعير إلى أن نسبة الأطفال ذوي الإعاقة الملتحقين برياض الأطفال تبلغ حوالي 3% من إجمالي عدد الأطفال.

تواجه رياض الأطفال تحديات اجتماعية تتعلق بامتناع بعض الأسر من إلحاق أطفالها من ذوي الإعاقة في رياض الأطفال، حيث أشار 16.7% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين إلى أن لديهم أطفالاً ذوي إعاقة في عمر رياض الأطفال وهم غير ملتحقين بها حاليا، وذلك بسبب المخاوف من الوصمة الاجتماعية أو تعرض الأطفال للتنمر. من جهة أخرى، عبّرت بعض أسر الأطفال عن قلقهم من وجود أطفال ذوي إعاقة مع أطفالهم في الصفوف نفسها، معتبرين أن ذلك يمثل تحدياً إضافياً للعملية التعليمية.

تبلغ قيمة الرسوم الدراسية في رياض الأطفال في بلدة سعير حوالي 150 شيكلاً شهرياً، ويتم تقديم إعفاءات مالية لبعض أسر الأشخاص ذوي الاعاقة ذات الدخل المحدود.

المرافق والبنية التحتية، يتوفر في رياض الأطفال في سعير مرحاض لكل 23 طفلاً. إضافة إلى وجود الساحات الخارجية بمتوسط مساحة تبلغ 100 م$^2$، ومعظمها مفروشة بالعشب الصناعي ومغطاة بمظلات تغطي حوالي 65% من المساحة.

وقد بينت نتائج المقابلات والزيارات الميدانية لرياض الأطفال في بلدة سعير 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، مما يؤثر سلباً على شمولهم في العملية التعليمية.

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

ورغم أن غالبية المربيات في رياض الأطفال في سعير 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 تُقدَّم 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 سعير من خلال 17 مدرسة (16 حكومية، 1 خاصة) بها 290 معلماً ومعلمة. وتتوزع على النحو التالي: ثلاث مدارس ثانوية، بالإضافة إلى 14 مدرسة أساسية للذكور والإناث. ويبلغ إجمالي عدد الطلبة في هذه المدارس 6312 (2884 ذكور و3428 إناث) منهم 60 طلبة من ذوي الإعاقة (23 ذكور، 37 إناث).

**مؤشرات التعليـم الأســـاسي والثانوي في البلـــدة مقـارنة بالمؤشرات على المستوى الوطـني**

| المؤشر العام | سعير | الارقام على المستوى الوطني |
|---|---|---|
| عدد الطلبة لكل معلم | 21.7 | 19.4 |
| عدد الطلبة لكل مرشد | 526 | 300-200 |
| عدد الطلبة في الشعبة | 30 | 26.4 |
| المساحة المخصصة لكل طالب في الصف /م2 | 1.5 | 1.5 |
| عدد الطلبة لكل مرحاض | 46 | 30.1 |
| عدد الطلبة لكل مشربية | 41 | 32.5 |
| عدد الطلبة لكل مغسلة | 61 | 49.7 |

المصدر: وزارة التربية والتعليم 2023.

يظهر الجدول أعلاه مقارنة مؤشرات التعليم في بلدة سعير مع المؤشرات الوطنية؛ فعدد الطلبة لكل معلم في سعير (21.7) مقارنة المعدل الوطني (19.4)، وعدد الطلبة في الشعبة (30) مقارنة بالمعدل الوطني (26.4)، ما يعكس فصولاً متوسطة في عدد الطلاب وعبئاً أكاديمياً معتدلاً على المعلمين، وهذا ما أكده المعلمون في المجموعات البؤرية ومدى تأثيره على جودة التعليم.

#### 3.1.2.2. مستوى مواءمة المدارس في سعير 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 أو 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 خمس مدارس، أي ما يعادل 29% من مدارس البلدة، تفتقر إلى وجود شواحط تسهّل 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 ذوي الإعاقة وأسرهم في المجموعات البؤرية الوسائل التعليمية المستخدمة، وأجهزة الحاسوب، والمناهج الدراسية بأنها غير موائمة ولا تلبي احتياجاتهم. أما بخصوص غرف المصادر، يوجد 3 غرف مصادر.

كما أشار المشاركون في المجموعات البؤرية إلى وجود نقص في الكوادر المؤهلة للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يعتقد حوالي 61% من اسر الاشخاص ذوي الاعاقة بعدم وجود معلمين مؤهلين للتعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة في المدارس. ويتوافق هذا 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:

يواجه الطلبة ذوو الإعاقة في سعير مجموعة من التحديات التي تعيق وصولهم إلى التعليم الجامع، تبدأ هذه التحديات قبل دخول المدرسة نتيجة لغياب خدمات الكشف المبكر عن الإعاقة وبرامج التدخل المبكر التي تسهم في تهيئتهم للالتحاق بالتعليم.

كما اشار المشاركون في المجموعات البؤرية لقطاع التعليم أن العديد من المدارس ترفض تسجيل الطلبة ذوي الإعاقة، حيث تبرر الهيئات الإدارية في المدارس هذا الرفض بعدة أسباب، منها: الحرص على سير العملية التعليمية، وعدم وجود خطط دراسية مناسبة، وارتفاع أعداد الطلبة في الفصول الدراسية، وعدم القدرة على توفير اهتمام فردي للطلبة ذوي الإعاقة. إضافة إلى ذلك، فإن ضعف وعي أولياء الأمور بحقوق أبنائهم في التعليم وعدم معرفتهم بالترتيبات اللازمة لدمجهم يؤدي إلى استسلامهم لرفض قبول أبنائهم في المدارس.

أما داخل البيئة المدرسية، فيواجه الطلبة ذوو الإعاقة تحديات متعددة، أبرزها ضعف التقبل من قبل زملائهم، حيث أشار 15% من الطلبة ذوي الاعاقة المستطلعين إلى أنهم يشعرون بعدم التقبل من قبل زملائهم. هذه المشكلة تؤدي إلى زيادة حالات التنمر والعنف، حيث أفاد اكثر من نصف الطلبة ذوي الإعاقة المستطلعين 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 يكون بالغالب شكلياً بسبب التهميش والإقصاء المستمرين. وفي بعض الحالات، يضطر المعلمون إلى إقصاء الطلبة ذوي الإعاقة داخل الصفوف الدراسية أو إخراجهم منها، ما يحول دون إشراكهم في العملية التعليمية.

### 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 ملتحقين حالياً بالتعليم العالي أو المتوسط. أما أبرز هذه التحديات فتمثلت في غياب المواءمة في مباني ومرافق مؤسسات التعليم العالي، 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 الاعاقة مع المحتوى التعليمي، ما يعيق قدرتهم على المشاركة. كما أظهرت نتائج الدراسة الميدانية غياباً تاماً للمعلمين المؤهلين للتعامل مع الطلبة ذوي الإعاقة، وهو ما أشار إليه جميع الأشخاص ذوي الإعاقة إلى جانب ذلك، تشكل المناهج الدراسية تحدياً إضافياً، 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 الملتحقين بالتدريب المهني تبلغ حوالي 2%، وذلك لوجود عدة تحديات أبرزها نقص المعلومات حول آليات وإجراءات الالتحاق، وأن 98% 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 وأسرهم عدم وجود مؤسسات التدريب والتعليم المهني في مناطق قريبة عائقاً، حيث يقع أقرب مركز مهني حكومي في مدينة حلحول وفي 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 الى ضعف التصميم العام للمرافق التعليمية، من حيث البنية التحتية للمرافق التعليمية (قاعات، مختبرات، ومشاغل. الخ). إضافة إلى عدم مواءمة الوسائل والمناهج التعليمية.

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

### 3.2. الحق في التمكين الاقتصادي والعمل:

يُعتبر الحق في العمل والتوظيف أحد الحقوق الأساسية المكفولة في التشريعات الفلسطينية. 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 حظراً مطلقاً، 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 أشخاصاً ذوي إعاقة وفقاً لما ينص عليه قانون حقوق المعوقين (نسبة لا تقل عن 5%) القيام بدفع بدل راتب الشخص ذوي 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 خلافاً لما تنص عليها اللائحة التنفيذية للقانون.

#### 3.2.1. الحق في المشاركة الاقتصادية والعمل:

تعتقد الغالبية العظمى (67%) من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في سعير أن الوصول إلى سوق العمل يعتبر صعباً، في حين يرى 25% منهم أن الدخول إلى سوق العمل متوسط الصعوبة وذلك لوجود العديد من التحديات التي تؤدي إلى ضعف المشاركة الاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة ذكوراً وإناثاً. تبعاً للمقابلات مع الأشخاص ذوي الإعاقة والمجموعات البؤرية التي ضمت الأشخاص ذوي الإعاقة العاملين والعاطلين عن العمل وأسرهم، 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 86% من الأشخاص ذوي الاعاقة في سعير أشاروا إلى أن المؤسسات (الحكومية، والخاصة) في المنطقة غير موائمة لاستقبال الأشخاص ذوي الإعاقة وعملهم، خلافاً لأحكام قانون حقوق المعوقين، ولائحته التنفيذية، وخلافاً 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 المعيقات التي تواجههم؛ فوفقاً للبيانات، أكد 89% 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 79.7% من الأشخاص ذوي الإعاقة في سعير 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 2% من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم المستطلعين في سعير انهم 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 المنطقة، مما 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

### 3.3. الوصول إلى الخدمات الصحية

نصت المادة (22) من القانون الأساسي المعدل (الدستور)، الـواردة في باب الحقوق والحريات العامة، عـلى مـا يلي "1. ينظم القانون خدمات التأمين الاجتماعي والصحي ومعاشات العجز والشيخوخة 2. رعاية أُسر 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، تُرك 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. أمّا الفقرة الثانية، فقد جاءت بصيغة واضحة وحاسِمة، عندما قالت إن رعاية أُسر 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 تتحمّل المسؤولية المباشرة عن توفير هذه الخدمات بالمجان، دون أن يُطلب من المستفيدين دفع مقابل لها. وأي قانون لا يُحقق هذا المعنى هو مخالفٌ 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 مكفولٌ 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 الاعاقة في بلدة سعير الخدمات الصحية داخل البلدة من خلال المراكز الصحية في البلدة الخاصة والحكومية، وهي 5 عيادات حكومية من المستوى الثاني وحدة منها من المستوى الثالث، تقدم خدمات الرعاية الأولية، والطب العام وعيادة الأطفال، بالإضافة إلى المختبر والصيدلية، إضافة الى فرع جمعية الهلال الأحمر الفلسطيني يقدم خدمات الطوارئ 24 ساعة وعيادات متنوعة، والمراكز 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 ذوي الإعاقة وأسرهم، والتي تتمثل في غياب الخدمات الصحية المتخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، وضعف مواءمة المرافق الصحية، إضافةً إلى غياب الكـوادر المؤهلـة للتعامل معهم. كما أشار أسر الأشخاص ذوي الإعاقة إلى عدم توفر خدمات الكشف المبكر عن الإعاقة، مما 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:

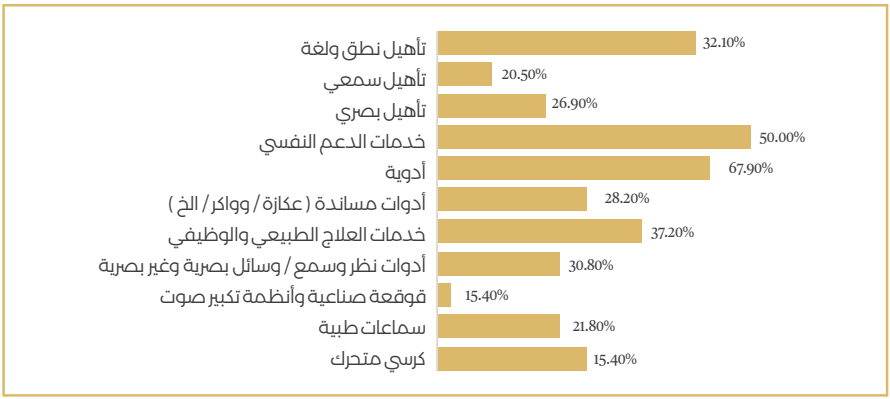
على الرغم من أن 83% من أسر الأشخاص ذوي الاعاقة في سعير لديها تأمين صحي مجاني، إلا أن مستوى التغطية لا يلبي الاحتياجات الصحية لمعظم الأسر، حيث يقوم 27% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بتغطية التكاليف الطبية على نفقتهم الخاصة، مثل العلاج والأدوية، والمكملات الغذائية، والعلاج الطبيعي، إضافة إلى تكاليف التنقل، ما يشكل عبئاً مادياً كبيراً على أسر الاشخاص ذوي الإعاقة ذات الدخل المحدود.

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

يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة في سعير نقصاً واضحاً في تلبية احتياجاتهم الصحية الأساسية، مما يجعلهم يعتمدون بشكل كبير على مواردهم الخاصة أو على الدعم المؤسسي غير المنتظم. أفاد 37.2% من الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين أنهم بحاجة إلى خدمات التأهيل(العلاج الطبيعي، والوظيفي)، ولكن هذه الخدمات في الغالب تغطى على حساب المريض الشخصي لكونها لا تغطى من خلال التامين الصحي التابع لوزارة الصحة.

وقد عبّر أكثر من ثلث الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير 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 15.4% من الأشخاص ذوي الإعاقة إلى حاجتهم إلى كراسي متحركة، و22% إلى سماعات طبية، و30.8% إلى معينات بصرية أو سمعية. ومع ذلك، يتحمل 16.7% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة تغطية تكاليف هذه الأدوات على نفقتهم الخاصة.

علاوة على ذلك، فإن ما يقارب نصف 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 سعير**

### 3.4. المشاركة في الأنشطة الثقافية والترفيهية

**أكد أكثر من ثلث (40%) الأشخاص ذوي الإعاقة بأنهم يشعرون بالتهميش من قبل المجتمع المحلي والمؤسسات المحلية، وهذا التهميش يتجلى في عدم إيلاء أهمية لمشاركتهم في الأنشطة المجتمعية المختلفة التي تنفذ في البلدة، أو اتخاذ التدابير اللازمة لشمولهم فيها.**

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

أكد قانون حقوق المعوقين رقم (4) لسنة 1999 على مسؤولية وزارة التنمية الاجتماعية بالتنسيق مع جميع الجهات المختصة في توفير فرص الرياضة والترويح 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%.

وفي المقابل، أكد الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم على ضعف البرامج الثقافية والترفيهية الموجهة والمصممة لشمول الأشخاص ذوي الإعاقة فيها في البلدة، فقد أظهرت نتائج الدراسة الميدانية بأن نسبة مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة في الأنشطة الثقافية والترفيهية حوالي 2%، فقد أشار أكثر من نصف الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم بأن 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 مطلوبا من قبل الجهة الممولة. إضافة إلى ذلك فقد أكدت أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين 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 والانشطة 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 واهميتها لهم.

### 3.5. المشاركة في الحياة السياسية

نصت المادة (2) من قانون حقوق المعوقين لسنة 1999 على حق الأشخاص ذوي 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. مما يعني بالمحصلة النهائية أن الحقوق السياسية للأشخاص ذوي الإعاقة مكفولة في القانون.

كما أن القرار بقانون رقم (36) لسنة 2023 بنشر اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (CRPD) في الجريدة الرسمية (الوقائع الفلسطينية) من شأنه أن يُعزز 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:

**نسبة المشاركة للأشخاص ذوي الإعاقة في الحياة السياسية "الترشح، والتصويت أو حضور الاجتماعات العامة، لم تتجاوز 20.3% في بلدة سعير.**

**ضعف التصميم العام**، اعتبر الأشخاص ذوو الإعاقة عدم مواءمة المرافق العامة ومراكز التسجيل والاقتراع أحد أبرز التحديات التي يواجهونها في سعير. فقد أكد 78% 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، وسائل النقل، والترتيبات التيسيرية الأخرى.

**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 أفراداً غير قادرين على اتخاذ قرارات سياسية.

**التأثيرات العشائرية والحزبية،** يرى الأشخاص ذوو الإعاقة وأسرهم أن التأثير العشائري والحزبي يُشكل تحدياً أمام المشاركة السياسية للأشخاص ذوي الإعاقة، كونه يلعب دوراً كبيراً 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، والذي 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 الفيديوهات 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. حــق الأشخــاص ذوي الإعــاقــة في الحمــايــة الاجتماعيــة 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:

أشار 10.3% من أسر الاشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في بلدة سعير 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 4 مرات، بينما بلغ متوسط قيمة المساعدات الشهرية للمرة الواحدة حوالي 788 شيكل للأسرة.

**59% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين في سعير يواجهون صعوبة كبيرة في الوصول إلى الخدمات المقدمة من وزارة التنمية الاجتماعية والمؤسسات الأخرى.**

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 الجمركي. الخ.

أشار 55% من أسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأن الإجراءات البيروقراطية والتعقيدات الإدارية التي تتطلب معاملات وزيارات متكررة للمؤسسات المُقدمة للخدمات الاجتماعية تشكل تحدياً أمام الأشخاص ذوي الإعاقة في ظل ضعف مواءمة مباني ومرافق تلك المؤسسات وغياب وسائل النقل الموائمة، وهذا ما أكده 42% من الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم. كما أشاروا إلى أن معايير الاستحقاق المعقدة والصعبة تحول دون حصول غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة على هذه الخدمات.

كما اعتبر غالبية الأشخاص ذوي الإعاقة أن طول مدة الانتظار للحصول على الخدمات الاجتماعية وعدم انتظامها يشكلان تحديا 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:

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 وأسرهم في المجموعات البؤرية إلى غياب آليات حماية فعّالة في البلدة.

**تُقدر نسبة أسر الأشخاص ذوي الإعاقة التي تقوم بإخفاء أبنائها ذوي الإعاقة خوفاً من الوصمة الاجتماعية حوالي 30%.**

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 نصف الأشخاص ذوي الإعاقة تعرضهم للعنف داخل المدارس، سواء من قبل زملائهم أو في بعض الحالات من قبل المعلمين. وأشار المشاركون في المجموعات البؤرية إلى أن الذكور يتعرضون للعنف الجسدي داخل المدارس بنسبة أعلى مقارنة بالإناث.

**18% من الأشخاص ذوي الإعاقة المستطلعين أشاروا إلى تعرضهم للعنف داخل المنزل.**

من جهة أخرى، أكد المعلمون والمرشدون المشاركون في المجموعات البؤرية أنهم يتدخلون بشكل مباشر عند وقوع حالات العنف بين الطلبة وخاصة الطلبة ذوي الاعاقة، 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 يفتقرون إلى التدريب الكافي للتعامل مع حالات العنف التي يتعرض لها الطلبة ذوي الإعاقة داخل المدرسة.

### 3.7. توجهات أفراد المجتمع تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة:

**45% من أفراد المجتمع يشعرون بالقلق والخوف من وجود شخص ذي إعاقة في أسرهم.**

أظهرت النتائج الميدانية أن 60% من أفراد المجتمع المحلي في سعير لديهم توجهات ايجابية تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث يعتقدون أنهم لا يشكلون عبئاً على الأسرة والمجتمع. فقد اتفق 80% من أفراد المجتمع على أنهم يعتقدون بأنه يمكن للأشخاص ذوي الإعاقة المساهمة بشكل إيجابي في مجتمعهم، كما اعتقد 62% منهم بأن الأشخاص ذوي الإعاقة يمكنهم الاعتماد على أنفسهم لتلبية احتياجاتهم الاساسية.

في حين يرى 98% من أفراد المجتمع أن الوصول إلى التعليم والحصول على خدمات صحية مجانية هو حق أساسي للأشخاص ذوي الإعاقة، وأن منحهم كامل حقوقهم بما في ذلك تعديل القوانين والتشريعات يمكن أن يسهل وصولهم لكافة الخدمات.

ويعتقد 86.5% من أفراد المجتمع أن توفير الدعم اللازم للأشخاص ذوي الإعاقة للمشاركة في الانتخابات (من حيث تسهيل الوصول إلى مراكز الاقتراع، وتوفير المواد التوضيحية المناسبة) يعطي الأشخاص ذوي الاعاقة فرصة أفضل للمشاركة في التصويت والانتخابات. وقد اتفق 64% من أفراد المجتمع بأن الأشخاص ذوي الإعاقة يستطيعون التأثير في صنع القرارات السياسية إذا شاركوا في الانتخابات.

في حين يعتقد غالبية أفراد المجتمع في سعير بأن الأشخاص ذوي الإعاقة قادرين على العمل بفاعلية في مختلف القطاعات، ويرى 96% أن توفير فرص عمل تراعي احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة يعزز شمولهم في سوق العمل.

## 4. الاستنتاجات

1. **الفئات الأكثر حرمانا،** يواجه جميع الأشخاص ذوو الإعاقة في بلدة سعير رزمة من المعيقات التي تحول دون مشاركتهم الفاعلة في جميع القطاعات وتحدّ من رفاهيتهم وكرامة عيشهم، وتفرض أعباءً نفسية واجتماعية واقتصادية عليهم وعلى أسرهم؛ وتزداد حدة هذه المعيقات على الأسر التي لديها اكثر 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 المعيقات 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 والأرصفة وعدم مواءمتها للأشخاص ذوي الإعاقة، وغياب وسائل النقل العام الموائمة مما يعيق وصولهم للخدمات المختلفة أو يرتب عليهم أعباء مالية اضافية لاستخدامهم سيارات أجرة خاصة للتنقل.

3. **ارتفاع مستويات الفقر وتأثيرها على الأشخاص ذوي الإعاقة في بلدة سعير،** 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 الاعاقة، ويضاعف الأمور صعوبة انخفاض نسبة اسر الأشخاص ذوي الاعاقة التي تتلقى مساعدات نقدية او 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 او 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 سعير،** إن توفر 17 مدرسة، 8 رياض أطفال في البلدة لم ينعكس إيجاباً على 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. وتعزى أسباب عدم المساواة في نسب الالتحاق بين الأشخاص ذوي الإعاقة وأقرانهم في مؤسسات التعليم بشكل أساسي إلى غياب خدمات الكشف المبكر عن الإعاقة وبرامج التدخل المبكر التي تسهم في تهيئتهم للالتحاق بالتعليم، والضعف الشديد في جهوزية المؤسسات التعليمية وكوادرها لاستقبال وتلبية متطلبات الطلبة ذوي الإعاقة، وعدم وجود كوادر تعليمية مؤهلة ومتخصصة، وعدم توفر خدمات الدعم والمساندة في المدارس أو رياض الأطفال وعدم قدرة الأسر على تسجيل أبنائهم في مدارس خارج البلدة بسبب ارتفاع تكاليف التنقل.

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 التعليمي بالشكل المطلوب، كما أن المناهج الدراسية غير موائمة والكادر التعليمي تفتقر للمهارات والمعارف لتلبية إحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة.

6. **وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى الخدمات الصحية الشمولية،** رغم توفر 5 عيادات صحية حكومية من المستوى الثاني واحدة منها من المستوى الثالث، و مركز طوارئ تابع لجمعية الهلال الأحمر 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 التامين الصحي سواء الحكومي أو الخاص بسبب ضعف الوعي أو بسبب المعيقات المختلفة التي يواجهونها في الحصول على التأمين الخاص بالأشخاص ذوي الإعاقة.

7. **التشغيل والتمكين الاقتصادية،** غالبية الأشخاص ذوو الإعاقة من الشباب والشابات والرجال والنساء هم خارج القوى العاملة بسبب: أولاً، النظرة المجتمعية السلبية حول قدرات وإمكانيات الأشخاص ذوي الإعاقة وخاصة النساء والأشخاص ذوي 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 الإعالة.

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 الى وجود 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، وغياب آليات حماية فعّالة في البلدة، إضافة إلى ضعف خدمات الإرشاد والدعم النفسي الاجتماعي والقانوني مما 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 لا زالت محدودة.

10. **مشاركة الأشخاص ذوي الاعاقة 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 والاقتراع من أبرز المعيقات التي تحد من وصولهم إلى العملية الانتخابية والأنشطة السياسية. كما وتساهم 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 لا 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 مستندا إلى المنظور الإغاثي / الخيري ومرتبطا بنظرة الشفقة تجاه الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث استبعد هذا النهج التعامل مع الإعاقة كقضية مستندة على قيم حقوقية، وأدى ذلك إلى ضعف الرؤى والتدخلات التي تقوم بها تلك المؤسسات، وهو ما أدى إلى غياب سياسات ترتبط بالتغيير طويل 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 سعير الناشطة في توفير الخدمات الأساسية للسكان و تعزيز التنمية المجتمعية في البلدة، إلا ان 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 وانفاذ 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.

## 5. التوصيات

بناء على مخرجات الدراسة واللقاء المجتمعي الختامي الذي تم تنظيمه في بلدة سعير 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:

- مأسسة شمول الأشخاص ذوي الإعاقة في سياسات وخدمات بلدية سعير وتعزيز فرص مشاركتهم في عمليات التخطيط ورسم السياسات واستراتيجيات التنمية المحلية وفي صنع القرارات.
- 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 لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة بأسعار مخفضة.
- دعم الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم، وخاصة الأسر الفقيرة أو تحت خط الفقر، بإعفائهم بنسبة معقولة من الضرائب المستحقة التي تقوم البلدية بجبايتها (ضريبة الأملاك، المعارف، النفايات، إلخ).
- مواءمة 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 الاجتماعي 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 سعير لتقديم خدمات متخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة، بما يشمل توفير خدمات العلاج الطبيعي والوظيفي، وخدمات للإعاقات الذهنية والشديدة، والتربية الخاصة، وتوفير الأدوات المساندة والمستلزمات الطبية وغيرها من الاحتياجات.
- 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 وأسرهم 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 إنشاء قاعدة بيانات متكاملة للأشخاص ذوي الإعاقة بحيث تشمل كافة البيانات المتعلقة بهم وبأسرهم 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.
- مواءمة مرافق المؤسسات المحلية في البلدة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة اليها.
- 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 وأسرهم.
- مواءمة المرافق الصحية في البلدة لضمان وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إليها.

### 4- الشمول في خدمات التعليم

- مواءمة المرافق التعليمية في البلدة لضمان وصول الأطفال ذوي الإعاقة إليها.
- إنشاء غرف مصادر إضافية في المدارس واعادة 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 تطويع 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 سعير 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 مسبوقاً 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 مواءمة البنية التحتية للمؤسسات، وتعديل السياسات التعليمية، وتوفير مناهج وأدوات تعليمية ميسرة.

- تعزيز دور الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم كمحرك رئيسي في حملات المناصرة و المساءلة 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: 2749767 (2) 970+
www.qader.org | info@qader.org