



ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية

مسقط، سلطنة عُمان، 16-18 أيلول/ سبتمبر 2024

الملخص

نظمت مجموعة الإحصاء ومجتمع المعلومات والتكنولوجيا في الإسكوا، بالتعاون مع المعهد العربي للتدريب والبحوث الإحصائية، والمركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، والمكتب التنفيذي لمجلس وزراء العمل ووزراء الشؤون الاجتماعية في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية من 16 إلى 18 أيلول/ سبتمبر 2024 في مسقط، سلطنة عُمان. وبمشاركة فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة ومنظمة اليونسف.

وتأتي هذه الورشة ضمن سلسلة ورش عمل نفذت منذ عام 2017، وتهدف إلى تنمية قدرات المشاركين لزيادة إنتاج ونشر بيانات الإعاقة المنسقة في البلدان العربية.

شجعت ورشة العمل الحوار التفاعلي وتبادل الخبرات الوطنية والممارسات الجيدة في جمع وإنتاج إحصاءات الإعاقة في الدول العربية بما في ذلك التحديات.

المحتويات

3 الخلفية
4 الأهداف
4 اللوجستيات
4 المشاركون
5 جدول الأعمال
5 ملخص المناقشات
10 الاستنتاجات والتوصيات
11 التقييم
13 الموارد

1. يعد الافتقار إلى بيانات موثوقة وإحصاءات قابلة للمقارنة عن الأشخاص ذوي الإعاقة من أهم العقبات التي تحول دون أخذ موضوع الإعاقة بالاعتبار في الخطط التنموية. ويعد تحسين جمع وتحليل وإتاحة إحصاءات الإعاقة أمراً ضرورياً للغاية لتعزيز صنع السياسات والقرارات القائمة على الأدلة، فضلاً عن الرصد الفعال.
2. تنص المادة 31 حول الإحصاءات وجمع البيانات في اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة على جمع البيانات الإحصائية التي تساعد على تنفيذ الاتفاقية "يتطلب من الدول الأطراف جمع المعلومات المناسبة، بما في ذلك البيانات الإحصائية والبيانات المستخدمة في البحوث، لتمكينها من وضع وتنفيذ السياسات الكفيلة بإنفاذ هذه الاتفاقية".
3. وينبغي تصنيف مؤشرات أهداف التنمية المستدامة، حسبما يكون مناسباً، من حيث الدخل أو الجنس أو العمر أو الانتماء العرقي أو الإثني أو الوضع من حيث الهجرة أو الإعاقة أو الموقع الجغرافي أو غيرها من الخصائص، وفقاً للمبادئ الأساسية للإحصاءات الرسمية (قرار الجمعية العامة 261/68).
4. علاوة على ذلك، هناك حاجة ملحة إلى اتخاذ إجراءات منسقة على جميع المستويات لمواءمة المفاهيم والتعريفات والمنهجيات بما يتماشى مع المبادئ التوجيهية والمعايير الدولية. وقد تم تسليط الضوء على ذلك في إجتماع فريق العمل المشترك بين الوكالات والخبراء المعني بتحسين إحصاءات الإعاقة في أهداف التنمية المستدامة الذي عُقد في القاهرة في الفترة من 18 إلى 20 أيلول/سبتمبر 2018، حيث طُلب من الإسكوا في الفقرة (م) "بناء القدرات الإحصائية لإنتاج مؤشرات إقليمية للإعاقة، بالتعاون مع وكالات الأمم المتحدة" كما طلبت اللجنة التنفيذية الثامنة من الأمانة العامة للإسكوا في الفقرة (د) "مواصلة تقديم الدعم للدول الأعضاء في جمع بيانات مؤشرات التنمية المستدامة والإبلاغ عن التقدم المحرز في تنفيذ خطة التنمية المستدامة لعام 2030، واستكمال تطوير البوابة العربية لأهداف التنمية المستدامة، ولا سيما نافذة "عدم استثناء أحد" للتمكن من تحديد الفئات التي ينبغي استهدافها بدقة".
5. خليجياً: سعت دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية بشكل مستمر لتعزيز التعاون والتكامل فيما بينها في مجال حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وقضاياهم، حيث عملت بشكل جاد على تأطير وتوحيد العمل الخليجي المشترك في هذا المجال. فقد أصدر المكتب التنفيذي لمجلس وزراء العمل ووزراء الشؤون الاجتماعية بدول مجلس التعاون التقرير الأول (التمهيدي) حول آفاق تطبيق ورصد اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية في عام 2019م. وفي عام 2023م، تم إصدار التقرير الثاني استكمالاً للجهود المبذولة في تعزيز التعاون والتكامل في دول مجلس التعاون لتفعيل تنفيذ اتفاقية الأشخاص ذوي الإعاقة على مستوى منطقة مجلس التعاون. فقد انتقل التقرير الثاني من مرحلة تشخيص واقع الإعاقة من حيث التشريعات والسياسات والخدمات المتخصصة في دول المجلس التي تضمنها التقرير الأول إلى مرحلة قياس التقدم المحرز لتنفيذ الاتفاقية. ولأهمية هذا الموضوع ومتابعة قياس التقدم المحرز من خلال مؤشرات ومفاهيم معايير دولة منسقة وموحدة خرج التقرير بتوصية خاصة: قيام المركز الإحصائي الخليجي بوضع مؤشرات قياس التقدم المحرز في تنفيذ الاتفاقية الاقتصادية ودعم الحكومات لجمع البيانات وفق المؤشرات المعتمدة ودعم الجهات الإحصائية بشكل سنوي والتعاون مع الجهات الدولية ذات العلاقة للتمكن من بناء القدرات وإجراء المقارنات، بالإضافة إلى تبادل الخبرات.
6. وفي هذا الصدد، واستجابة للاحتياجات المذكورة أعلاه، نظمت الإسكوا بالتعاون الوثيق مع المعهد العربي للتدريب والبحوث الإحصائية (AITRS) والمركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية (GCC-STAT) والمكتب التنفيذي لمجلس وزراء العمل ووزراء الشؤون الاجتماعية بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية (GCC-LSA) ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية، في سلطنة عُمان، في الفترة من 16 إلى 18 أيلول/سبتمبر 2024.

الأهداف

7. هدفت ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية إلى تعزيز قدرات المشاركين من الدول الأعضاء على تجميع ونشر إحصاءات دقيقة وقابلة للمقارنة حول الإعاقة بمفاهيم وتعريفات ومنهجيات منسقة بما يتماشى مع المبادئ التوجيهية والمعايير والتصنيفات الدولية لإحصاءات الإعاقة. وذلك في إطار التعرف على مكونات اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وما تم إنجازه من التقدم المحرز لتنفيذ الاتفاقية حسب ما جاء في التقرير الأول والثاني.

الوجستيات

8. تم توفير الترجمة الفورية باللغتين العربية والإنجليزية خلال فترة انعقاد الورشة. وتتوفر عروض وموارد ورشة العمل على موقع الإسكوا الإلكتروني ، ويمكن الوصول إليه على الرابط التالي:
<https://www.unescwa.org/events/third-regional-workshop-improving-disability-statistics>

المشاركون

9. حضر ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية، والتي عُقدت من 16 إلى 18 أيلول/ سبتمبر 2024 في فندق سيتي سيزنز في مسقط، سلطنة عُمان 48 شخصاً (26 أنثى و 22 ذكر) منهم 36 متدرباً (19 أنثى و 17 ذكر)، و 12 شخص من المدربين والمنظمين (7 إناث و 5 ذكور)، على النحو التالي:

جدول الأعمال

10. تضمن جدول أعمال الورشة البنود التالية:

- الجلسة الأولى: خلفية عامة حول تطور إحصاءات الإعاقة.
- الجلسة الثانية: الإرشادات الإقليمية لإحصاءات الإعاقة والتوصيات باستخدام التصنيف العالمية .
- الجلسة الثالثة : فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة: مقدمة للتقارير الوطنية لإحصاءات الإعاقة.
- الجلسة الرابعة: جمع بيانات الإعاقة للأطفال.
- الجلسة الخامسة: المسوح سهلة الوصول.
- الجلسة السادسة: نموذج فريق واشنطن واليونيسيف حول أداء الوظائف لدى الاطفال - نسخة المعلم ونموذج التعليم الشامل.
- الجلسة السابعة: نموذج تنفيذ مسح مستقل حول الإعاقة.
- الجلسة الثامنة: تحليل بيانات الإعاقة واحتساب المؤشرات وتقييم بيانات الإعاقة من مختلف المصادر.
- الجلسة التاسعة: برنامج الإسكوا حول الإعاقة.
- الجلسة الختامية وتوزيع الشهادات على المشاركين.

11. الجلسة الأولى: خلفية عامة حول تطور إحصاءات الإعاقة.

تم التركيز على أهمية إنتاج البيانات التي تسلط الضوء على التباين بين الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص بدون إعاقة، وعلى اختلاف نموذج فريق واشنطن عن النموذج الطبي الذي يتم من خلاله جمع البيانات الطبية لأغراض أخرى مثل تقييم جودة الخدمات المقدمة والسياسات المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة.

تم تدريب المشاركين على مفهوم الإعاقة حسب تعريف فريق واشنطن لأغراض جمع البيانات، وتعريفهم على الهدف من جمع بيانات حسب مجالات الصعوبات الوظيفية التي تحد من قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على القيام بالأنشطة اليومية الأساسية وتشمل: النظر، والسمع، والتنقل (المشي أو صعود السلالم)، والتواصل، والإدراك (التذكر أو التركيز)، والاعتناء بالنفس، وحركة الذراعين، وحركة اليدين والأصابع، والقلق، والاكتئاب، مما يؤدي إلى فرض قيود على الأشخاص ذوي الإعاقة في المشاركة في التعليم والعمل والوصول والصحة.

12. الجلسة الثانية: الإرشادات الإقليمية لإحصاءات الإعاقة والتوصيات باستخدام التصانيف العالمية.

- إن تنفيذ المبادئ التوجيهية والتوصيات العالمية والإقليمية يمكن البلدان من إنتاج إحصاءات قابلة للمقارنة حول الإعاقة. تؤكد الإسكوا على أهمية تطبيق المجالات الثمانية للنموذج الموسع للمجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (AWG-SS+) كحد أدنى للمنطقة، ويفضل تطبيق "المجموعة الموسعة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (WG-ES)، وإدراج خيارات الإجابة الأربعة لمستويات شدة الصعوبة بعد كل سؤال.

- وفقاً لتوصيات فريق واشنطن، تم اعتبار من لديهم "صعوبة كبيرة" أو "لا يستطيعون أبداً" القيام بنشاط أساسي واحد على الأقل في المجالات الوظيفية الأساسية على أنهم أشخاص ذوي إعاقة. في المقابل، هناك من يقوم بإضافة فئة الأشخاص الذين لديهم "بعض الصعوبة" إلى الفئتين المذكورتين أي الذين لديهم "صعوبة كبيرة" أو "لا يستطيعون أبداً"، وهذا منوط بسياسة الدول واهتمامات متخذي القرارات وواضعي السياسات.

- تمت الإشارة أيضاً إلى أنه أهمية تقسيم الأسئلة المركبة حول النظر والسمع باستخدام الأجهزة المساعدة مثل النظارات الطبية والمعينات السمعية إلى سؤالين منفصلين من أجل الحصول على الإجابات الأكثر وضوحاً ودقة. ولتنفيذ هذا السيناريو، يجب أن يبدأ كل مجموعة من الأسئلة بسؤال المجيب عما إذا كان "يضع نظارات طبية" أو "يستخدم معينات سمعية" تبعاً

- فإذا كان الجواب لا، يتم متابعة السؤال "هل لديك صعوبة في النظر؟" و"هل لديك صعوبة في السمع؟"
- وإذا كان الجواب نعم، يتم متابعة السؤال "هل تواجه صعوبة في النظر حتى وأنت تضع نظارات طبية؟" و"هل تواجه صعوبة في السمع حتى مع استخدام معينات سمعية؟"

- تمت مناقشة "أسباب الصعوبة" و"العمر عند بدء الصعوبة" وما إذا كان لهما أي مساهمة في التدابير الوقائية. وتم التوضيح أنه إذا كانت المساحة متاحة، فإنه من الأهم طرح المجموعة الموسعة للتقاط أكبر عدد من الأشخاص ذوي الإعاقة بدل من طرح أسئلة عن الأسباب أو عن العمر عند بدء الصعوبة. وإذا كانت هناك مساحة إضافية، يمكن إضافة أسئلة حول الأسباب والعمر، على أن يتم إضافة هذه الأسئلة في نهاية نموذج فريق واشنطن حول أداء الوظائف وطرحها فقط على الذين أفادوا بان لديهم "صعوبة كبيرة" أو "لا أستطيع أبداً" القيام بنشاط أساسي واحد على الأقل في المجالات الوظيفية الأساسية.

- تمت مناقشة التوصيات الإقليمية والدولية في وضع وطرح الأسئلة المعيارية لفريق واشنطن كما جاءت في [الدليل الإقليمي لتحسين جمع بيانات الإعاقة وتحليلها في البلدان العربية، النسختين الأولى والثانية.](#)

- وضع نموذج الإعاقة في بداية استبيان المسح/ التعداد أو في بداية القسم الصحي.
- إدراج البيان التمهيدي قبل طرح أسئلة الإعاقة (في المسح غير الصحي).
- تجنب ذكر مصطلح "الإعاقة" في البيان التمهيدي أو في أي من الأسئلة.
- تجنب تحديد مدة معينة لحالة الإعاقة عند طرح الأسئلة حول الصعوبات.
- تجنب استخدام سؤال الفرز (هل لديك صعوبة؟ - نعم \ لا).
- طرح الأسئلة حول الصعوبات الثمانية (WG-SS+) الموصى بها كحد أدنى للدول العربية.
- تجنب حذف أي من المجالات الستة (WG-SS) أو دمج مجالات أو إضافة مجالات غير موصى بها.
- إدراج فئات الإجابة الأربعة لشدة الصعوبة بعد كل سؤال.
- تجنب إضافة اي اختيارات اخرى على فئات الإجابة الأربعة لشدة الصعوبة.
- تجنب إدراج أسئلة أخرى (العمر، سبب الصعوبة...) بعد كل مجال.
- طرح الاسئلة حول الصعوبات للمجيبين شخصياً الا في الحالات القصوى (مثل حالات عدم استطاعة المستجيب الرد لاسباب تتعلق بصعوبته).

تم عرض بعض الامثلة في التجارب الوطنية التي تم ادراجها في المسوح والتعدادات لتحديد ما ينبغي القيام به وما ينبغي تجنبه في كل مثال للتأكد من ان المشاركين اصبح لديهم فهم واضح عن هذه التوصيات.

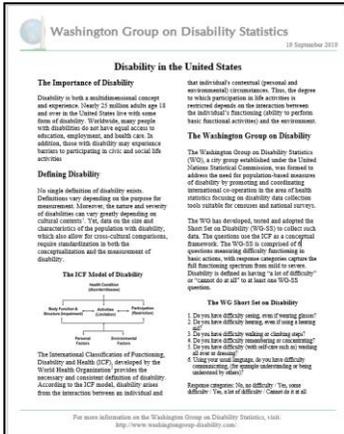
- تم التأكيد على أن استخدام التصنيف العالمية أمر مهم لإنتاج تحليلات في مجالات مختلفة مثل الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بأولئك الذين ليس لديهم إعاقة في جوانب متعددة من الحياة. ولوحظ أن "منصة أداة جمع بيانات أهداف التنمية المستدامة" التي أطلقتها الإسكوا يمكن أن تكون دليلاً مفيداً لتنفيذ مؤشرات أهداف التنمية المستدامة بشكل صحيح. بالإضافة إلى ذلك، يوصى بشدة [تطبيق التصنيف الدولي الموحد للتعليم \(ISCED\)](#) لمستويات التحصيل التعليمي، و [التصنيف الدولي الموحد للعمل \(ICSE\)](#) والتصنيف الأخرى ذات الصلة.

13. الجلسة الثالثة: فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة: مقدمة لإعداد التقارير الوطنية لإحصاءات الإعاقة.

في عام 2020، أقر أعضاء فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة تطوير تقارير وطنية موحدة حول الإعاقة من البلدان، تحتوي على معلومات أساسية عن انتشار الإعاقة وتصنيف المؤشرات الرئيسية حسب الإعاقة بطريقة موحدة بين الدول.

الغرض الرئيسي من تقارير الإعاقة الوطنية هو نشر إحصاءات الإعاقة الأساسية والقابلة للمقارنة في أكبر عدد ممكن من البلدان. وتستند التقارير إلى بيانات الإعاقة التي تم جمعها باستخدام المجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف، والتي تم تضمينها في جولة التعدادات السكانية لعام 2020 والتعدادات السكانية الأخرى والمسوح السكانية في عدد متزايد من البلدان.

يحتوي التقرير على نص موحد ورسوم بيانية لمجموعة من المؤشرات المفصلة حسب الإعاقة. ويمكن للبلد إضافة اي مؤشر غير متوفر في التقرير ونشر نتائجه.



يتم نشر التقارير المكتملة على الموقع الإلكتروني لفريق واشنطن، وفي هذا الإطار، يسعى أعضاء فريق واشنطن مع مؤسسة التنمية الألمانية لتسليط الضوء على التقارير المكتملة في القمة العالمية للإعاقة لعام 2025.

14. الجلسة الرابعة: جمع بيانات الإعاقة للأطفال.

ان جمع البيانات عن الأطفال مهماً لرفع مستوى الوعي والدفاع عن حقوقهم، وتحديد احتياجاتهم. لذلك، تم تشجيع البلدان على جمع البيانات عن الأطفال ذوي الإعاقة (2-4 سنوات و5-17 سنة) باستخدام [نماذج فريق واشنطن](#) و**اليونسيف حول أداء الوظائف لدى الأطفال**. ولا يُنصح بإدماج الأطفال أقل من عامين.

الأسئلة الخاصة بالأطفال من عمر 2-4 سنوات تشمل 8 مجالات (النظر، السمع، التنقل، التواصل، المهارة، التعلم، اللعب، والسيطرة على السلوك). اما الأسئلة الخاصة بالأطفال من عمر 5-17 سنة تشمل 12 مجالاً (النظر، السمع، التنقل، التواصل، الاعتناء بالنفس، التذكر والتركيز، التعلم، تقبل التغيير، السيطرة على السلوك، اكتساب الأصدقاء، القلق، والاكئاب). يتم طرح أسئلة النموذجين (2-4 سنوات و5-17 سنة) على الأم أو مقدمي الرعاية لتحديد الأطفال الذين يعانون من صعوبات وظيفية.

تم اختبار أسئلة نموذج أداء الوظائف لدى الأطفال لإمكانية الوصول إلى أكبر عدد ممكن من الأطفال ذوي الإعاقة. حيث استخدام جميع أسئلة النموذجين يقود إلى نتائج أكثر موثوقية حول انتشار الإعاقة بين الأطفال مقارنة باستخدام المجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (WG-SS) الخاصة بتلك الفئات العمرية.

ففي العراق، بلغت نسبة انتشار الإعاقة بين الأطفال من خلال نموذج أداء الوظائف لدى الأطفال في المسح العنقودي متعدد المؤشرات لعام 2018 أعلى بـ 22 مرة من نسبة الانتشار المحتسبة في مسح القوى العاملة لعام 2021 باستخدام أسئلة المجموعة القصيرة لفريق واشنطن. وبالمثل، في فلسطين، كانت نسبة انتشار الإعاقة بين الأطفال في المسح العنقودي متعدد المؤشرات لعام 2019 باستخدام نموذج أداء الوظائف لدى الأطفال أعلى بـ 15 مرة من النسبة الموجودة في تعداد عام 2017 باستخدام أسئلة المجموعة القصيرة لفريق واشنطن.

15. الجلسة الخامسة: المسوح سهلة الوصول.

تم عرض إمكانية إنشاء المسوح سهلة الوصول والتي تم تصميمها بالتعاون مع التحالف الدولي للإعاقة وأعضائه. ويهدف استخدام المسوح سهلة الوصول إلى إتاحة المشاركة السهلة في المسوح بشكل خاص للأشخاص ذوي الإعاقة من خلال إضافة التوضيحات اللازمة بالصورة أو الصوت أو غيرها من التقنيات. يتيح استخدام هذه المسوح من قبل الجهات الراغبة بحيث يتم ملائمة تصميم المسوح حسب الاحتياجات المطلوبة وهي مسوح عبر الإنترنت.

16. الجلسة السادسة: نموذج فريق واشنطن واليونسيف حول أداء الوظائف لدى الأطفال - نسخة المعلم ونموذج التعليم الشامل.

بعد إصدار نماذج فريق واشنطن واليونسيف حول أداء الوظائف لدى الأطفال (CFM) لمسوح الأسر المعيشية، طورت اليونسيف وفريق واشنطن نموذج حول أداء الوظائف لدى الأطفال - نسخة المعلم (CFM-TV) والتي يمكن استخدامها في نظم معلومات إدارة التعليم الوطنية بالإضافة إلى جهود جمع البيانات الأخرى، مثل المسوح المدرسية. يمكن أيضاً استخدام هذا النموذج لمراقبة البرامج وتقييمها، ولكن من الضروري أخذ بالاعتبار المحددات والمحاذير اللازمة.

تم تطوير هذا النموذج للاستفادة من مجموعات البيانات المدرسية. وتتمتع مثل هذه المجموعات، سواء كجزء من أنظمة معلومات إدارة التعليم أو المسوح، بميزة انخفاض التكاليف مقارنة بمنصات جمع البيانات الأخرى، مثل المسوح الأسرية، نظراً لأن جمع البيانات يحدث في الأماكن التي يُعرف فيها وجود الأطفال.

يتكون نموذج فريق واشنطن واليونيسف حول أداء الوظائف لدى الاطفال - نسخة المعلم من 20 سؤالاً للأطفال في سن المدرسة (من 5 إلى 17 سنة). تم تصميم الاستبيان لتحديد الصعوبات في عدد من المجالات الوظيفية - النظر، والسمع، والتنقل، وحركة اليدين والاصابع، والتواصل/الفهم، والتعلم، والتذكر والتركيز، والتعامل مع التغيير، والسيطرة على السلوك، والعلاقات، والقلق والاكتئاب. يتم طرح هذه الاسئلة على المعلمين لتحديد الطلاب الذين يعانون من صعوبات وظيفية.

بالإضافة إلى ذلك، قامت اليونيسف وفريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة بتطوير **نموذج التعليم الشامل**، وهو عبارة عن مجموعة من الأسئلة لفهم العوامل البيئية التي تؤثر على المشاركة المدرسية وتتضمن اسئلة عن خلفية الطفل، ونوع المدرسة، والبيئة المدرسية، وأسباب عدم الالتحاق بالمدارس، ومحددات الحضور المدرسي. يتم طرح اسئلة نموذج التعليم الشامل على الأم أو مقدمي الرعاية.

في حين تم تصميم هذا النموذج خصيصاً لالتقاط الخبرة التعليمية للأطفال ذوي الإعاقة، إلا أن أسئلته تنطبق على جميع الأطفال، بغض النظر عن حالة إعاقتهم. وهذا يعني أن استخدامه سيساعد واضعي السياسات الوطنيين على فهم التجربة التعليمية لجميع الأطفال. ويمكن إضافة هذا النموذج إلى جنب نموذج أداء الوظائف لدى الاطفال في أي مسح أو مسح التعليم. عند استخدامها معاً، سيمكنان من تصنيف خصائص التعليم ونتائجه حسب حالة الإعاقة وتحديد العوائق التي تحول دون المشاركة المدرسية من أجل توجيه السياسات لتحسين الإدماج الكامل في تعليم الأطفال ذوي الإعاقة.

17. الجلسة السابعة: المقترح الإقليمي لتنفيذ مسح مستقل حول الإعاقة.

يهدف مساعدة الدول العربية على توفير قاعدة بيانات شاملة حول الأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدة رسمي السياسات في توفير الحياة الكريمة لهذه الفئة وضمان عدم استثناء أحد، أعدت الإسكوا مقترح لتنفيذ مسح مستقل حول الإعاقة على المستوى الإقليمي والذي يتألف من ثلاثة اقسام:

القسم الأول: استمارة الأسرة المعيشية

- خصائص الأسرة المعيشية
- خصائص المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية

➤ يتم استكماله من قبل أي شخص بالغ موجود في الأسرة أثناء المقابلة نيابة عن الأسرة بأكملها.

القسم الثاني: اسئلة المجموعة الموسعة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف

➤ يتم استكماله من قبل أفراد الأسرة في العمر 15 سنة فأكثر.

القسم الثالث: إستبيان الاشخاص ذوي الإعاقة

- الخدمات، الخصائص الديموغرافية، التعليم، العمل، البيئة المساندة، العلاقات، التمكين واتخاذ القرارات، تكنولوجيا المعلومات والاتصالات، المساعدة الشخصية، الأجهزة المساعدة

➤ يتم استكماله من قبل الاشخاص ذوي الإعاقة الذين أجابوا "لا أستطيع أبداً" أو "صعوبة كبيرة" على أي من الوظائف الأساسية أثناء المقابلة.

ناقشت الجلسة السابعة أقسام الاستمارة الثلاثة والتعرف على تفاصيل الاسئلة في كل قسم.

18. الجلسة الثامنة: تحليل بيانات الإعاقة واحتساب المؤشرات وتقييم بيانات الإعاقة من مختلف المصادر.

تم عرض أمثلة تطبيقية للمشاركين على تعريف المؤشرات وكيفية احتسابها وتحليلها، وربطها بالمؤشرات الخاصة بالسكان، والتعليم والعمل مع الأخذ بعين الاعتبار السياقات الوطنية والاحتياجات الأساسية لاجراء التحليل.

19. الجلسة التاسعة: برنامج الإسكوا حول الإعاقة.

تم تعريف المشاركين على برنامج الإسكوا حول إحصاءات الإعاقة والإطلاع على جميع محتوياته من مبادئ توجيهية، ومعجم مصطلحات الإعاقة، وورش العمل الإقليمية والوطنية، وقاعدة بيانات الإعاقة، والتقارير والمنشورات الإحصائية الخ. بالإضافة إلى ذلك تم اطلاع المشاركين على استبيان الإسكوا حول إحصاءات الإعاقة والذي يتم ارساله الى الدول كل سنتين لجمع البيانات الوطنية حول الاشخاص ذوي الإعاقة. وتم تعريف المشاركين على محتويات الاستبيان وكذلك طريقة استيفائه. تهدف عملية جمع البيانات إلى تحديث البيانات المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المنطقة، وتقييم مدى توفر البيانات وتعزيز قدرات الدول الأعضاء على جمع بيانات أكثر دقة وقابلة للمقارنة.

20. الجلسة الختامية وتوزيع الشهادات على المشاركين.

في الجلسة الختامية، عبّر المشاركون عن شكرهم للمنظمين على جهودهم الكبيرة في تنظيم الورشة وتوفير محتوى غني ومفيد. كما قدموا بعض التوصيات التي من شأنها تحسين جمع وتحليل إحصاءات الإعاقة في المنطقة العربية وتعزيز التعاون الإقليمي.

بعد ذلك، تم توزيع الشهادات على المشاركين تكريماً لمشاركتهم الفعالة وإسهاماتهم القيّمة في نجاح الورشة.



الاستنتاجات والتوصيات

21. اتفق المشاركون في ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربية على الاستنتاجات والتوصيات التالية:

1. تشجيع الدول العربية على تطبيق المجالات الثمانية للنموذج الموسّع للمجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (AWG-SS+) كحد أدنى للمنطقة العربية، والتي تشمل النظر، السمع، التنقل (المشي أو صعود السلالم)، التواصل، الإدراك (التذكر أو التركيز)، الاعتناء بالنفس، حركة الجزء العلوي من الجسم (الذراعين واليدين والأصابع).
2. تشجيع الدول العربية على تطبيق اسئلة المجموعة الموسّعة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (WG-ES)، والتي تتضمن بالإضافة إلى النموذج الموسّع للمجموعة القصيرة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف (AWG-SS+) أسئلة حول القلق، الاكتئاب، الألم، والإرهاق، إذا أمكن.
3. يمكن للدول العربية نشر نسبة انتشار الإعاقة على مستويين:

○ بهدف إجراء المقارنات الدولية، يجب الالتزام بتوصيات فريق واشنطن باعتماد الحد الفاصل الذي يحدد الأشخاص ذوي الإعاقة بأنهم الأشخاص الذين يجيبون عن أسئلة فريق واشنطن بما يلي: "صعوبة كبيرة" في تأدية أنشطة معينة أو "لا أستطيع أبداً" القيام بها في مجال واحد على الأقل.

- إذا لزم الأمر، ولتلبية احتياجات واضعي السياسات بنشر نسبة انتشار إعاقة أعلى، يمكن إضافة مستوى الصعوبة "بعض الصعوبة" على المستويين "صعوبة كبيرة" و"لا أستطيع أبداً" في مجال واحد على الأقل، ويحدد بذلك الأشخاص ذوي الصعوبة.
- 4. تطبيق التصنيف العالمية والإقليمية لتحسين جمع ونشر إحصاءات الإعاقة القابلة للمقارنة بين الدول وفقاً للدليل الإقليمي لتحسين جمع بيانات الإعاقة وتحليلها في البلدان العربية، النسخة الأولى والثانية"، وأسئلة فريق واشنطن حول أداء الوظائف.
- 5. تطبيق المعايير والتصنيف الدولية لتوحيد جمع البيانات وإنتاجها وتوفير معلومات قابلة للمقارنة حول ظروف معيشة ورفاه الأشخاص ذوي الإعاقة. على سبيل المثال، من المهم تطبيق التصنيف الدولي الموحد للتعليم (ISCED) لمستويات التحصيل التعليمي، والتصنيف الدولي الموحد للعمل (ICSE) والالتزام بتطبيق معايير البيانات الوصفية الخاصة بأهداف التنمية المستدامة، خاصة في مجالات الفقر، العنف، الوصول إلى المياه الصالحة للشرب والصرف الصحي، الإنترنت، الهواتف المحمولة، والنقل، الخ.
- يرجى الإطلاع على منصة الإسكوا حول أداة جمع بيانات أهداف التنمية المستدامة لتحسين جميع بيانات مؤشرات أهداف التنمية المستدامة.
- 6. تطبيق نماذج فريق واشنطن واليونسيف حول أداء الوظائف لدى الاطفال (2-4 سنوات و5-17 سنة) في المسوح الصحية أو المسح العنقودي المتعدد المؤشرات المستقبلية لعكس تعددية المجالات وتقليل خطر استثناء الأطفال ذوي الصعوبات الوظيفية المختلفة. يجب على البلدان بذل كل الجهود لتطبيق المعايير كما هو موصى به وعدم إجراء أي تغييرات على الأسئلة وفتات الإجابة.
- 7. تطبيق نموذج فريق واشنطن واليونسيف حول أداء الوظائف لدى الاطفال - نسخة المعلم للأطفال في سن المدرسة (من 5 إلى 17 سنة) ونموذج التعليم الشامل.
- 8. أوصى فريق واشنطن المعني بإحصاءات الإعاقة الدول باعتماد نموذج التقارير الوطنية المعيارية.
- 9. تطبيق مقترح الإسكوا لتنفيذ مسح مستقل حول الإعاقة على المستوى الإقليمي في الجولة القادمة والذي يهدف إلى فهم رفاه الأشخاص ذوي الإعاقة وأوضاعهم الاجتماعية والاقتصادية واحتياجاتهم وتحدياتهم اليومية، والوصول إلى الموارد والخدمات، إلخ. ويمكن إضافة أسئلة على النموذج تناسب السياق الوطني لكل بلد.
- 10. يجب تخصيص المزيد من الجهد والوقت لتدريب فرق العمل الميدانية على جمع بيانات الإعاقة من الميدان.
- 11. لتسهيل وتسريع استكمال استبيان الإسكوا، طلبت البلدان من الإسكوا تعديل الاستبيان لضمان سهولة استخلاص البيانات وجمعها. وسيتم إعادة إرسال الاستبيان إلى البلدان لتزويد الإسكوا بالبيانات المطلوبة لتكون جزءاً من قواعد بيانات الإسكوا والمنشورات الإقليمية والعالمية. أو يمكن للدولة تزويد الإسكوا بالبيانات الخام (Microdata) وتقوم الإسكوا باستخراج البيانات المطلوبة وإرسالها إلى الدولة للموافقة عليها قبل النشر.
- 12. الاستفادة من الدعم الفني الذي تقدمه الإسكوا للبلدان، بالتعاون مع وكالات الأمم المتحدة المتخصصة، في جمع وتحليل البيانات عن الأشخاص ذوي الإعاقة من خلال المسوح والتعدادات.

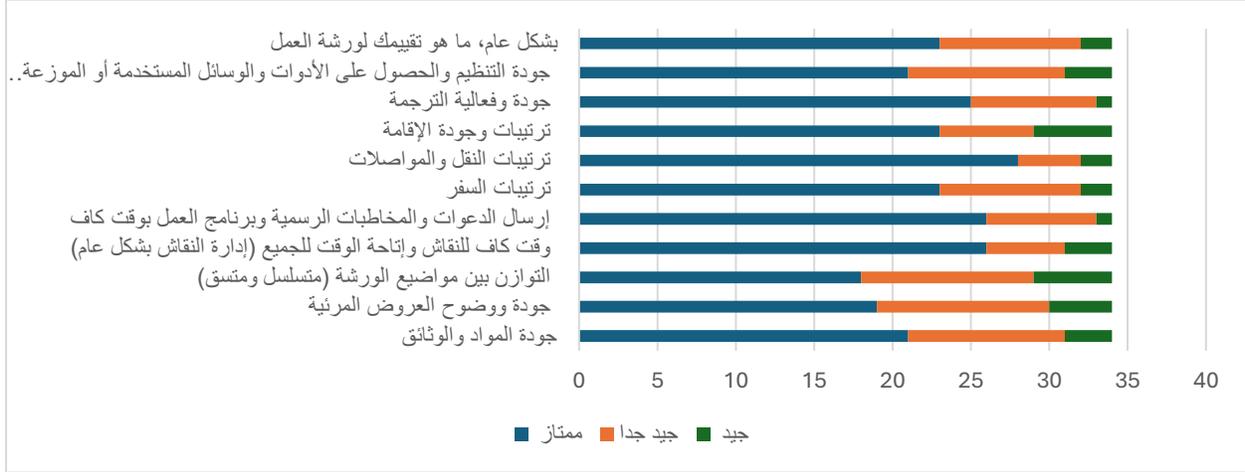
التقييم

22. تم استيفاء استمارة التقييم من قبل 34 مشاركاً. وكانت النتائج على النحو التالي:

- قيم 94 في المائة من المشاركين ورشة العمل على أنها بشكل عام ممتازة أو جيدة جداً، و 6 في المائة جيدة.
- من حيث جودة المواد والوثائق، 91 في المائة من المشاركين افادوا بأنها ممتازة أو جيدة جداً، و 8 في المائة جيدة.

- فيما يتعلق بجودة ووضوح العروض المرئية، قيم 88 في المائة من المشاركين بانها ممتازة أو جيدة جدا و12 في المائة جيدة.

شكل توضيحي لتقييم المشاركين للورشة



Guidelines, Tools and Publications

- [UNESCWA Disability Statistics initiative](#)
- [ESCWA Disability Framework: 115 indicators to bridge the gap between policy and statistics](#)
- [Disability in the Arab Region 2018](#)
- [UNESCWA & Washington Group Regional Guidelines to Improve the Production of Disability Statistics](#)
- [ESCWA VAW Toolkit](#)
- [ESCWA AGGR24](#)
- [Arab SDG Gateway](#)
- [SDG Data Collection Tool](#)

- [WG/UNICEF Module on Child Functioning: Questionnaires 2-4 & 5-17 years](#)
- [Module on Child Functioning: Tabulation plans, narrative, and syntaxes](#)
- [Module on Child Functioning – Teacher Version](#)
- [Module on Inclusive Education](#)

- [The Washington Group website](#)
- [The Washington Group Blog](#)
- [WG ILO Labor Force Survey Disability Module \(LFS-DM\)](#)

- [WG Short Set on Functioning \(WG-SS\)](#)
- [WG Short Set on Functioning \(WG-SS\) Syntax](#)
- [Analytic Guidelines: Creating Disability Identifiers Using the Washington Group Short Set on Functioning \(WG-SS\) SPSS Syntax](#)
- [Analytic Guidelines: Creating Disability Identifiers Using the Washington Group Short Set on Functioning \(WG-SS\) Stata Syntax](#)

- [WG Extended Set on Functioning \(WG-ES\)](#)
- [WG Extended Set on Functioning \(WG-ES\) Syntax](#)
- [Analytic Guidelines: Creating Disability Identifiers Using the Washington Group Extended Set on Functioning \(WG-ES\) SPSS Syntax](#)
- [Analytic Guidelines: Creating Disability Identifiers Using the Washington Group Extended Set on Functioning \(WG-ES\) Stata Syntax](#)

- [Disability language guidelines](#)
- [Disability Data in Humanitarian Action](#)

E-learning

- [UNICEF E-learning on child disability](#)
- [Morocco Field Worker Training on Disability Questions](#)
- [Humanity & Inclusion Learning Toolkit on Collecting Data for the Inclusion of Persons with disabilities](#)

Accessible survey

- Visit accessiblesurveys.com
- Complete an accessible survey, designed to find out about your [survey habits and experiences](#)
- Book a [free 1 to 1 call](#) to explore the product further
- Contact Jerry Nicholson by emailing jerry@accessiblesurveys.com

Washington group contacts

- Technical assistance from Daniel Mont (Center for Inclusive Policy): Daniel.Mont@inclusive-policy.org
- One-on-one meetings with WG Secretariat: WG_Secretariat@cdc.gov
- For more information about the WG visit our website: <http://www.washingtongroup-disability.com/>
- Questions: WG_Secretariat@cdc.gov