

اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا

# ورشة العمل الإقليمية الثالثة حول تحسين إحصاءات الإعاقة في البلدان العربيّة

مسقط، سلطنة عُمان 16-18 أيلول/ سبتمبر 2024

الجلسة السابعة



ازدهارُ البلدان كرامةُ الإنسان



الأمم المتحدة

الاستشهاد  
ESCWA



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



# المحتويات

- التخطيط والتنظيم لإجراء مسح عن الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية
- هيكل الإستبيان
- أقسام الاستبيان

## التخطيط لإجراء مسح عن الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

تأكد من أن لديك بعض الحقائق المتعلقة بالدراسة بوضوح في الاعتبار:

- هل تحتاج إلى مسح، أم هل سيكون نوع آخر من الدراسة أكثر ملاءمة؟
- لمن يتم إجراء الدراسة ومن قام بتكليفها/ ومن يقوم بتمويلها؟
- ما هي المنظمات والمنظمات غير الحكومية التي ستستخدم نتائج الدراسة؟
- ما هو الهدف العام للدراسة؟ ما هي الأهداف المحددة؟
- ما هو الإطار الزمني والميزانية المخصصة والاحتياجات من الموارد البشرية؟
- ما هي الخصائص الاجتماعية والثقافية العامة للبلد وكيف ستؤثر على المسح الخاص بالإعاقة؟

## تنظيم مسح عن الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

- فهم السياق الاجتماعي والاقتصادي من أجل تحديد أهداف المسح
- وضع منهجيات مناسبة بما في ذلك اختيار العينة
- تصميم الاستبيانات
- تدريب الباحثين
- إجراء عمليات ميدانية لجمع البيانات
- التحليل ونشر البيانات
- تُترجم النتائج العلمية إلى سياسات قائمة على الأدلة



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



# الغرض من مسح الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

✓ قياس الظروف المعيشية للأسرة

✓ تحديد الأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

✓ دراسة احتياجات والأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

# مسح الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية في الدول العربية

العراق- مؤشرات اداء الوظائف والخصائص الاجتماعية والاقتصادية للأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة، 2022

مصر – المسح الوطني للأشخاص ذوي الإعاقة، 2022

- قياس معدل انتشار مختلف أنواع الإعاقات / الصعوبات بين الأطفال والبالغين وفقاً لنوع الصعوبة ودرجتها وأسبابها.
- توفير مؤشرات حول الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية وفقاً للنوع وفئات العمر ومحل الإقامة.
- قياس القدرة على التكيف مع البيئة المحيطة بهم، وكذلك البنية التحتية للمجتمع الذي يعيشون فيه.
- التعرف على الخدمات المقدمة وقياس مدى رضاهم عن تلك الخدمات وتحديد الخدمات المطلوب توافرها لهم.
- توفير قاعدة بيانات كاملة لتحديد أسس إدماجهم في المجتمع

العراق – المسح الوطني للأشخاص ذوي الإعاقة، 2016

المغرب – المسح الوطني لانتشار الإعاقة في المغرب، 2014

- إنشاء قاعدة بيانات إحصائية حول الإعاقة في المغرب.
- قياس درجة انتشار الإعاقة على المستويين الوطني والجهوي.
- تحديد الأبعاد الكمية والنوعية لأوضاع الإعاقة ومختلف تجلياتها ببلادنا.
- تقييم مدى استفادة الأشخاص في وضعية إعاقة من خدمات الصحة والتربية والتشغيل وغيرها من الخدمات.
- تحديد احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة وانتظاراتهم.

دولة فلسطين – مسح الإعاقة، 2011

- إنشاء قاعدة بيانات إحصائية حول الإعاقة في المغرب.
- قياس درجة انتشار الإعاقة على المستويين الوطني والجهوي.
- تحديد الأبعاد الكمية والنوعية لأوضاع الإعاقة ومختلف تجلياتها ببلادنا.
- تقييم مدى استفادة الأشخاص في وضعية إعاقة من خدمات الصحة والتربية والتشغيل وغيرها من الخدمات.
- تحديد احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة وانتظاراتهم.

# هيكـل إستبيان مسح الأحوال المعيشية للأشخاص ذوي الصعوبات الوظيفية

## القسم الأول: استمارة الأسرة المعيشية

خصائص الأسرة المعيشية  
خصائص المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية

## القسم الثاني: اسئلة المجموعة الموسعة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف للأشخاص

## القسم الثالث: إستبيان الاشخاص ذوي الإعاقة

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

قد ترغب البلدان في دراسة مدى انتشار الإعاقة لدى الأطفال ورفاههم، أو إجراء تحليل بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبدون إعاقة، وكلاهما خارج نطاق هذه الدراسة وسيتطلبان عينة أكبر وميزانية أكبر. ومع ذلك، ينبغي للبلدان التي ترغب في القيام بذلك أن تأخذ في الاعتبار المبادئ التوجيهية العامة التالية:

### رفاهية الأطفال ذوي الإعاقة

لجمع معلومات عن رفاهية الأطفال، يتعين على مسؤولي المسح التأكد من توافر الأموال الكافية لتغطية الفئات العمرية المطلوبة. قد تختار الدولة التغطية من عمر 2 إلى 17 سنة أو فقط من 5 إلى 17 سنة. لذلك ينبغي استخدام نماذج أداء الوظائف لدى الأطفال التابعة لفريق واشنطن واليونيسف:

✓ نموذج أداء الوظائف لدى الأطفال (2-4 سنوات)

✓ نموذج أداء الوظائف لدى الأطفال (5-17 سنة)

لجمع المعلومات حول رفاهية الأطفال، يتعين على البلدان أن تناقش مع واضعي السياسات القضايا ذات الصلة التي سيتم جمع المعلومات عنها. قد يشمل جمع المعلومات مدى المساعدة المتلقاة لأداء الأنشطة اليومية في المنزل أو خارجه بخلاف الدعم الأسري المعتاد؛ نوع الأجهزة المساعدة المستخدمة؛ نوع من التعديلات التي يتم إجراؤها في المنزل والمدرسة لاستيعابهم وتسهيل مشاركتهم في الأنشطة والتفاعل مع الأطفال الآخرين. يمكن أن تشمل الأسئلة أيضاً تلك المتعلقة باستخدام وسائل النقل والمرحاض وسلوك ومواقف الأطفال الآخرين.

### مقارنة بين الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص بدون إعاقة

لتنفيذ تحليل بين الأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بأولئك الذين لا يعانون من إعاقة، يجب أن يأخذ المسح في الاعتبار الأسرة بأكملها، وبالتالي يجب تخصيص موارد مالية إضافية لمقابلة أفراد الأسرة المؤهلين. للنظر في رفاهية الأشخاص ذوي الإعاقة مقارنة بأولئك الذين لا يعانون من إعاقة، قد يلزم إجراء تعديلات وإضافات على الأسئلة لإجراء مقارنة قابلة للتطبيق.





ازدهار البلدان كرامة الإنسان



الأمم المتحدة

الاستقرار  
ESCWA

# القسم الأول: استمارة الأسرة المعيشية

(يتم استكمالها نيابة عن الأسرة بأكملها من قبل أي شخص  
بالغ حاضر في الأسرة أثناء المقابلة)

## خصائص الأسرة المعيشية

- الرقم التسلسلي للشخص
- عدد الأشخاص في المنزل
- عدد الأسر الذين يقطنون بالمنزل
- الاسم الكامل
- علاقة برب الأسرة
- الجنس
- تاريخ الميلاد- العمر
- الجنسية
- الدخل
- الحالة الزوجية- العمر عند الزواج الاول
- الالتحاق بمدرسة أو برنامج تعليم طفولة مبكرة (سابقاً وحالياً)
- الحالة التعليمية
- التحصيل التعليمي (اعلى شهادة)
- النشاط المعتاد أو الحالي
- نوع القطاع
- نوع المهنة

## خصائص المسكن وممتلكات الأسرة المعيشية

- نوع الوحدة السكنية
- ملكية الوحدة السكنية – ضمان الحيابة
- مساحة المنزل
- عدد الغرف التي تشغلها الأسرة
- متانة المسكن
- خدمات مياه الشرب الأساسية والمحسنة (٦-١-١)
- مرافق الصرف الصحي الأساسي (٦-٢-١)
- مرافق غسل اليدين بالصابون والمياه (٦-٢-١)
- مدة خدمة الكهرباء
- الوقود النظيف والتكنولوجيا – للطبخ للإنارة والتدفئة (٧-١-٢)
- هل تملك الأسرة السلع الآتية: 1- سيارة ، 2- مكنسة كهربائية، 3- حاسبة شخصية، الخ



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



# القسم الثاني: اسئلة المجموعة الموسعة لفريق واشنطن حول أداء الوظائف للأشخاص

(للأفراد الذين أعمارهم 15 سنة فأكثر)

## أنواع الأجهزة المساعدة

النظر	السمع	الحركة
نظارات طبية	معينات سمعية	عصا أو عصا مشي
عدسات لاصقة		الووكر أو جهاز الوقوف
		العكازات
		كرسي متحرك (سكوتر أو كهربائي)
		أطراف صناعية (رجل، قدم)



## كيفية طرح أسئلة النظر في الاستمارة

<p><b>VIS_4</b> [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية الصورة على قطعة النقود المعدنية بوضوح؟</p> <p>[إذا كانت الإجابة "نعم" على النظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية الصورة على قطعة النقود المعدنية بوضوح، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>VIS_3</b> [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية وجه شخص ما في آخر الغرفة بوضوح؟</p> <p>[إذا كانت الإجابة "نعم" على النظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية وجه شخص ما في آخر الغرفة بوضوح، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>VIS_2</b> [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في النظر؟</p> <p>[إذا كانت الإجابة "نعم" على النظارات] هل تواجه صعوبة في النظر، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>VIS_1</b> هل تضع نظارات طبية؟</p>
1. لا صعوبة	1. لا صعوبة	1. لا صعوبة	1. نعم
2. بعض الصعوبة	2. بعض الصعوبة	2. بعض الصعوبة	2. لا
3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة
4. لا أستطيع أبداً	4. لا أستطيع أبداً	4. لا أستطيع أبداً	4. لا أستطيع أبداً

## تحليل مستوى صعوبة النظر

مستوى الصعوبة	VIS_4 [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية الصورة على قطعة النقود المعدنية بوضوح؟ [إذا كانت الإجابة "نعم" على النظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية الصورة على قطعة النقود المعدنية بوضوح، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	VIS_3 [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية شخص ما في آخر الغرفة بوضوح؟ [إذا كانت الإجابة "نعم" على النظارات] هل تواجه صعوبة في رؤية وجه شخص ما في آخر الغرفة بوضوح، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	VIS_2 [إذا كانت الإجابة "لا" للنظارات] هل تواجه صعوبة في النظر، حتى لو كنت تضع النظارات؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	VIS_1 هل تضع نظارات طبية؟
بدون صعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. نعم
مع صعوبة	3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. نعم
بدون صعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	2. لا
مع صعوبة	1. لا 2. بعض الصعوبة	3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً	1. لا 2. بعض الصعوبة	2. لا

## كيفية طرح أسئلة السمع في الاستمارة

<p><b>HEAR_5</b>                      [إذا كانت الإجابة "لا"                      للمعينات السمعية] هل تواجه                      صعوبة في سماع ما يقال في                      محادثة مع شخص آخر في                      غرفة بها إزعاج كثير؟                      [إذا كانت الإجابة "نعم"                      للمعينات السمعية] هل تواجه                      صعوبة في سماع ما يقال في                      محادثة مع شخص آخر في                      غرفة بها إزعاج كثير، حتى                      عند استخدام المعينات                      السمعية؟ هل تقول [اقرأ فئات                      الاجابة]...</p>	<p><b>HEAR_4</b>                      [إذا كانت الإجابة "لا"                      للمعينات السمعية] هل تواجه                      صعوبة في سماع ما يقال في                      محادثة مع شخص آخر في                      غرفة هادئة، حتى عند استخدام                      المعينات السمعية؟ هل تقول                      [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>HEAR_3</b>                      [إذا كانت الإجابة "نعم"                      للمعينات السمعية، اما إذا كانت                      الإجابة لا" للمعينات السمعية،                      انتقل الى السؤال التالي]                      كم الفترة التي تستخدم بها                      المعينات السمعية؟ هل تقول                      [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>HEAR_2</b>                      [إذا كانت الإجابة "لا"                      للمعينات السمعية] هل                      تواجه صعوبة في السمع؟                      [إذا كانت الإجابة "نعم"                      للمعينات السمعية] هل                      تواجه صعوبة في السمع،                      حتى عند استخدام المعينات                      السمعية؟ هل تقول [اقرأ                      فئات الاجابة]...</p>	<p><b>HEAR_1</b>                      هل تستخدم                      معينات سمعية؟</p>
1. لا صعوبة	1. لا صعوبة	1. في كل الأوقات	1. لا صعوبة	1. نعم
2. بعض الصعوبة	2. بعض الصعوبة	2. بعض الوقت	2. بعض الصعوبة	2. لا
3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة	3. نادراً	3. صعوبة كبيرة	
4. لا أستطيع أبداً	4. لا أستطيع أبداً	4. أبداً	4. لا أستطيع أبداً	



## تحليل مستوى صعوبة السمع

مستوى الصعوبة	HEAR_5	HEAR_4	HEAR_3	HEAR_2	HEAR_1
	<p>[إذا كانت الإجابة "لا" للمعينات السمعية] هل تواجه صعوبة في سماع ما يقال في محادثة مع شخص آخر في غرفة بها إزعاج كثير؟</p> <p>[إذا كانت الإجابة "نعم" للمعينات السمعية] هل تواجه صعوبة في سماع ما يقال في محادثة مع شخص آخر في غرفة بها إزعاج كثير، حتى عند استخدام المعينات السمعية؟ هل تقول [اقرأ فئات الإجابة]...</p>	<p>[إذا كانت الإجابة "لا" للمعينات السمعية] هل تواجه صعوبة في سماع ما يقال في محادثة مع شخص آخر في غرفة هادئة؟</p> <p>[إذا كانت الإجابة "نعم" للمعينات السمعية] هل تواجه صعوبة في سماع ما يقال في محادثة مع شخص آخر في غرفة هادئة، حتى عند استخدام المعينات السمعية؟ هل تقول [اقرأ فئات الإجابة]...</p>	<p>[إذا كانت الإجابة "نعم" للمعينات السمعية، اما إذا كانت الإجابة "لا" للمعينات السمعية، انتقل الى السؤال التالي]</p> <p>كم الفترة التي تستخدم بها المعينات السمعية؟ هل تقول [اقرأ فئات الإجابة]...</p>	<p>[إذا كانت الإجابة "لا" للمعينات السمعية] هل تواجه صعوبة في السمع، حتى عند استخدام المعينات السمعية؟ هل تقول [اقرأ فئات الإجابة]...</p>	<p>هل تستخدم معينات سمعية؟</p>
بدون صعوبة	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	1. في كل الأوقات	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	1. نعم
مع صعوبة	3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	2. بعض الوقت	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	1. نعم
بدون صعوبة	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	3. نادراً	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	2. لا
مع صعوبة	4. لا أستطيع أبداً	3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً	4. أبداً	1. لا \ 2. بعض الصعوبة	2. لا

MOB_3 هل تستخدم أي من الآتي؟							MOB_2 هل تستخدم أية أجهزة أو تتلقى المساعدة في التنقل؟	MOB_1 هل تواجه صعوبة في المشي أو صعود السلالم؟ هل تقول [اقرأ فئات الإجابة]...
7. أخرى (حدد)	6. مساعدة شخص ما	5. أطراف صناعية (رجل، قدم)	4. كرسي متحرك (سكوتر أو كهربائي)	3. العكازات	2. الwalker أو جهاز الوقوف	1. عصا أو عصا مشي		
1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. نعم	1. لا صعوبة
2. لا	2. لا	2. لا	2. لا	2. لا	2. لا	2. لا	2. لا <i>انتقل MOB_4</i>	2. بعض الصعوبة
								3. صعوبة كبيرة
								4. لا أستطيع أبداً
		للباحثة: للذين اجابوا "لا" في MOB_2 و "4. كرسي متحرك" في MOB_3، انتقل الى (COM_1)						للباحثة: من اجاب "لا"، يتم طرح عليه الأسئلة: MOB_4، MOB_5 و MOB_6 فقط

**MOB\_4**

هل تواجه صعوبة في المشي لمسافة 100 متر على أرض مستوية، والتي تعادل تقريباً المسافة لملاعب كرة القدم أو مسافة محيط بلوك من المباني بدون استخدام المعينات الحركية؟

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً

[انتقل إلى MOB\\_6](#)**MOB\_5**

هل تواجه صعوبة في المشي لمسافة نصف كيلومتر على أرض مستوية، والتي تعادل تقريباً خمسة أضعاف محيط ملعب كرة قدم أو خمسة أضعاف محيط بلوك من المباني بدون استخدام المعينات الحركية؟

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً

**MOB\_6**

هل تواجه صعوبة في نزول أو صعود 12 درجة من السلالم؟

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً

**MOB\_7**

هل تواجه صعوبة في المشي لمسافة 100 متر على أرض مستوية، والتي تعادل تقريباً المسافة لملاعب كرة القدم أو مسافة محيط بلوك من المباني عند استخدام المعينات الحركية؟

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً

[انتقل إلى COM\\_1](#)**MOB\_8**

هل تواجه صعوبة في المشي لمسافة نصف كيلومتر على أرض مستوية، والتي تعادل تقريباً خمسة أضعاف محيط ملعب كرة قدم أو خمسة أضعاف محيط بلوك من المباني عند استخدام المعينات الحركية؟

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً

للباحثة: يسأل MOB\_7 و MOB\_8 للذين اجابوا "نعم" في MOB\_2 و "1، 2، 3، 5، 6 و 7" في MOB\_3

للباحثة: عندما لا يستطيع ابدا شخص المشي لمسافة 100 امتر لن يمكنه المشي لمسافة 500 متر، اذا لا يسال MOB\_5

## كيفية طرح أسئلة التواصل في الاستمارة

## تحليل مستوى صعوبة التواصل

مستوى الصعوبة	COM_2 هل تستخدم لغة الإشارة؟	COM_1 باستخدام لغتك المعتادة، هل تواجه صعوبة في التواصل مع الآخرين، أي التفاهم مع الغير؟
بدون صعوبة	1. نعم	1. لا صعوبة
	2. لا	2. بعض الصعوبة
مع صعوبة		3. صعوبة كبيرة
		4. لا أستطيع أبداً

COM_2 هل تستخدم لغة الإشارة؟	COM_1 باستخدام لغتك المعتادة، هل تواجه صعوبة في التواصل مع الآخرين، أي التفاهم مع الغير؟
1. نعم	1. لا صعوبة
2. لا	2. بعض الصعوبة
	3. صعوبة كبيرة
	4. لا أستطيع أبداً

## كيفية طرح أسئلة التذكر أو التركيز في الاستمارة

COG_4	COG_3	COG_2	COG_1
هل تواجه صعوبة في تذكر أشياء قليلة، أشياء كثيرة، أو كل شيء؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	ما مدى الصعوبة التي تواجهها في التذكر؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تواجه صعوبة في التذكر أو التركيز، أو كلاهما؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تواجه صعوبة في التذكر أو التركيز؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...
1. أشياء قليلة	1. أحياناً	1. صعوبة في التذكر فقط	1. لا صعوبة <i>إنتقلي إلى سؤال UB_1</i>
2. أشياء كثيرة	2. كثيرة	2. صعوبة في التركيز فقط <i>إنتقلي إلى سؤال UB_1</i>	2. بعض الصعوبة
3. كل شيء تقريباً	3. في كل الأوقات	3. صعوبة في التذكر والتركيز	3. صعوبة كبيرة
			4. لا أستطيع أبداً

## تحليل مستوى صعوبة التذكر أو التركيز

مستوى الصعوبة	COG_4	COG_3	COG_2	COG_1
	هل تواجه صعوبة في تذكر أشياء قليلة، أشياء كثيرة، أو كل شيء؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	ما مدى الصعوبة التي تواجهها في التذكر؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تواجه صعوبة في التذكر أو التركيز، أو كلاهما؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تواجه صعوبة في التذكر أو التركيز؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...
بدون صعوبة	1. أشياء قليلة	1. أحياناً 2. كثيرة	1. صعوبة في التذكر فقط	1. لا صعوبة إنتقلي إلى سؤال UB_1
مع صعوبة	2. أشياء كثيرة		1. صعوبة في التذكر فقط	2. بعض الصعوبة
			2. صعوبة في التركيز فقط إنتقلي إلى سؤال UB_1	3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً
مع صعوبة	3. كل شيء تقريباً	3. في كل الأوقات	3. صعوبة في التذكر والتركيز	

## كيفية طرح أسئلة الجزء العلوي من الجسم في الاستمارة

## تحليل مستوى صعوبة الجزء العلوي من الجسم

حركة الذراعين	حركة اليدين والأصابع
<p><b>UB_1</b></p> <p>هل تواجه صعوبة في رفع إناء يحتوي على لترين من الماء أو المشروبات الغازية من مستوى خصرك إلى مستوى عينيك؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>UB_2</b></p> <p>هل تواجه صعوبة في استخدام يديك وأصابعك التقاط أشياء صغيرة كالأزرار أو قلم رصاص، أو في فتح علبة أو زجاجة أو إغلاقها؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>
1. لا صعوبة	1. لا صعوبة
2. بعض الصعوبة	2. بعض الصعوبة
3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة
4. لا أستطيع أبداً مع صعوبة	4. لا أستطيع أبداً مع صعوبة

حركة الذراعين	حركة اليدين والأصابع
<p><b>UB_1</b></p> <p>هل تواجه صعوبة في رفع إناء يحتوي على لترين من الماء أو المشروبات الغازية من مستوى خصرك إلى مستوى عينيك؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>	<p><b>UB_2</b></p> <p>هل تواجه صعوبة في استخدام يديك وأصابعك التقاط أشياء صغيرة كالأزرار أو قلم رصاص، أو في فتح علبة أو زجاجة أو إغلاقها؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...</p>
1. لا صعوبة	1. لا صعوبة
2. بعض الصعوبة	2. بعض الصعوبة
3. صعوبة كبيرة	3. صعوبة كبيرة
4. لا أستطيع أبداً	4. لا أستطيع أبداً

## تحليل مستوى صعوبة الاعتناء بالنفس

SC\_SS

هل تواجه صعوبة في الاعتناء بنفسك مثل الاستحمام أو ارتداء الملابس؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً مع صعوبة

## كيفية طرح سؤال الاعتناء بالنفس في الاستمارة

SC\_SS

هل تواجه صعوبة في الاعتناء بنفسك مثل الاستحمام أو ارتداء الملابس؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...

1. لا صعوبة

2. بعض الصعوبة

3. صعوبة كبيرة

4. لا أستطيع أبداً



## كيفية طرح أسئلة القلق والإكتئاب في الاستمارة

DEP_3	DEP_2	DEP_1
حاول ان تتذكر آخر مرة شعرت بها بالإكتئاب، ما مدى شعورك بالإكتئاب؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تتناول أدوية لمعالجة الإكتئاب؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	ما مدى شعورك بالإكتئاب؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...
1. قليل	1. نعم	1. يومياً
2. كثير	2. لا	2. أسبوعياً
3. ما بين القليل والكثير		3. شهرياً
		4. عدة مرات في السنة
		5. أبداً
<p>للباحثة: إذا كانت إجابة هذا السؤال هي (لا)، وإجابة سؤال DEP_1 هي (أبداً) إنتقلي إلى القسم التالي</p>		

ANX_3	ANX_2	ANX_1
حاول ان تتذكر آخر مرة شعرت بها بالهَم، العصبية، أو القلق، ما مدى شعورك بهذه المشاعر؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	هل تتناول أدوية لمعالجة الهَم، العصبية، أو القلق؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	ما مدى شعورك بالهَم، العصبية، أو القلق؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...
1. قليل	1. نعم	1. يومياً
2. كثير	2. لا	2. أسبوعياً
3. ما بين القليل والكثير		3. شهرياً
		4. عدة مرات في السنة
		5. أبداً
<p>للباحثة: إذا كانت إجابة هذا السؤال هي (لا)، وإجابة سؤال ANX_1 هي (أبداً) إنتقلي إلى سؤال DEP_1</p>		

## كيفية طرح أسئلة الألم والتعب في الاستمارة

<b>TIRED_3</b> بالتفكير في آخر مرة شعرت فيها بهذه الطريقة، كيف تصف مستوى التعب؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	<b>TIRED_2</b> بالتفكير في آخر مرة شعرت فيها بالتعب الشديد أو الإرهاق، كم من الوقت استمر ذلك؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	<b>TIRED_1</b> خلال الأشهر الثلاثة الماضية، كم مرة شعرت بالتعب الشديد أو الإرهاق؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	<b>PAIN_2</b> بالتفكير في آخر مرة شعرت فيها بالألم، ما مقدار الألم الذي شعرت به؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...	<b>PAIN_1</b> خلال الأشهر الثلاثة الماضية، كم مرة شعرت بالألم؟ هل تقول [اقرأ فئات الاجابة]...
1. قليلا	1. بعض اليوم	1. أبدا <i>انتقل إلى القسم التالي</i>	1. قليلا	1. أبدا <i>انتقل إلى القسم التالي</i>
2. كثيرا	2. جزء من اليوم	2. بعض الأيام	2. كثيرا	2. بعض الأيام
3. ما بين القليل والكثير	3. كل اليوم	3. معظم الأيام	3. ما بين القليل والكثير	3. معظم الأيام
		4. كل يوم	4. كل يوم	4. كل يوم

## أنماط فئات الإجابة

الكمية	الوقت	التواتر	صعوبة في	درجة الصعوبة
1. أشياء قليلة 2. أشياء كثيرة 3. كل شيء تقريباً	1. يومياً 2. أسبوعياً 3. شهرياً 4. عدة مرات في السنة 5. أبداً	1. في كل الأوقات 2. بعض الوقت 3. نادراً 4. أبداً	1. صعوبة في التذكّر فقط 2. صعوبة في التركيز فقط 3. صعوبة في التذكّر والتركيز	1. لا صعوبة 2. بعض الصعوبة 3. صعوبة كبيرة 4. لا أستطيع أبداً
1. قليل 2. كثير 3. ما بين القليل والكثير	1. أبداً 2. بعض الأيام 3. معظم الأيام 4. كل يوم	1. أحياناً 2. كثيراً 3. في كل الأوقات		
	1. جزء من اليوم 2. معظم اليوم 3. كل اليوم			



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



# القسم الثالث: إستبيان الاشخاص ذوي الإعاقة

(المؤهلين: الذين أجابوا لـ "لا أستطيع أبداً" أو "صعوبة كبيرة")

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



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



الأمم المتحدة  
الشرق الأوسط  
ESCWA