

جمهورية العراق

وزارة التخطيط

الجهاز المركزي للإحصاء

المسح الوطني للاعاقاة لسنة ٢٠١٦

القسم الأول : خصائص أسرة المعاق			
البيانات التعريفية			
١٠١ المحافظة :	١٠٢ القضاء :	١٠٣ الناحية :	١٠٤ البنية : حضر ٢ ريف
١٠٥ اسم ورقم المحلة / القرية :	١٠٦ رقم الشارع او الزقاق :	١٠٧ رقم المبنى	
١٠٨ اسم ورقم مركز التموين :	١٠٩ رقم البطاقة التموينية :		
الخصائص الاجتماعية للأسرة			
١١٠ اسم رئيس الأسرة :	١١١ الجنس : ١- ذكر ٢- انثى	١١٢ العمر بالسنوات	
١١٣ حدد الحالة التعليمية لوالدي المعاق			
١- امي	٢- يقرأ ويكتب	٣- ابتدائية	٤- متوسطة
٥- اعدادية	٦- دبلوم	٧- بكالوريوس فاعلى	٨- أخرى
	الاب	الام	
١١٤ مجموع افراد الأسرة :	١١٥ عدد الافراد المعاقين :	١١٦ رقم الهاتف النقال للأسرة :	
خصائص السكن			
١١٧ نوع الوحدة السكنية	١١٨ ملكية الوحدة السكنية	١١٩ المصدر الرئيس للماء	١٢٠ شبكة تصريف المياه
١- دار	١- ملك	١- شبكة مياه عمومية	١- شبكة عامة
٢- شقة	٢- ايجار حكومي	٢- سيارة حوضية	٢- سينك تانك
٣- صريفة أو كوخ	٣- ايجار خاص	٣- اخرى (نهر ، قناة ، بئر مكشوف بركة ، بحيرة ... الخ)	٣- اخرى (مجرى مغطى ، مجرى مفتوح ... الخ)
الخصائص الاقتصادية للأسرة			
١٢١ المصدر الرئيس لدخل الأسرة	١٢٢ المستوى المعاشي للأسرة	١٢٣ هل تمتلك الاسرة السلع الاتية (يذكر العدد)	
١- الاجر والراتب	١- ضعيف	١- سيارة	١- مكيف هواء
٢- دخل من مشروعات الاعمال الحرة	٢- متوسط	٢- مكتسة كهربائية	٢- مولد كهرباء
٣- مساعدات مالية من الدولة	٣- جيد	٣- حاسبة شخصية	٣- هاتف محمول
٤- مساعدات من الال والاقارب	٤- جيد جدا	٤- مجمدة	٤- خدمة الانترنت
توفر الخدمة			
١٢٤ نوع الخدمة / كم تبعد الخدمة عن المسكن			
١- أقل من ٢٥٠ متر	٢- من ٢٥٠ الى أقل من ٥٠٠ متر	٣- من ٥٠٠ الى أقل من ٧٥٠ متر	٤- من ٧٥٠ الى أقل من ١ كيلومتر
٥- من ١ كيلومتر الى أقل من ٥ كيلومتر	٦- ٥ كيلومتر فأكثر		
١- مدرسة ابتدائية	٣- مستشفى عمومي	٥- مدرسة خاصة للضعف والبكم	٧- مركز العلاج الطبيعي
٢- مدرسة متوسطة او ثانوية	٤- مركز صحي	٦- مراكز تاهيلية تعليمية	٨- دار رعاية للمعاقين
			٩- عيادة تخصصية
			١٠- مستشفى خاص

القسم الثامن : الاحتياجات المطلوبة		
٨٠٠ احتياجات تعليمية	٨٠٢ احتياجات صحية	٨٠٣ احتياجات أخرى
١- توفير وسائل للنقل من المسكن للمدرسة	١- توفير عيادة طوارئ قريبة من السكن	١- تخفيض الرسوم والاجور لوسائل النقل داخليا وخارجيا
٢- توفير مقاعد للدراسات العليا	٢- توفير مراكز مختصة بالعلاج الطبيعي	٢- استخدام اشارات المرور الناطقة بضمن حركة وسلامة المعاقين
٣- توفير مناهج دراسية خاصة للمعاقين حسب نوع العوق	٣- كوادر بشرية صحية متخصصة في مجال الاعاقاة بمختلف التقنيات الحديثة المتوفرة	٣- تسهيلات للراغبين بالحصول على اجازات السوق
٤- توفير مدارس / مراكز تاهيل قريبة من السكن	٤- منح التأمين الصحي وفحوصات الكنف المبكر عن الامراض مجاناً للمعاقين	٤- تقديم تسهيلات عند مراجعة المؤسسات الحكومية
٥- توفير مرافق خاصة للمعاقين	٥- توفير عيادة طبية لتقديم الخدمة الصحية داخل المدارس	٥- تخصيص درجات وظيفية للمعاقين في القطاع العام والحكومي
٦- مواد للقراءة بخط مكبّر كعدسات التكبير	٦- توفير بعض الادوات التي يتم استخدامها في العلاج الطبيعي داخل غرفة الرياضة	٦- توفير قروض ميسرة لمساعدة المعاقين على اقامة مشاريع منتجة ومساعدتهم على تزويج منتجاتهم
٧- تعديلات في الآلية المستخدمة في الامتحانات كأعطاء وقت اضافي للامتحانات	٧- معالج لغوي (نطق)	٧- تطوير مهارات المدربين المهنيين في مراكز التأهيل
٨- تخفيض تكاليف الدراسة في الجامعات	٨- معالج وظيفي	٨- زيادة اعانة المعين المنقرغ لرفع المعاق اي (رفع المبلغ الممنوح له من قبل وزارة العمل)
٩- توفير مناهج دراسة مناسبة بلغة الاشارة	٩- توفيرمررض / ممرضة خاصة	٩- تشجيع القطاع الخاص لتشغيل المعاقين
١٠- توفير كتب مطبوعة بطريقة برايل لجميع المراحل الدراسية	١٠- توفير ادوات واجهزة حكومية مجانية	١٠- أخرى ... تذكر
١١- تخصيص نسبة من مقاعد البعثات للشخص المعاقين	١١- توفير فرصة علاج مجانية (داخل وخارج العراق)	
١٢- أخرى ... تذكر	١٢- أخرى ... تذكر	

سجل المقابلة		
١٢٥ تاريخ الزيارة	١٢٦ نتيجة المقابلة	
اليوم	الشهر	السنة
	١- تمت المقابلة	٢- تمت المقابلة جزئياً
	٣- الاسرة رفضت المقابلة	٤- السكن مغلق
		٥- اخرى

اسم الباحث الميداني

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

اسم المشرف

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

اسم المدقق المكتبي

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

أخي المواطن الكريم .. أختي المواطنة الكريمة

لقد كفل قانون الإحصاء رقم (٢١) لسنة ١٩٧٢ المعدل عدم نشر المعلومات والبيانات التي تخص شخصاً معيناً أو شركة معينة بالذات إلا بعد موافقته أو موافقتها التحريرية

رقم الفرد المعاق	العلاقة بقوة العمل	المهنة	النشاط الاقتصادي	قطاع العمل	أذكر طريقة الحصول على وظيفة	هل التحقت ببرنامج تدريبي لتحسين مهارات او تعلم مهارات جديدة
١	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

رقم الفرد المعاق	نوع الأجهزة والادوات التي تحتاجها في ممارسة الحياة الاعتيادية	حدد نوع النشاط الاعتيادي الذي تواجه به صعوبة عند ممارستك له	نوع الخدمة الطبية الدورية اللازمة
١	النظر ١- نظارات طبية أو عدسات مكبرة ٢- أجهزة ناطقة أو ملموسة (ساعة)	١- النظر والتعرف على الأشخاص على بعد ٧ م باستخدام النظارات ٢- النظر والتعرف على الأشخاص على بعد ١ م باستخدام النظارات	نوع الخدمة الطبية الدورية اللازمة
٢	السمع ٥- سماعات طبية ٦- جهاز قوقعة صناعية ٧- نظم استقبال السماع للصوت	٣- سماع الأشخاص عند التحدث وباستخدام السماع	١- لا احتاج لمراجعات طبية ٢- تغيير ضمادات
٣	الحركة ٨- أدوات مساعدة للمشي (عكاز) ٩- كرسي متحرك عادي ١٠- كرسي متحرك كهربائي ١١- أطراف صناعية	٤- الوقوف لفترات طويلة (٣٠ دقيقة فأكثر) ٥- المشي لمسافة (١٠٠ م) ٦- صعود سلالم	٣- تغيير جرعات أدوية (أعادة وصفات طبية) ٤- علاج طبيعي
٤	فهم والبراك ١٥- تقنيات تساعد على التذكر (مذكرة إلكترونية) ١٦- حاسبة شخصية	٧- التركيز على العمل لمدة (١٠ دقائق) ٨- تذكر إنجاز المهمات	٥- علاج للنطق واللغة
٥	التواصل الغاية الذاتية	١١- التحدث مع الآخرين بوضوح ١٢- التعاون مع الغريباء	٦- مراجعات دعم نفسي
٦	١٧- أخرى (لجميع الإعاقات) ... تذكر	١٤- العناية بالنظافة الشخصية أو ارتداء الملابس	٧- أستلام وصفة طبية دورية
٧		١٥- أخرى (لجميع الإعاقات)	

رقم الفرد المعاق	٤٠١	٤٠٢	٤٠٣	٤٠٤	
	هل سبق ان التحق المعاق بمؤسسة تعليمية او تاهيلية	للملتحقين بنظام تعليمي	للملتحقين في السابق اعلى شهادة حصل عليها المعاق	المرحلة	الصف
	١- نظام تعليمي ٢- نظام تاهيلي ٣- لم التحق	١- ملتحق في السابق ٢- ملتحق حالياً	١- بدون شهادة ٢- ابتدائية ٣- متوسطة ٤- اعدادية ٥- دبلوم ٦- بكالوريوس ٧- دبلوم عالي ٨- ماجستير ٩- دكتوراه ١٠- أخرى	١- ابتدائية ٢- متوسطة ٣- اساسية ٤- اعدادية ٥- معهد ٦- كلية ٧- دبلوم عالي ٨- ماجستير ٩- دكتوراه ١٠- أخرى	
	٤٠٥ ← ٤٠٦ ←	٤٠٤ ←	٥٠١		
١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

رقم الفرد المعاق	٤٠٥	٤٠٦
	نوع قطاع التعليم والتأهيل	أسباب عدم الالتحاق أو عدم الاستمرار بالدراسة
	١- تعليم حكومي ٢- تعليم خاص ٣- منظمات مجتمع مدني ٤- تأهيل حكومي ٥- تأهيل خاص ٦- أخرى ... تذكر	١- ليس بالامكان تحمل تكلفة النقل للمؤسسة التعليمية ٢- اجد صعوبة في الوصول الى المواصلات بسبب اعاقتي ٣- اشعر اني معزول عن زملائي او اقاربي ٤- المباني وادوات الصف غير ملائمة لاحتياجاتي ٥- اجد صعوبة كبيرة بالتعلم بسبب اعاقتي ٦- غير مهتم في التعليم او المدرسة ٧- عدم توفر الدعم والتشجيع الكافي من الاسرة ٨- رفض المؤسسة التعليمية قبولي في المؤسسة ٩- عدم توفر كادر تعليمي متفهم لطبيعة احتياجات اعاقتي ١٠- صعوبات مالية (التعليم الخاص) ١١- الزواج المبكر ١٢- أخرى ... تذكر
١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

رقم الفرد المعاق	رقم الإعاقة	نوع الإعاقة (الصعوبة)	شدة الإعاقة (الصعوبة)	سبب الإعاقة (الصعوبة)	العمر عند بدء الإعاقة	نوع المرض المزمن للمعاق (٣ فقط)
١	١	١- النظر	١- بعض الصعوبة	١- خلقي ٢- ظروف متعلقة بالولادة	١- منذ الولادة	١- لا اعاني من مرض مزمن ٢- السكري
	٢	٢- السمع	١- بعض الصعوبة	٣- مرض ٤- عنف جسدي	٢- أقل من سنة	٣- ضغط الدم
	٣	٣- الحركة	٢- صعوبة كبيرة	٥- عنف نفسي ٦- عنف جنسي	٣- (٤-١) ٤- (١٤-٥)	٤- التهاب المفاصل والعظام ٥- السرطان
٢	١	٤- الفهم والادراك	٣- لا استطيع القيام بها	٧- اصابة عمل ٨- حادث	٥- (٢٤-١٥) ٦- (٣٤-٢٥)	٦- التدرن (السل) ٧- جذام
	٢	٥- التواصل		٩- حرب ١٠- عمل ارهابي	٧- (٤٤-٣٥) ٨- (٦٤-٤٥)	٨- أمراض القلب ٩- أمراض الجهاز التنفسي
	٣	٦- العناية الذاتية		١١- صعق كهربائي ١٢- أخرى ... تذكر	٨- (٦٤-٤٥) ٩- ٦٥ فأكثر	١٠- قرحة المعدة والامعاء
٣	١					
	٢					
	٣					
٤	١					
	٢					
	٣					
٥	١					
	٢					
	٣					
٦	١					
	٢					
	٣					
٧	١					
	٢					
	٣					

رقم الفرد المعاق	٥٠٦	٥٠٧	٥٠٨	٥٠٩	٥١٠
	حدد أهم الإجراءات التي تساعدك على مواصلة العمل	للذين لا يعملون ولا يبحثون عن عمل أسباب عدم العمل وعدم البحث عن العمل	المعيل الرئيسي للفرد المعاق	المصدر الرئيسي للدخل	مقدار الدخل الشهري (الف دينار) *أكتب (صفر) ان لا يوجد
١	١- توفير مواصلات مناسبة للوصول للعمل ٢- توفير مساعد سهلة الاستخدام ٣- مرافق صحية خاصة لذوي الإعاقة ٤- توفير دعم بشري مثل قارئ شاشة ، مترجم لغة إشارة ، مساعد شخصي ٥- توفير ادوات وتقنيات حديثة كالبرامج الناطقة وغيرها ٦- آلية عمل خاص كتقليل ساعات العمل في اليوم او الاسبوع ٧- مكافآت مالية وحوافز للأفراد ذوي الإعاقة ٨- مراعاة المؤسسة لامكانياتي في أداء العمل الموكل لي ٩- أخرى ... تذكر	١- المواصلات غير ملائمة وغير متوفرة ٢- بيئة العمل غير موهلة لاستيعاب اعاقتي ٣- اشعر بالعزلة عن زملائي بالعمل ٤- طالب متفرغ للدراسة ٥- متفرغ لإعمال المنزل ٦- وجود افراد المعاق كالتقاعد أو راتب الحماية الاجتماعية ٧- رفض اصحاب العمل توظيف المعاقين ٨- نقص التدريب والقدرة الكافية للعمل ٩- لايتاح لي الوصول لمعلومات عن التوظيف ١٠- اسرتي لا تشجعني للذهاب للعمل ١١- لم استطع التكيف لبيئة العمل ١٢- درجة اعاقتي شديدة لاتؤهلني للعمل ١٣- أخرى ... تذكر	١- الفرد نفسه (للعاملين فقط) ٢- احد افراد اسرتي ٣- اقارب اخرون ٤- مؤسسة خيرية ٥- وزارة العمل والشؤون الاجتماعية ٦- اخرى ... تذكر	١- الاجر والراتب ٢- دخل من مشروعات والاعمال الحرة ٣- مساعدات مالية من الدولة ٤- مساعدات من الاهل والاقارب ٥- أخرى تذكر	١- أقل من ١٠٠ ٢- ١٠٠ - ٢٤٩ ٣- ٢٥٠ - ٤٩٩ ٤- ٥٠٠ - ٧٤٩ ٥- ٧٥٠ فأكثر
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					

رقم الفرد المعاق	٦٠١	٦٠٢	٦٠٣
	هل تحتاج لاي مساعدة من افراد اسرتك او غيرهم لقضاء الانشطة اليومية المنزلية (٣ فقط)	حدد نوع النشاط الاجتماعي الذي تواجهه به صعوبة عند ممارستك له (٣ فقط)	حدد السبب الذي يحد من مشاركتك في النشاطات الاجتماعية (٣ فقط)
	١- لا احتاج مساعدة ٢- تجهيز الطعام ٣- تناول الطعام ٤- التنقل داخل المنزل ٥- استخدام المرافق الصحية ٦- الاستحمام ٧- ارتداء الملابس ٨- تناول الاطعمة ٩- القيام بالاعمال المنزلية ١٠- اخرى ... تذكر	١- المشاركة بالمناسبات الاجتماعية (الافراح والاحزان) ٢- زيارة الاهل والاصدقاء ٣- الحصول على الخدمات العامة مثل (التسوق ، النقل ، جلب الحصة الترميمية) ٤- الخروج مع الاهل للاماكن الاجتماعية والترفيهية مثل (المطاعم ، الحدائق ، المولات ، صالونات الحلاقة) ٥- استخدام الانترنت للردشة مع الناس ٦- السفر مع الاهل لقضاء العطلة او الاجازة ٧- الخروج لاداء المناسك الدينية ٨- المشاركة بالانتخابات ٩- المشاركة بالنشاطات المجتمعية ١٠- ارتياد المراكز الرياضية ١١- اخرى ... تذكر	١- نظرة المجتمع والمواقف السلبية من الاخرين تجاه المعاق ٢- المواصلات غير مؤهلة وغير كافية ٣- بحاجة الى شخص مساعد ٤- بحاجة لادوات خاصة باعقتي ولا املكها ٥- نقص في الاماكن والانشطة المناسبة لاعقتي ٦- التكلفة المالية ٧- اخرى ... تذكر
١	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٢	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٣	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٤	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٥	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٦	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
٧	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

٢٠٥	٢٠٦	٢٠٧	٢٠٨	٢٠٩
العلاقة برئيس الاسرة	نوع القرابة بين والدي المعاق	حدد نوع المرض للأُم أثناء الحمل	الحالة الحياتية للابوين للاعمار اقل من ١٨ سنة	الحالة الزوجية للأفراد بعمر ١٢ سنة فأكثر
١- رئيس الاسرة ٢- زوج / زوجة ٣- ابن / ابنة ٤- زوجة الابن / زوج الابنة ٥- حفيد / حفيدة ٦- أب / أم ٧- اخ / اخت ٨- أقارب آخرون ٩- لاتربطه قرابة بالاسرة	١- اولاد عم / عمّة ٢- اولاد خال / خالة ٣- أقارب آخرون ٤- لا يوجد صلة قرابة	١- لم تعاني الام من اي مرض اثناء الحمل ٢- السكري ٣- ضغط الدم ٤- الحصبة ٥- الجدري ٦- السرطان ٧- التهاب الكبد الفيروسي ٨- نقص المناعة المكتسبة ٩- أمراض القلب ١٠- الزلال ١١- فقر الدم ١٢- أمراض الجهاز الهضمي ١٣- أخرى ... تذكر	١- الأيوان حيان ٢- الأيوان متوفيان ٣- الأم متوفاة ٤- الأب متوفي	١- أعزب ٢- متزوج ٣- مطلق ٤- أرمل ٥- منفصل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* حدد الوقت اللازم لقيامك بأداء الفعاليات الآتية خلال (٢٤) ساعة الماضية

رقم الفرد المعاق	٧٠١		٧٠٢		٧٠٣		٧٠٤								
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة							
١	الأنشطة الشخصية		الأنشطة المنزلية		الأنشطة التعليمية		الأنشطة الدينية								
	التنظيف	التنظيف	العناية بالصغار أو الكبار	اعداد الطعام	الفصيل والحي	التسوق	الذهاب والإياب للذهاب والإياب للمؤسسة التعليمية	القيام بالواجبات المدرسية	مدة البقاء بالمؤسسة التعليمية	الذهاب والإياب للعبادة	مدة الصلاة	المعاقدو الاضرحة الدينية			
٢	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة
٣	الأنشطة الشخصية		الأنشطة المنزلية		الأنشطة التعليمية		الأنشطة الدينية								
	التنظيف	التنظيف	العناية بالصغار أو الكبار	اعداد الطعام	الفصيل والحي	التسوق	الذهاب والإياب للذهاب والإياب للمؤسسة التعليمية	القيام بالواجبات المدرسية	مدة البقاء بالمؤسسة التعليمية	الذهاب والإياب للعبادة	مدة الصلاة	المعاقدو الاضرحة الدينية			
٤	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة
٥	الأنشطة الشخصية		الأنشطة المنزلية		الأنشطة التعليمية		الأنشطة الدينية								
	التنظيف	التنظيف	العناية بالصغار أو الكبار	اعداد الطعام	الفصيل والحي	التسوق	الذهاب والإياب للذهاب والإياب للمؤسسة التعليمية	القيام بالواجبات المدرسية	مدة البقاء بالمؤسسة التعليمية	الذهاب والإياب للعبادة	مدة الصلاة	المعاقدو الاضرحة الدينية			
٦	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة
٧	الأنشطة الشخصية		الأنشطة المنزلية		الأنشطة التعليمية		الأنشطة الدينية								
	التنظيف	التنظيف	العناية بالصغار أو الكبار	اعداد الطعام	الفصيل والحي	التسوق	الذهاب والإياب للذهاب والإياب للمؤسسة التعليمية	القيام بالواجبات المدرسية	مدة البقاء بالمؤسسة التعليمية	الذهاب والإياب للعبادة	مدة الصلاة	المعاقدو الاضرحة الدينية			
٨	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة

القسم الثالث: الحالة الصحية للمعاق

- السؤال (٣٠١) نوع الاعاقة: تكون الاجابة من (٣-١) لهذا السؤال حيث يكتب الرقم داخل المربع المخصص ضمن المدى (٦-١) على ان لا يتكرر نفس الاختيار مرتين .
- الاسئلة (٣٠٢-٣٠٤) : تعتمد الاجابة على الاجابة في سؤال (٣٠١) ويجوز تكرار نفس الاختيار لاكثر من مرة .
- السؤال (٣٠٥) نوع المرض المزمن: تكون الاجابة من (٣-١) لهذا السؤال حيث يكتب الرقم داخل المربع المخصص ضمن المدى (١٣-١) على ان لا يتكرر نفس الاختيار مرتين .
- السؤال (٣٠٦) نوع الاجهزة والادوات: تعتمد اجابة هذا السؤال على الاجابة في سؤال (٣٠١) ويجب عليه من كانت اجابته في السؤال (٣٠١) (١،٢،٣،٤،٥) فمن كانت اجابته (١) النظر في (٣٠١) تحدد اجابته ضمن المدى (١-٤) في (٣٠٦)، ومن كانت اجابته (٢) السمع في (٣٠١) تكون الاجابة ضمن المدى (٥-٧) في (٣٠٦) وعند الاجابة (٣) الحركة في (٣٠٥) تكون الاجابة ضمن المدى (٤-٨) في (٣٠٦)، اما عندما تكون الاجابة (٤) في (٣٠١) تكون الاجابة في (٣٠٦) ضمن المدى (٥-٦-١) ، اما الاختيار (١٧) اخرى فهي مشتركة للاجابات (١،٢،٣،٤) في سؤال (٣٠١)، ويترك السؤال فارغاً في حالة الاجابة بالفقرات (٥،٦) في سؤال (٣٠١) .
- السؤال (٣٠٧) نوع النشاط الاعتيادي: تعتمد اجابة هذا السؤال ايضا على الاجابة في سؤال (٣٠١) فمن كانت اجابته (١) النظر في (٣٠١) تحدد اجابته ضمن المدى (١-٢) في (٣٠٧)، ومن كانت اجابته (٢) السمع في (٣٠١) تكون الاجابة ضمن المدى (٣) في (٣٠٧) وعند الاجابة (٣) الحركة في (٣٠٥) تكون الاجابة ضمن المدى (٤-٦) في (٣٠٧)، اما عندما تكون الاجابة (٤) فهم وادراك في (٣٠١) تكون الاجابة في (٣٠٧) ضمن المدى (٧-١٠) ، وعند الاجابة (٥) التواصل في (٣٠١) تكون الخيارات ضمن المدى (١١-١٣) وعند الاجابة (٦) العناية الذاتية تكون الاجابة (١٤) في (٣٠٧) اما الاختيار (١٥) اخرى فهو مشترك لجميع الاختيارات في سؤال (٣٠١)، ولا يجوز ترك السؤال فارغاً .
- السؤال (٣٠٨) نوع الخدمة الطبية: يجب ان تكون به اجابة ولا يترك فارغ .

القسم الرابع: الحالة التعليمية للمعاق بعمر ٦ سنوات فأكثر

- السؤال (٤٠١) : يجب مقارنة اسئلة التعليم مع العمر حيث يلاحظ السؤال (٢٠٥) إذا كان الفرد من مواليد (٢٠١٠ أو اقل) اي عمره (٦) سنوات أو أكثر يكتب الرمز داخل المربع المخصص ضمن المدى (٣-١) . ويترك فارغاً في حالة مواليد الفرد (٢٠١١ أو أكثر) فإذا كانت الاجابة (١) يستمر بلجاجة الاسئلة اللاحقة. وإذا كانت الاجابة بالرغم (٢) فينتقل للاجابة على السؤال (٤٠٥) ، اما اذا كانت الاجابة بالرغم (٣) فيتم الانتقال الى السؤال (٤٠٦) .
- السؤال (٤٠٢) : خاص لمن كانت اجابته (١) في (٤٠١) ، في حالة اختيار (١) يستمر اما اذا كانت الاجابة (٢) فينتقل للسؤال (٤٠٤) .
- السؤال (٤٠٣) : خاص لمن كتب الرمز (١) في (٤٠٢) ، اذا كانت الاجابات (١،٢،٣) ينتقل الى سؤال (٤٠٦) اما باقي الاختيارات فينتقل الى القسم الخامس (٥) ويتم ذكر الاختصاص لها مثلاً عند كتابة الرمز (٤) يذكر علمي ، ادبي، تجاري، صناعي، زراعي) وهكذا لبقية الاختيارات اللاحقة .
- السؤال (٤٠٤) : خاص لمن كتب الرمز (٢) في (٤٠٢) ، عندما يكون المعاق بالمرحلة الاعدادية يكتب الرمز (٤) اما الصف فيكون (٤،٥،٦) وليس (١،٢،٣) .
- السؤال (٤٠٥) : يذكر نوع القطاع للملتحقين حالياً وتكون ضمن المدى (٣-١) اما من كانت اجابته (٢) في (٤٠١) تكون اجابته ضمن المدى (٤-٥) ، بالإضافة الى اختيار اخرى .
- السؤال (٤٠٦) : كما ذكرنا سابقاً يجيب عليه من كانت اجابته (٣) في (٤٠١) وكذلك من كانت اجابته الرموز (١،٢،٣) في (٤٠٣) .

القسم الخامس: الحالة العملية والاقتصادية للمعاق بعمر ١٠ سنوات فأكثر

- يشمل الافراد بعمر ١٠ سنوات فأكثر ويجب مقارنة هذه الاسئلة مع العمر حيث يلاحظ السؤال (٢٠٥) إذا كان الفرد من مواليد (٢٠٠٦ أو اقل) اي عمره (١٠) سنوات أو أكثر .
- السؤال (٥٠١) العلاقة بقوة العمل : يكتب الرقم داخل المربع المخصص ضمن المدى (٤-١) . ويترك فارغاً في حالة مواليد الفرد (٢٠٠٧ فأكثر) ، فمن كانت اجابته (١،٢) يجب ان تكون هناك اجابات في الاسئلة (٥٠٢، ٥٠٣، ٥٠٤، ٥٠٥، ٥٠٦، ٥٠٨) ولا تترك فارغاً، اما من كانت اجابته (٣) فينتقل الى السؤال (٥٠٨) ، اما من كانت اجابته (٤) فينتقل الى السؤال (٥٠٧) .

القسم السادس: الانشطة اليومية والاجتماعية والرياضية للمعاق بعمر ١٠ سنوات فأكثر

- يشمل الافراد بعمر ١٠ سنوات فأكثر ويجب مقارنة هذه الاسئلة مع العمر حيث يلاحظ السؤال (٢٠٥) إذا كان الفرد من مواليد (٢٠٠٦ أو اقل) اي عمره (١٠) سنوات أو أكثر .
- الاسئلة (٦٠١، ٦٠٢، ٦٠٣، ٦٠٤) تكون بها اجابة واحدة او اكثر (١-٣) ، على ان لا يتكرر نفس الاختيار مرتين ولا يترك السؤال فارغاً .
- السؤال (٦٠٥) : في حالة الاجابة (١) يستمر بالإجابة ، اما اذا كانت الاجابة (٢،٣) يتم الانتقال للقسم السابع (سؤال ٧٠١)

القسم السابع : استخدام الوقت للأفراد بعمر ١٠ سنوات فأكثر

في هذا القسم يحدد الوقت اللازم لأداء الأنشطة المذكورة خلال الـ (٢٤) ساعة الماضية حيث يتم ذكر عدد الساعات أو عدد الدقائق أو كلاهما ويجوز ان تترك بعض الأنشطة فارغة لعدم ادائها لها

القسم الثامن : الاحتياجات المطلوبة

- السؤال (٨٠١) : الاحتياجات التعليمية يراعى ان يكون بالأسرة افراد معاقين بعمر الدراسة (اي ملتحقين حالياً أو تاركين الدراسة للأسباب المذكورة في سؤال (٤٠٦)) وبالإمكان الاجابة عن اكثر من اختيار على ان لا يتكرر نفس الاختيار مرتين ، ويترك الحقل فارغاً في حالة عدم توفر الشرط اعلاه بالأسرة او كان في الاسرة ملتحقين في السابق واعلى شهادة لهم اعدادية فأكثر .
- الاسئلة (٨٠٢، ٨٠٣) الاحتياجات الصحية والاخرى: تجيب عليها الاسرة بغض النظر عن اعمار افرادها وبالإمكان الاجابة عن اكثر من اختيار على ان لا يتكرر نفس الاختيار مرتين .

رقم الفرد المعاق	٢٠١				الاسم الثلاثي	٢٠٢	٢٠٣			٢٠٤
	تاريخ الميلاد			الجنس			يوم	شهر	سنة	
						١- ذكر				العمر بالسنوات الكاملة * العمر أقل من سنة يكتب صفر رقماً (.)
١						٢- أنثى				
٢										
٣										
٤										
٥										
٦										
٧										

رقم الفرد المعاق	٦٠٤			٦٠٥			٦٠٦		
	حدد نوع الصعوبات التي تواجهك في استخدام النقل الخاص والعام (٣ فقط)			هل المعاق عضو في احد الفرق الرياضية او احدى المؤسسات الرياضية			حدد الاسباب التي تحد من مشاركتك في الأنشطة الرياضية (٣ فقط)		
	١- عدم ملائمة السيارة ٢- لا توجد مواقف خاصة بسيارات المعاقين ٣- مواقع مواقف السيارات غير مناسبة ٤- صعوبة الصعود والنزول من السيارة ٥- عدم تخصيص مقاعد لجلوس المعاقين ٦- الكلفة العالية للحصول على سيارة خاصة ٧- رؤية الإشارة المرورية ٨- سماع التنبيهات المرورية ٩- الاكتظاظ والازدحامات ١٠- موقف ونظرة مقدمي الخدمات للمعاق ١١- صعوبة الوصول الى وسائط النقل ١٢- فهم الإشارة المرورية ١٣- أخرى ... تذكر			١- لا ٢- مؤسسة رياضية للاشخاص ذوي الاعاقة ٣- مؤسسة رياضية عامة			١- عدم وجود شخص مساعد ٢- عدم وجود ادوات خاصة ٣- عدم ملائمة الاماكن الرياضية للإعاقه التي لدي ٤- نقص في الاماكن الرياضية الخاصة بالمعوقين ٥- المواقف السلبية من قبل بعض الاشخاص تجاه المعاق (أسباب اجتماعية) ٦- قلة التمويل الرياضي للمعاقين وللمؤسسات الرياضية ٧- اهمال بعض الاعاقات من قبل المؤسسات الرياضية ٨- أخرى ... تذكر		
١									
٢									
٣									
٤									
٥									
٦									
٧									

تعليمات ملء الاستمارة

ملاحظات عامة (يجيب عن الاسئلة المعاق نفسه أو احد افراد اسرته)
القسم الاول : خصائص اسرة المعاق

- الاسئلة (١٠١، ١٠٢، ١٠٣) يتم فيها ذكر اسم المحافظة والقضاء والناحية كتابة ورموز.
- السؤال (١٠٤) البيئة: يجب ان تكون حضر او ريف وان تتراوح الاجابة من (١-٢)
- السؤال رقم (١٠٥) اسم ورقم المحلة او القرية: يكتب الاسم فوق السطر المنقط وبعد ذلك يتم كتابة رقمها من دليل الوحدات الادارية والذي يتكون من (٥) مراتب ولا يعتبر على سبيل المثال (محلة ٣١٦) رقم للمحلة بل هو اسم للمحلة وان الرقم الذي يقابله في دليل الوحدات الادارية هو رقم المحلة الذي يجب ان يكتب داخل المربعات المخصص وكذلك الحال مع اسم القرية.
- السؤال (١٠٦) رقم الشارع او الزقاق: يكتب رقم الشارع أو الزقاق في المربعات المقابلة من سجل الاطار وحسب ما مثبت رقمه في المناطق الحضرية ، اما في المناطق الريفية فترك المربعات فارغة لعدم وجود ترقيم للشوارع والأزقة.
- السؤال (١٠٧) رقم المبنى: يكتب رقم تعداد المبنى المثبت على واجهة باب المدخل الرئيسي للمبنى في المربعات الثلاثة المتصلة ابتداءً من جهة اليمين، وكما مدرج في قوائم الاطار.
- السؤال (١٠٨) اسم ورقم مركز التمييز: يذكر اسم مركز التمييز على السطر المنقط اما رقم المركز فيتم كتابته بالمستطيل المقابل ، و يجب ان تكون هناك اجابة في هذا السؤال ولا يترك فارغ.
- السؤال (١٠٩) رقم البطاقة التمييزية: يذكر رقم البطاقة التمييزية والمكون من ٧ مراتب ولا يترك السؤال فارغ.
- السؤال (١١٠) يكتب اسم الاسرة بشكل واضح ، ويجب ان لا يترك السؤال فارغ .
- السؤال (١١١) الجنس لرئيس الاسرة يجب ان يكون ذكرا وانثى وان تتراوح الاجابة من (١-٢).
- السؤال (١١٢) العمر بالسنوات يذكر عمر رئيس الاسرة بالسنوات الكاملة ولا يترك فارغ
- السؤال (١١٣) حدد الحالة التعليمية لكل الوالدين ، يجب ان تكون هناك اجابة لكل من الاب والام ولا يترك فارغ
- السؤال (١١٤) مجموع افراد الاسرة: يكتب عدد الافراد الكلي والفعلي للأسرة المنتخبة في المربع المقابل.
- السؤال (١١٥) عدد الافراد المعاقين: يكتب عدد الافراد المعاقين فقط في الاسرة المنتخبة ويكون العدد اما مساوي لما جاء في السؤال (١١٤) او اقل منه.
- السؤال (١١٦) يكتب رقم الهاتف النقال لرئيس الاسرة او رقم هاتف أي فرد آخر.
- الاسئلة (١١٧ و ١١٨) يذكر نوع الوحدة السكنية ونوع الملكية ويكون ضمن المدى (١-٦). ويجب أن لا يترك فارغاً.
- الاسئلة (١١٩ و ١٢٠) يذكر المصدر الرئيس للماء ونوع شبكة تصريف المياه ويكون ضمن المدى (١-٣) ولا يترك فارغ، في حالة اجابة السؤال (١١٧) الاختيارات (٦-٣) تكون اجابة (١١٩) الاختيارات (٢،٣) و اجابة (١٢٠) الاختيار (٣).
- الاسئلة (١٢١ و ١٢٢) يسجل المصدر الرئيس لدخل الاسرة ونوع المستوى المعاشي للأسرة ويكون ضمن (١-٤) المذكورة لكل سؤال ويجب ان تكون هناك اجابة واحدة ولا يترك فارغاً.
- السؤال (١٢٣) هل تمتلك الاسرة السلع الاتية: يتم ذكر العدد الكلي لكل سلعة تمتلكها الاسرة ويجوز ان تكون به اجابة أو اكثر من اجابة و يجوز ان يترك فارغ في حالة عدم امتلاك الاسرة لاي من السلع المذكورة.
- السؤال (١٢٤) توفر الخدمة: يجب ان تكون هناك اجابة لكل نوع من الخدمة ولا يترك نوع فارغ
- الاسئلة (١٢٥ ، ١٢٦) يكتب تاريخ الزيارة ونتيجة المقابلة يجب ان تكون هناك اجابة ولا يترك فارغ

القسم الثاني : الخصائص الديموغرافية للمعاق

السؤال (٢٠١) الاسم الثلاثي للمعاق: يكتب الاسم بشكل واضح وكما موجود في هوية الاحوال المدنية او اي وثيقة اخرى، ويجب ان لا يترك السؤال فارغ .

السؤال (٢٠٢) الجنس: يجب ان يكون ذكرا وانثى وان تتراوح الاجابة من (١-٢).

تاريخ الميلاد: يكتب تاريخ الميلاد مع مراعاة الآتي:

- اليوم / يكتب الرقم داخل المربع ويكون ضمن المدى (١-٣١) .
- الشهر / يكتب الرقم داخل المربع ويكون ضمن المدى (١-١٢).
- السنة / يكتب الرقم داخل المربع ويكون ضمن المدى (١٩٠٠-٢٠١٦)

السؤال (٢٠٤) العمر بالسنوات الكاملة: لحسابه تكون وفق معادلة الفرق بين تاريخ الزيارة في السؤال (١٢٣) وتاريخ الميلاد في السؤال (٢٠٣)، اذا كان العمر اقل من سنة نكتب صفراً رقماً (٠)

السؤال (٢٠٥) العلاقة برئيس الاسرة: يجب ان لا تظهر الاجابة (١) لاكثر من فرد للأسرة الواحدة ، ويجب ان يكون الفرق بين عمر رئيس الاسرة والابن او الابنة (١٢) سنة فاكثر ويجب ان يكون الفرق بين عمر رئيس الاسرة والحفيد (٢٤) سنة فاكثر.

السؤال (٢٠٦) نوع القرابة: تكون الاجابة ضمن المدى (١-٤) ولا يترك فارغ

السؤال (٢٠٧) حدد نوع المرض للام اثناء الحمل: تكون الاجابة ضمن المدى (١-١٣) ولا يترك فارغ

السؤال (٢٠٨) للأفراد الذي اعمارهم اقل من (١٨) سنة ، وتكون الاجابة ضمن المدى (١-٤) ولا يترك فارغ

السؤال (٢٠٩) للأفراد الذي اعمارهم (١٢) سنة فاكثر ، في حالة الاجابة بالرمز (١) في سؤال (٢٠٥) يجب ان لا تكون الاجابة بالرمز (١) في هذا السؤال.

القسم السابع : استخدام الوقت للأفراد بعمر ١٠ سنوات فأكثر

٧٠٥		٧٠٦		٧٠٧		٧٠٨										
الأنشطة الترفيهية والثقافية		الرعاية الصحية		أنشطة العمل		الانشطة الزراعية										
رقم الفرد المعاق	استخدام الانترنت	مشاهدة التلفزيون	ممارسة المطالعة	ممارسة الرياضة	ممارسة الهوايات	الجلوس بالمقاهي والمعارض	الذهاب للمنتديات للمسرح	مؤسسة الصحية	الذهاب والاياب	مدة المراجعة الطبية	مدة العلاج الطبيعي	الذهاب والاياب للعمل	مدة البقاء في العمل	انجاز الاعمال الزراعية بالمزرعة او الحديقة	العناية بالحيوانات وتربيتها	صيد الاسماك
	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	
	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة	ساعة	دقيقة
١																
٢																
٣																
٤																
٥																
٦																
٧																