

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة وهران 2 محمد بن أحمد - وهران -



كلية العلوم الإجتماعية  
قسم الديموغرافيا

## لواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر - ولاية وهران نموذجا،

دراسة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الديموغرافيا  
تخصص: ديموغرافيا إجتماعية وإقتصادية

تحت إشراف:

الأستاذة راشدي خضرة

إعداد:

بولدراس صراح

### لجنة المناقشة

الصفة	الجامعة	الرتبة العلمية	الإسم واللقب
رئيسا	وهران	أستاذ التعليم العالي	داودي نور الدين
مقرا	وهران	أستاذة محاضرة أ	راشدي خضرة
مناقشا	وهران	أستاذة محاضرة ب	هاشم أمال

السنة الجامعية: 2017-2018

## شكر

أتقدم بالشكر الجزيل للأستاذة الفاضلة المشرفة على هذا البحث الدكتورة "راشدي خضرة" التي لم تبخل عليا بالتوجيهات والنصائح القيمة التي كانت عوناً لنا لإنجاز هذا البحث المتواضع.

ولا يفوتني أن أشكر الأستاذة الفاضلة الدكتورة "هاشم أمال" على مساندتها الإيجابية والفعالة في سبيل النجاح والارتقاء.

كما أتقدم بجزيل الشكر إلى السيدة "العربي دوكاره عائشة" رئيسة مصلحة النشاط الإجتماعي لولاية وهران على مساعدتها لنا لإنجاز هذا العمل.

كما أتوجه بخالص الشكر والثناء والعرفان إلى أساتذة قسم الديموغرافيا الذين قدموا لنا الكثير من أجل العلم والمعرفة.

## قائمة الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
1	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة في العالم حسب طبيعة الإعاقة سنة 2010	32
2	نسب الإعاقة حسب التصنيف الدولي لسنة 2010	33
3	نسبة الإعاقة في الدول العربية من إجمالي السكان سنة 2014	35
4	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر حسب طبيعة الإعاقة سنة 2010	36
5	نسبة إنتشار الإعاقة حسب الولايات في الجزائر من خلال تعداد السكان سنة 1998	37
6	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر حسب مكان الإقامة MICS 4	45
7	هرم الفئات العمرية لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر سنة 2013 MICS 4	46
8	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب الحالة الزوجية والجنس MICS 4	48
9	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب المستوى التعليمي والجنس MICS 4	50
10	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب المستوى الفردي والجنس MICS 4	51
11	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب المستوى المعيشي والجنس MICS 4	53
12	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب علاقتهم برب الأسرة MICS 4	55
13	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب تعرضهم للأمراض المزمنة MICS 4	56
14	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب الأمراض المزمنة والسن في الجزائر MICS	58
15	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والجنس MICS 4	59
16	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والسن MICS 4	60
17	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والحالة الزوجية MICS 4	61
18	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والحالة الفردية MICS 4	62
19	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والأمراض المزمنة MICS 4	63
20	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والتحصيل العلمي MICS 4	65
21	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والمستوى المعيشي MICS 4	66
22	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة و جنس رب الأسرة MICS 4	67
23	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة و التعرض للحوادث MICS 4	68
24	نسبة إنتشار الإعاقة في ولاية وهران حسب البلديات من تعداد السكان لسنة 1998	72

73	تطور العدد التراكمي لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران خلال سنة 2016-2017	25
74	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب طبيعة الإعاقة في ولاية وهران سنة 2016	26
75	نسبة إنتشار الإعاقة حسب البلديات لولاية وهران سنة 2016	27
77	توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب المؤسسات المتخصصة 2016	28
78	المستفيدين من المنحة حسب نوع الإعاقة في ولاية وهران سنة 2016-2017	29
79	توزيع نسب الإستفادة من المنح لذوي الإحتياجات الخاصة في ولاية وهران سنة 2017	30
80	توزيع نسب الإستفادة من المنح لذوي الإحتياجات الخاصة حسب بلديات وهران 2016	31
82	المؤمنين إجتماعيا لولاية وهران حسب البلديات سنة 2017	32
83	توزيع نسب تسجيل ذوي الإحتياجات الخاصة لدى صندوق الضمان الاجتماعي لسنة 2017 حسب البلديات	33

## قائمة الجداول

الصفحة	العنوان	الرقم
43	خصائص الأسر المعيشية التي تضم على الأقل شخص من ذوي الإحتياجات الخاصة	1
76	توزيع المؤسسات المتخصصة لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب نوع الإعاقة	2

## قائمة المخططات التوضيحية

الصفحة	العنوان	الرقم
18	الكشف المبكر للإعاقة	1
20	أنواع المنح وتصنيف المستفيدين منها	2
21	مزايا الضمان الاجتماعي لذوي الإحتياجات الخاصة	3
23	التكفل الصحي لذوي الإعاقة من خلال الضمان الاجتماعي	4
24	التمدرس لذوي الإحتياجات الخاصة	5
25	التكوين المهني لذوي الإحتياجات الخاصة	6
27	آليات التشغيل لذوي الإحتياجات الخاصة	7
28	الاستفادة المجانية للنقل الخاص بذوي الإحتياجات الخاصة	8
81	ذوي الإحتياجات الخاصة والضمان الاجتماعي لولاية وهران	9

## شرح المختصرات

BM	البنك العالمي
DAS	مديرية انشأاط الاجتماعي
FNUAP	صندوق الأمم المتحدة للسكان
MICS	المسح الوطني المتعدد المؤشرات
OMS	المنظمة العالمية للصحة
ONS	الديوان الوطني للإحصائيات
PNUD	برنامج الأمم المتحدة للسكان
RGPH	الإحصاء العام للسكان والسكن
UNDA	الإتحاد الوطني للمعاقين الجزائريين
UNFPA	صندوق الأمم المتحدة للسكان
UNICEF	منظمة الأمم المتحدة للطفولة

شكر

## الفهرس

قائمة الجداول

قائمة الأشكال

قائمة المخططات التوضيحية

المختصرات

## الفصل المنهجي

مقدمة ..... ص2

الإشكالية ..... ص3

أهمية الدراسة ..... ص4

المنهج المتبع ..... ص6

صعوبات الدراسة ..... ص6

الدراسات السابقة ..... ص7

## الفصل الأول : الإطار المفاهيمي والقانوني لذوي الإحتياجات الخاصة

### تمهيد

- 1- مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة وإطاره القانوني.....ص 13
- 2- أنواع الإعاقة وأسبابها.....ص 14
- 3- أسباب الإعاقة.....ص 15
- 4- ذوي الإحتياجات الخاصة في ظل الإتفاقات الدولية.....ص 16
- 5- ذوي الإحتياجات الخاصة في ظل القانون الدولي.....ص 17
- 6- الحماية الصحية لذوي الإحتياجات الخاصة في ظل القانون الجزائري.....ص 18
- 7- الحماية الإجتماعية لذوي الإحتياجات الخاصة.....ص 23
- 8- آليات التشغيل لذوي الإحتياجات الخاصة.....ص 27
- 9- السكن لذوي الإحتياجات الخاصة.....ص 27
- 10- النقل.....ص 28
- 11- تسهيل الوصول إلى المحيط المادي.....ص 29
- 12- الهيئات الخاصة لذوي الإحتياجات الخاصة.....ص 30

31	ص.....	II-ذوي الإحتياجات الخاصة في العالم
31	ص.....	1-إنتشار الإعاقة في العالم
34	ص.....	2-إنتشار الإعاقة في الوطن العربي
35	ص.....	3-إنتشار الإعاقة على المستوى الوطني
39	ص.....	خلاصة

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة من خلال المسح العنقودي

المتعدد المؤشرات (2012-2013) (MICS 4)

### تمهيد

1	ص.....	1-خصائص الأسر التي تضم ذوي الإحتياجات الخاصة من خلال المسح العنقودي المتعدد المؤشرات MICS4
43	ص.....	
2	ص.....	2-الخصائص الديموغرافية والإقتصادية لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر
44	ص.....	
3	ص.....	3-الحالة الصحية لذوي الإحتياجات الخاصة
56	ص.....	
4	ص.....	4-ذوي الإحتياجات الخاصة ونوع الإعاقة
59	ص.....	
69	ص.....	خلاصة

الفصل الثالث: الخصائص السوسيو الديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة

2017

تمهيد

- 1- واقع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران .....ص72
- 2- ذوي الإحتياجات الخاصة من خلال بيانات مديرية النشاط الاجتماعي لولاية  
وهران.....ص72
- 3- ذوي الإحتياجات الخاصة والمنح في ولاية وهران .....ص78
- 4- ذوي الإحتياجات الخاصة والضمان الاجتماعي.....ص81
- خلاصة .....ص84
- الخاتمة العامة.....ص85
- قائمة المصادر والمراجع.....ص89

الملاحق

# الفصل المنهجي

مقدمة

الإعاقة مشكلة بالغة التعقيد، سواء من حيث التعريف، أو من حيث الأشكال التي تتخذها، أو ما ينجم عنها من قصور ومعاناة بالنسبة للأشخاص المعنيين بها . فالإعاقة وجدت من بدء الخليقة فهي تصيب كل الفئات العمرية في مختلف الطبقات والأجناس والأديان، فالإعاقة بلا وطن (صبيحي، 2006، ص1)، حتى الأديان تناولت مشكلة ذوي الإحتياجات الخاصة، إلا كان هناك إختلاف في نظرتهم إلى هذه الشريحة، فالديانة اليهودية كانت تعتبرهم نجاسة، كانوا يستبعدونهم من مجتمعاتهم للإعتقاد بأنهم خاطئون، فلا يتم الإقتراب منهم، أما الديانة المسيحية فكانت تنظر إليهم أن لهم الحق في الحياة كسائر الأشخاص الأسوياء ،أما في الإسلام فسميوا بأهل البلاء وذكروا في القرآن الكريم الذي حث على حسن معاملتهم، ودعا إلى رعايتهم رعاية حسنة، فكان منهم في مناصب قيادية وحربية (فتحي و السعيد بشاي، 1992 ، ص 12 ) .

تعتبر الإعاقة جزءا لا يتجزأ من المجتمع، ووفقا لما جاء في تقرير منظمة الصحة العالمية لعام 2010، فإن الإعاقة هي جزءا من مصير البشرية، وأن الجميع تقريبا سيعاني من العجز المؤقت، أو الدائم في مرحلة من مراحل العمر، وأن أولئك الذين يصلون إلى سن الشيخوخة، سيواجهون صعوبات متزايدة في الوظائف الحركية، وبالتالي تقترن الشيخوخة بتأثيرها المباشر على بلورة حجم ذوي الإحتياجات الخاصة. (التقرير العالمي حول الإعاقة 2010 ، ص 08).

يشهد العالم ارتفاعا محسوسا في عدد ذوي الإحتياجات الخاصة، حيث يعاني أكثر من مليار شخص بشكل من أشكال العجز أي حوالي 15% من مجموع السكان، والفئة الأكثر تعرضا للإعاقة هي ممن تبلغ أعمارهم 15 عاما أو أكثر، وأصحاب الدخل الضعيف وذوي المؤهلات الضئيلة هم الأكثر عرضة للإعاقة ،والعوامل التي تحفز من إنتشار الإعاقة فهي مرتبطة

بالصحة، والبيئة مثل الكوارث الطبيعية،النظم الغذائية، وتعاطي المخدرات ، والصراعات ، وغيرها (التقرير العالمي حول الإعاقة 2010، ص 9).

إذا كانت دول العالم المتطورة لم تتحكم في زمام هذه المشكلة العويصة، رغم إمتلاكها لكل المتطلبات الصحية لهذه الفئة، فما بالك بالدول النامية التي مازالت بعيدة كل البعد عن ما يجول في أروقة المراكز الصحية، والمؤسسات المتخصصة برعاية ذوي الإعاقات المختلفة،وهذا ما أكدته المسوحات التي أجريت في العديد من الدول أين ترتفع نسب إنتشار الإعاقة .

إن هذا الواقع الأليم يوحي بأن معظم الدول، وخاصة الدول النامية لازالت بعيدة كل البعد عن توفير المتطلبات الصحية، والاجتماعية، والنفسية لهذه الفئة الهشة التي تحتاج كل الرعاية والسهر لتخفيف من معاناتها.

### 1-الإشكالية:

تعد الجزائر من أبرز البلدان التي تعاني من تفاقم عدد ذوي الإحتياجات الخاصة، حيث بلغوا قرابة أربعة ملايين شخص، ويمثلون نسبة 10% من المجتمع الجزائري.

(محمد.ل.2015.الجزائر تسجل 45 ألف معاق كل سنة)

<http://www.ehouroukonline.com> ومن هذا المنطلق تأتي هذه الدراسة من أجل

تشخيص واقع هذه الشريحة في الجزائر، لإعطاء صورة واضحة عنهم وتسليط الضوء على

وضعيتهم الإجتماعية والإقتصادية، وعليه تمحورت إشكاليتنا حول السؤال التالي: ما هو الواقع

السوسيو الديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر؟, مع أخذ ولاية وهران نموذجاً .

وعليه سنحاول من خلال هذه الدراسة الإجابة عن التساؤلات التالية:

- ما هي الخصائص السوسيو الديمغرافية لأسر ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر؟

- كيف يتوزع ذوي الإحتياجات الخاصة من حيث الحالة الاجتماعية و الاقتصادية و الصحية في الجزائر ؟
- هل يمكن من خلال هذا التوزيع استنتاج المشاكل الاجتماعية و الاقتصادية و الصحية التي يعاني منها ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر ؟
- ما هو واقع ذوي الإحتياجات الخاصة في ولاية وهران ؟

### 2-أهمية الدراسة:

تعتبر هذه الدراسة إضافة إلى الدراسات والبحوث السابقة عن ذوي الإحتياجات الخاصة والتي عالجت من الجانب النفسي، والاجتماعي، و الأنثروبولوجي، والقانوني، والطبي وغيره لكن دون الولوج لواقعه السوسيو ديمغرافي كما لو أنه مستقل عن حركة المجتمع ، وتبقى هذه الدراسات مطلوبة في كل زمان ومكان خاصة بسبب خصوصية هذه الفئة .

كما تكمن أهمية هذه الدراسة، من الأهمية الكبيرة التي تحظى بها مؤخرا هذه الفئة على المستوى العالمي والمحلي، وذلك من خلال تعاظم عدد ذوي الإحتياجات الخاصة في السنوات الأخيرة ، وكثرة العوامل التي تحفز من إنتشار الإعاقة، مثل العوامل البيئية والتي تتمثل في : (حوادث المرور والكوارث الطبيعية وغيرها)، إضافة إلى ما كان من المسببات الرئيسية، وهي العوامل الوراثية والخلقية، مما جعل هذه الفئة أكثر عزلة عن الحياة الإجتماعية.

### 3- أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على فئة ذوي الإحتياجات الخاصة، ومعرفة خصائصها الاجتماعية والاقتصادية، و بالتالي استنتاج المشاكل التي يمكن ان تعاني منها، و من خلال ذلك الدعوة إلى مزيد من الاهتمام بهذه الفئة، والسهر على إدماجها وتحصيل حقوقها .

4- مفاهيم الدراسة:

1- مفهوم الإعاقة:

- لغة : مصدر أعاق :القيام بما يؤدي إلى الإحباط، والتثبيط، والعرقلة، ضرر يصيب أحد الأشخاص ينتج عنه إعتلال بأحد الأعضاء، أو عجز كلي، أو جزئي، (معجم اللغة العربية المعاصرة).

-إصطلاحا : هو مصطلح يغطي العجز والقيود على النشاط، والقيود على النشاط، ومقيدات المشاركة، أو هو حالة تحد الفرد على القيام بوظيفة واحدة أو أكثر.

(الموسوعة الحرة.2017. مفهوم الإعاقة. [https:// arr.m. wikipedia. org](https://arr.m.wikipedia.org))

-إجرائيا : سنعتمد في دراستنا على نفس المفهوم الإصطلاحي أعلاه.

2- مفهوم ذوي الاحتياجات الخاصة :

لغة: يعني أن في المجتمع أفراد لهم إحتياجات خاصة، تختلف عن إحتياجات باقي أفراد المجتمع، وتتمثل هذه الإحتياجات في برامج، أو خدمات، أو أجهزة، أو تعديلات، وتحدد طبيعة هذه الإحتياجات الخصائص التي يتسم بها كل فرد منهم .

الخطيب.2016. مفهوم الإعاقة والمعاق <https://m.almaydeen.net>articles>blog>.

- **إصطلاحا:** هو مصطلح إستخدم كتسمية لمجموعة الأشخاص الذين لا يستطيعون ممارسة حياتهم بشكل طبيعي، دون تقديم رعاية خاصة لهم نتيجة وجود قصور فكري، أو عصبي، أو حسي، أو مادي، أو مزيج من هذه الحالات كلها بشكل دائم، بالإضافة إلى حاجتهم لخدمة تفوق الخدمة المقدمة لأقرانهم من نفس العمر. الرهادين. 2015. أنواع الإعاقات. <https://mawdoo3.com>

- **إجرائيا:** سنعتمد على نفس المفهوم الإصطلاحي المذكور أعلاه .

و سنعرض بالتفصيل الى هذه المفاهيم في الفصل الاول

### 5- المنهج المتبع في الدراسة:

إستخدمنا **المنهج الوصفي**، والذي يسمح بدراسة ذوي الإحتياجات الخاصة بشكل وصفي، وذلك بالإعتماد على الأساليب الإحصائية الممكنة، والتي تسمح بدورها للوصول إلى الأهداف المسطرة، و المذكورة أعلاه من (جداول إحصائية، وتمثيلات بيانية، وحساب لبعض المؤشرات الإحصائية، و إستعمال الإختبارات الإحصائية)، كما إستعنا بالمصادر الإحصائية الأكثر حداثة لهذا الموضوع، من خلال تقارير المنظمة العالمية للصحة، والبنك الدولي، بالإضافة إلى أهم المسوحات التي عرفتها الجزائر، والتي شملت ذوي الإحتياجات الخاصة وأسرههم .

### 6- صعوبات الدراسة:

- إن جل الدراسات الأكاديمية تعترضها عراقيل، ومن أهم ما إعترضناه في طريقنا، هو **التضارب الكبير في المعطيات الوطنية الخاصة بنسبة إنتشار الإعاقة**، حيث هناك اختلاف كبير ما بين الديوان الوطني للإحصائيات، ووزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا الأسرة، وكذا الرابطة الوطنية للمعوقين الجزائريين، وليس هذا فحسب، فلم نستطع أن نتوصل إلى عدد ذوي الإحتياجات الخاصة من خلال تعداد السكان لسنة

2008، وذلك لعدم شموليته لهذه الفئة الهشة التي لم تحظى حتى بتعدادها كما لو أنها الجزء المعزول عن المجتمع.

### 7- الدراسات السابقة :

تعد الدراسات السابقة من أهم الركائز العلمية التي يعتمد عليها الباحث، بعد تحديد ، واختيار مشكلة البحث، ومن خلال ما إطلعنا عليه فقد وجدنا كل الجوانب المتعلقة بذوي الإحتياجات الخاصة، من حيث الجانب النفسي، الاجتماعي، التربوي، والقانوني، وحتى في مجال الهندسة المعمارية التي تسعى من أجل توفير المراكز، والمؤسسات المتخصصة بهذه الفئة، وبصفتنا كديموغرافيون ووجهتنا هو التحليل الكمي، فلاحظنا أن هناك شحا كبيرا من حيث الدراسات الديموغرافية، مما دفعنا لتجاوز هذه العراقيل التي إعترضتنا، وتجاوزنا ذلك باللجوء للدراسات في كل الجوانب حتى يتسنى لنا فهم كل مايدور بذوي الإحتياجات الخاصة، من المنظور النفسي، و الاجتماعي، والقانوني من خلال المراسيم التي سنتها الدولة من أجل حمايتهم ، مما فتح لنا مجال تحليل بعض الغموضات التي كانت تواجهنا في بداية الأمر، ولكن بعد القراءات تمكنا من تحليل الظاهرة، من خلال ما إستدركناه حول الإعاقة، وأسبابها، ودرجاتها، وغيرها. ومن أهم الدراسات التي إعتدنا عليها في هذه الدراسة المتواضعة :

1- دراسة تحت عنوان :مسائل الإعاقة والمعوقين في الجزائر-مقاربة تحليلية - والتي قام بها العمري عيسات ،حيث تطرق في دراسته إلى المفهوم السياقي السوسيلوجي للإعاقة، والرعاية الصحية والإندماج الاجتماعي للمعاقين، بالإضافة إلى العوامل،ومسببات الإعاقة من عوامل وراثية،وبيئية، بالإضافة إلى أبرز المداخل المستخدمة في مجال الرعاية الخاصة بالفئة الهشة، ولم يكتفي بهذا فقط بل أشار إلى مدخلين مهمين في التكفل الصحيح للمعاقين، وهما المدخل العلاجي السلوكي ،وتصحيح القيم، وفي آخر المطاف سلط الضوء على واقع التشريعات الإجتماعية للمعاقين في الجزائر، حيث بين كل حقوق المعاقين حسب المراسيم

الدستورية التي تحمي المعاقين، وتخفف عنهم معاناتهم، والمتمثلة في الحماية الصحية من علاج وأعضاء إصطناعية للمعوقين ولواحقها، وغيرها كما حظيت هذه الشريحة من الإعفاء الضريبي على المراتب والأجور، أما في مجال الدراسة فقد فتحت مدارس خاصة بالأطفال ضعيفي الحواس، وفاقدي السمع والمكفوفين، وتخصيص المنح 3000 دج شهريا لكل معاق تقدر نسبة عجزه 100 بالمئة، وبالبلغ سن 18 سنة، كما أنه تطرق إلى كفايات الإدماج المهني لذوي الإعاقات الخفيفة، والمتوسطة إلى أنه أكد على نقطة مهمة، وهي التأهيل النفسي والإجتماعي للمعاق، حتى يتمكن من أن يكون قادرا على الشعور بالأمان والطمأنينة، وخلاصة دراسته تمحورت حول ضرورة إنتهاج السياسات، ورسم إستراتيجيات على مستوى جميع الأصعدة لتوفير الرعاية، والخدمات التأهيلية الضرورية لهذه الفئة، وإتاحة الفرص العادلة أمام الجميع بما فيهم شريحة المعاقين في العملية التنموية المجتمعة الشاملة،(مجلة العلوم الإجتماعية العدد 179 سنة 2014).

### 2-دراسة تناولت الجانب القانوني، بعنوان الحماية القانونية لذوي الإحتياجات الخاصة : والتي أعدها حميد بن عيسى،

حيث قسم الدراسة إلى فصلين: مستهلا بمبحث تمهيدي حول مفاهيم الحماية القانونية، وكذا ذوي الإحتياجات الخاصة، والتصنيفات التي أقرها القانون الجزائري، والدولي لهاته الفئة، وكذا القوانين الداخلية لبعض الدول . حيث شمل الفصل الأول :الجوانب للحماية القانونية لذوي الإحتياجات الخاصة التي كفلها القانون الدولي، والذي شملت الإعلان العالمي لحقوق الإنسان ، وإتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، والبروتوكول الإختياري التابع لها.أما الفصل الثاني :تطرق فيها إلى الجوانب المادية القانونية التي كفلها التشريع الداخلي للدول، والذي حصر دراسته في ثلاث دول: وهي الولايات المتحدة الأمريكية، وذلك لأنها سباقة في الإهتمام، والتقنين لهاته الفئة محل الدراسة، وجمهورية مصر كعينة عن إحدى الدول العربية، ثم التشريع الجزائري والذي خطى خطوة معتبرة في حماية ذوي الإعاقة ،أما نتائج البحث التي توصل إليها الباحث فهي كالتالي :

-ذوي الإحتياجات الخاصة هي الفئة العريضة من المجتمع، والتي تمثل نسبة كبيرة من اليد العاملة التي يمكن تأهيلها، والرفع من مستواها حتى تصبح فعالة في المجتمع، وليست عالية عليه.

-مثلت مصادقة الجزائر على الإتفاقية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في 12 ماي 2009 ، إلتزاما جديدا منها في مجال ترقية حقوق الإنسان وحمايتها .

-تترجم تنفيذ الإتفاقية المتعلقة بحقوق ذوي الإعاقة بمايلي:

\*تمدرس الأطفال والمراهقين من ذوي الإحتياجات الخاصة.

\*التحسيس بذوي الإحتياجات الخاصة عن طريق الهياكل المحلية، والأنترنيت، وبرامج الإذاعة ، والتلفزيون، والأبواب المفتوحة .

\*إحياء أيام وطنية، ودولية للأشخاص ذوي الإعاقة : (يوم 14 مارس اليوم الوطني للأشخاص المعاقين) ، ويوم 03 ديسمبر اليوم الدولي للأشخاص ذوي الإعاقة).

\*تنظيم لقاءات مع المجتمع المدني الناشط في مجال الإعاقة، لوضع خريطة طريق للإجراءات المتخذة ، (ماجستير تخصص علم الإجرام سنة 2016-2015).

3-دراسة حول دور الرياضة في معالجة بعض المشكلات النفسية المصاحبة للإعاقة الحركية المكتسبة

"دراسة مقارنة بين الممارسين و غير الممارسين للنشاط الرياضي"، والتي قام بها بوجمعة شوي، حيث

تطرق في إطاره النظري إلى مفهوم الإعاقة الحركية المكتسبة، ونسبة إنتشارها، وأسبابها المتمثلة : في

الحوادث، والأورام، والأمراض ، وتقدير الذات للمصابين بالإعاقة الحركية المكتسبة، حيث العاهة تؤثر تأثيرا

سيئا في الإتجاهات الفرد، وميوله ،كما تؤدي إلي زيادة حساسية الشعور بالنقص ،عندما يقارن حالته

الجسدية بحالة الأفراد العاديين، ومن تم تناول أهمية النشاط الرياضي عند المعاقين ،وأجرى بحث ميداني

لفحص الخصائص السيكومترية لكل مقياس صورة الجسم، ومقياس تقدير الذات حتى يتسنى له القيام

بالدراسة الأساسية من خلال صدق أو ثبات ، والنتائج التي توصل إليها هي : وجود فروق ذات دلالة

إحصائية بين الفئتين المصابين بالإعاقة الحركية المكتسبة للممارسين وغير ممارسين للنشاط الرياضي، ويمكن تفسير النتيجة إلى أن النشاط الرياضي هو الذي ساهم في تحسين الحالة البدنية للمصابين بالإعاقة الحركية ، (مخبر تطوير الممارسات النفسية والتربوية، 2015).

4-دراسة باللغة الفرنسية من إعداد الباحثات (SKALL Imane ,BENHADDA Nassima)

تحت عنوان **Centre de rééducation pour les handicapés moteur,entre**

( **normes et réformes (a Tlemcen )** , تخصص هندسة معمارية : حيث تناولت الباحثات

الجانب السوسيو الديمغرافي، من خلال الفصل الثالث اعتمادا على البيانات الإحصائية لديوان الوطني للإحصائيات، واللذان درستا تطور عدد ذوي الإحتياجات الخاصة من سنة 1990 إلى سنة 2006 ، وكذا نسب إنتشار الإعاقة، والمشاكل التي يعاني منها من غياب التناسق، والتواصل المعماري، والنقل بين العديد من المناطق على التراب الوطني ، كما تطرقتا إلى المراكز المتواجدة وطنيا، والتي تولي الإهتمام بذوي الإعاقة الحركية ،ولاحظتا أن لابد من أن تكون همزة وصل مابين الهندسة المعمارية والتي تهتم بإنشاء المراكز لذوي الإعاقة الحركية، وقطاع النقل الحضري المناسب لهم الذي يسهل عملية التنقل، (جامعة تلمسان ،معهد الهندسة المعمارية ،2012-2013).

5- دراسة حول **Etude sur la présentation sociale de la scolarisation des:**

**enfants handicapés** والتي توصلت إلى النتائج التالية: حيث أن تعليم أطفال ذوي الإعاقة

العقلية الذي لا يزال حقل البحث غير مستغل، بالرغم من ثروة المعلومات التي يمكن أن تقدم أفضل التدخلات في نجاح قانون الإدماج، حيث هذا الأخير هو تحدي للمجتمع ككل إنها خدمة تقدم لذوي الإعاقة الذهنية، حتى يتمكنوا من الحصول على التعليم ذو جودة في سياق عادي ممكن وبالتالي إقامة

إتصال مع الأقران غير المعاقين. (BOUKHELIF, 2015)

6- دراسة من إعداد سعاد إبراهيمي، والتي تناولت موضوع إدماج الطفل المعوق سمعيا بالمدرسة العادية وعلاقته بالتكيف المدرسي.2003، دراسة مقارنة بين الأطفال المعاقين سمعيا مدمجين، وأطفال معاقين سمعيا غير مدمجين )، حيث إعتمدت الباحثة في دراستها على المفاهيم الأساسية للإعاقة السمعية، والحجم الإحصائي وتصنيفات الإعاقة، والعوامل المسببة للإعاقة السمعية، وسيكولوجية الإعاقة السمعية، وكذا الإدماج المدرسي من حيث مفهومه، وشروطه، كما أشارت إلى واقع الإدماج المدرسي، (إبراهيمي، 2003)،

ماجستير في الأطفونيا. [biblio.univ-alger.dz/IBRAHIMI-SOUAD](http://biblio.univ-alger.dz/IBRAHIMI-SOUAD).

7- دراسة حول الصعوبات التعليمية لدى الطالب الكفيف أثناء مرحلة التعليم الجامعي، والتي قامت بها الباحثة (أمال بوعتية، ريحاني زهرة) ، حيث اعتمدتا على الإشكالية المتمثلة في الصعوبات التعليمية للمواد التي يواجهها الطلبة المكفوفين في الجامعة، وكشفتا من خلال النتائج عن أهم الصعوبات التي يواجهها المكفوفين في الجامعة، بالإضافة إلى التوصيات التي تضمنت أن تكون همزة وصل مابين الجامعات والهيئات المعنية.

**الفصل الأول**

**الإطار المفاهيمي**

**و القانوني**

**لذوي الإحتياجات الخاصة**



تمهيد:

سنتناول في هذا الفصل الإطار المفاهيمي، والقانوني لذوي الإحتياجات الخاصة، من أجل الإسهام في تحديد الرؤية حول الإعاقة في ظل الحماية القانونية والإجتماعية التي سنتها الحكومة .

I - مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة وإطاره القانوني:

1-1- مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة:

إن مفهوم ذوي الإحتياجات الخاصة مفهوم واسع جدًا، وهو يمس مجموعة من الأفراد تختلف حاجاتهم عن بقية أفراد المجتمع، وهو في الواقع مصطلح حديث جاء خلفا لمصطلح ذوي الإعاقة لأسباب فرضتها بحوث نفسية، واجتماعية حديثة .

أ - مصطلح ذوي الإحتياجات الخاصة (Those of Special Needs): يعني أن أفرادا لهم خاصة

تختلف عن إحتياجات باقي أفراد المجتمع، وتتمثل هذه الإحتياجات في برامج أو خدمات أو تعديلات، وتحدد طبيعة هذه الإحتياجات الخصائص التي يتسم بها كل فرد منهم، وذلك يعني أن تشمل المعوقين، الموهوبين، المرضى، الحوامل ، المسنين،.....الخ و ذوي الإعاقة وهم فئة من الفئات الخاصة، وتندرج الإعاقة بصريا (handicap visuel)، ذوي الإعاقة جسديا (handicap moteur)، ذوي الإعاقة تواصليا (communication handicap)، ذوي الإعاقة نفسيا (psychique handicap)، ومتعددي الإعاقة (pluri handicap) إلى غير ذلك من أنواع الإعاقة .(سيد سليمان، 2006، ص15 )

وأیضا المقصود من ذوي الإحتياجات الخاصة :

هم ذوي الإعاقة حيث يذكر أن هناك إتجاهات تربوية حديثة لاستخدام مسمى ذوي الإحتياجات الخاصة

بدلا من مصطلح المعوقين، لأن المصطلح الثاني يعبر عن الوصم بالإعاقة، وما لها من آثار نفسية على الفرد كما أن هناك دلائل مستمدة من علم النفس، والإجتماع، والتربية، وأن المسميات قد تكون ذات آثار نفسية على الفرد، كما أن هناك دلائل مستمدة من علم النفس، والإجتماع، و التربية، وأن المسميات قد تكون ذات أثر وخيم، لذا يتوجب علينا الحذر عن استخدام المصطلحات التي نلصقها بالأفراد الذين نريد مساعدتهم، (سيد سليمان، 2006، صفحة 18).

### - 1-2- تعريف الموسوعة الطبية الأمريكية : (Disabled)

وقد عرفت المعاق على أنه كل شخص به عيب صحي، أو عقلي يمنعه من أن يشارك بحرية في النشاط الملائم لعمره، كما يولد لديه إحساس بصعوبة الاندماج بالمجتمع. (نفس المصدر السابق)

### - 1-3- تعريف منظمة العمل الدولية :

هو كل فرد نقصت إمكانياته للحصول على عمل مناسب، و الإستقرار فيه نقصا فعليا نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية، كما يعرف أن المعوق وفق الاتفاقيات الدولية على أنه هو المصاب بإعاقة مزمنة، أو حادة والتي ترجع إلى :

أ- الضعف الجسدي أو العقلي أو تركيبية من الضعف الجسدي والعقلي .

ب- احتمال استمرارها غير محدد.

ج- ينتج عنها تصور أساسي في ثلاثة مجالات، أو أكثر من أنشطة الحياة الأساسية، رعاية نفسه،

أسلوب التعبير، والتقبل، التعلم، الحركة، التوجه الذاتي، الإستقلالية، كفاية نفسه إقتصاديا، (محمود صالح

، 1999، ص 56).

## 2- أنواع الإعاقة وأسبابها:

يخضع تصنيف الإعاقة إلى اختلافات حسب طبيعة هذه الأخيرة، وتختص اللجان الطبية في تحديدها ونسبتها، وهي ذات أهمية من أجل إقرار الحقوق المناسبة للشخص المعاق، سواء كان بالغاً بما يعد في فئة الطفولة خاصة ما تعلق بالامتيازات المالية وتأمين الصحي .

وفي هذا الإطار حدد المرسوم التنفيذي رقم 82-180 المؤرخ في 15 مايو سنة 1982، المتعلق بتشغيل المعوقين وإعادة تأهيلهم المهني :

- تحدد أصناف المعوقين المشار إليهم في هذا المرسوم على النحو الآتي :
- القاصرون حركياً، القصور الجراحي، والتقويمي، والعصبي، وإصابات داء المفاصل.
- القاصرون حسب المكفوفون، والصم، والبكم، و الأشخاص المصابون باضطرابات النطق .
- القاصرون المزمنون العاجزون عن التنفس، وأصحاب المزاج لنزيف، أو مرض السكر، أو القلب.
- مختلف القاصرين بدنياً، ولا سيما ضحايا المخالفات عن حوادث العمل، أو مرض مهني.

## 3 - أسباب الإعاقة:

تعددت الأسباب المؤدية للإعاقة، والتي تندرج من فئات عمرية إلى أخرى ويمكن أن نوجز أسبابها في مايلي :

### • 3-1 - أسباب خلقية أو وراثية (Génétiques et héréditaires):

-وهي ناتجة عن حدوث الإعاقة أثناء مر حلة الحمل، سواء كان ذلك متأثراً بالأم، وما ينعكس على الطفل في هذه المرحلة خاصة تناول الأدوية، بالإضافة إلى اتصال الإعاقة بالطفل بعد ولادته، نتيجة للأعمال الطبية المرافقة لهذه العملية، أو حدوث إصابة له مباشرة بعد ذلك .

• 3-2- أسباب مكتسبة (Acquires) :

تحدث في مرحلة النمو، وهي ترتبط ببعض العوامل الذاتية، تركز على التغذية، أو الإصابة بالأمراض المعدية، أو المزمنة، أو اقترانها بالبيئة، خاصة المتعلقة بالأمراض النفسية، والعقلية، مما يرافقها من أسباب للانحراف كالإدمان على الحبوب الهلوسة، والمخدرات، والممنوعات بشكل عام.

أما العوامل الموضوعية للإعاقة عند الطفل، تكمن أن تتصل بحوادث المرور بشكل خاص ، أو أثناء الدراسة، هذا بالإضافة إلى الحروب، والصراعات، والكوارث الطبيعية التي باتت تشكل أهم مسببات الإعاقة في العالم بأسره.(عبد المجيد،2006،ص26)

• 3-3- المعوقين هم :

- ضحايا الأخطاء الطبية (les victimes d'erreurs médicales)
  - ضحايا حوادث المرور (les victimes d'accidents de la route)
  - ضحايا الكوارث الطبيعية (les victimes de catastrophes naturelles)
  - ضحايا الحروب والصراعات (les victimes de guerres et de conflits)
- (خطيب،2006،ص256)

4- ذوي الإحتياجات الخاصة في ظل الإتفاقيات الدولية:

ونورد هناك ما أقرته إتفاقية الأشخاص ذوي الإعاقة والبروتوكول الإختياري للأمم المتحدة، أنّ الغرض من هذه الإتفاقية هو التعزيز والحماية والكفالة حتى يتمتع جميع الأشخاص ذوي الإعاقة تمتعا كاملا، وتحقيق المساواة للأخرين بجميع حقوق الإنسان، والحريات الإنسانية، وتعزيز الإحترام.

تعد هذه الاتفاقية أول اتفاق عالمي وملزم، والتي دخلت حيز التنفيذ سنة 2008، أي بعد سنين من صدورها

كما عرفته بقولها : أنه يشمل مصطلح الأشخاص ذوي الإعاقة كل من يعانون من عاهات طويلة

الأجل بدنية، أو عقلية، أو ذهنية، أو حسية، قد تمنعهم لدى التعامل مع مختلف الحواجز من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قد المساواة الآخرين .

(الأمم المتحدة، 2006، الإتفاقية الدولية للأشخاص المعاقين والبروتوكول الإختياري).

## **5- ذوي الإحتياجات الخاصة في القانون الجزائري :**

وفي ظل الإهتمام المتزايد بفئة ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر منذ الإستقلال، صدرت العديد من التشريعات التي توفر الحماية، والرعاية، في مختلف مجالاتها القانونية، والاجتماعية، والنفسية، والصحية، مما يجعل ضرورة وضع آليات رعاية تختلف عن الآليات المتعلقة بحماية الأشخاص العاديين، ومنه فقد كرس القانون المادة 09-02 المتعلق بحماية الأشخاص المعوقين وترقيتهم المؤرخ في 08 مايو 2002 المتمم للأطفال.

ذوي الإعاقة من خلال المبادئ التوجيهية التي تضمنها نحو عملية الرعاية، أو تلك المتصلة بكيفية وضع إطار مؤسستي لإدماجهم اجتماعيا، بالإضافة إلى النصوص القانونية السابقة التي كانت سابقة له كالقانون رقم 05-85 المتعلق بالصحة وترقيته، والمراسم التضمنية المتصلة بحماية المعاقين بشكل عام بما فيه الطفولة، وهي تدخل في إطار المنظومة التشريعية الجزائرية .

ونذكر في هذه الإطار ما ورد من تعريف أنه شمل الأشخاص المعوقين، وترقيتهم في مفهوم هذا القانون كل شخص مهما كان سنه، وجنسه يعاني من إعاقة، أو أكثر وراثية خلقية، أو مكتسبة تحدد من قدرته على ممارسة نشاطات أولية في حياته اليومية الشخصية، و الاجتماعية نتيجة لإصابة وظائفه الذهنية، أو الحركية، أو العضوية .

كما جاء القانون رقم 05-85 المتعلق بالصحة وترقية في إطار يتضمن الإحاطة بمجال الصحة و يتم الصحي بشكل عام، وقد تعرض في الفصل التاسع منه من الباب الثاني إلى تدابير حماية الأشخاص المعوقين حيث عرف الشخص يعد شخصيا طفلا، أو مراهقا، أو شخص بالغ، أو من مصاب بمايلي :

-إما نقص نفسي أو فيزيولوجي.

-أو عجز ناتج عن القيام بنشاط تكون حدوده عادية للكائن البشري وإما عاهة تحول دون حياة إجتماعية أو تمنعها .

#### **6- الحماية الصحية لذوي الإحتياجات الخاصة في ظل القانون الجزائري:**

إن المنظومة القانونية الجزائرية تضمن لمواطنيها بكل شرائحهم حماية صحية متميزة، حيث يستفيد الأشخاص ذوي الإعاقة من أول وهلة بعد اكتشاف الإعاقة من حماية ورعاية صحية إجبارية، وهذا من خلال القانون رقم 85/05 ، المؤرخ في 16 /02/1985، المتعلق بالحماية الصحية وترقيتها.

**6-1- الكشف المبكر للإعاقة :** يكون عن طريق المخططات والبرامج التالية :



**المخطط التوضيحي رقم 01 : الكشف المبكر للإعاقة**

2-6- **التصريح بالإعاقة:** إن التصريح بالإعاقة إلزامي حسب المادة 13 من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين .

3-6- **كيفية التصريح بالإعاقة:** (طبقا للمادة 13، من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية المعاقين)

▪ التصريح عن طريق الأولياء لدى مصالح البلدية أو مديرية النشاط الإجتماعي

▪ عن طريق الطبيب

▪ عن طريق والي الأمر

4-6- **بطاقة الإعاقة :**

وهي بطاقة تصنف صاحبها ضمن فئة المعوقين، وتعطيه الصفة القانونية للإستفادة من المزايا للأشخاص ذوي الإعاقة، وهذا وفقا للمادة 09، من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعوقين.

5-6- **كيفية الحصول عليها:** (حسب المادة 10/03، من قانون 09/02، المتمثل بحماية وترقية

الأشخاص المعاقين، وحسب المنشور الوزاري المشترك رقم 01، المؤرخ في 2013/01/31، المحدد للأصناف ونوعية الإعاقة).

✓ ملف طبي وملف إداري يوصفان لدى مصالح البلدية التي تحوله إلى النشاط الاجتماعي

✓ يعرض على اللجنة الطبية

✓ تثبت اللجنة الطبية في نسبة ونوعية الإعاقة

✓ تحويل البطاقة إلى مصالح البلدية

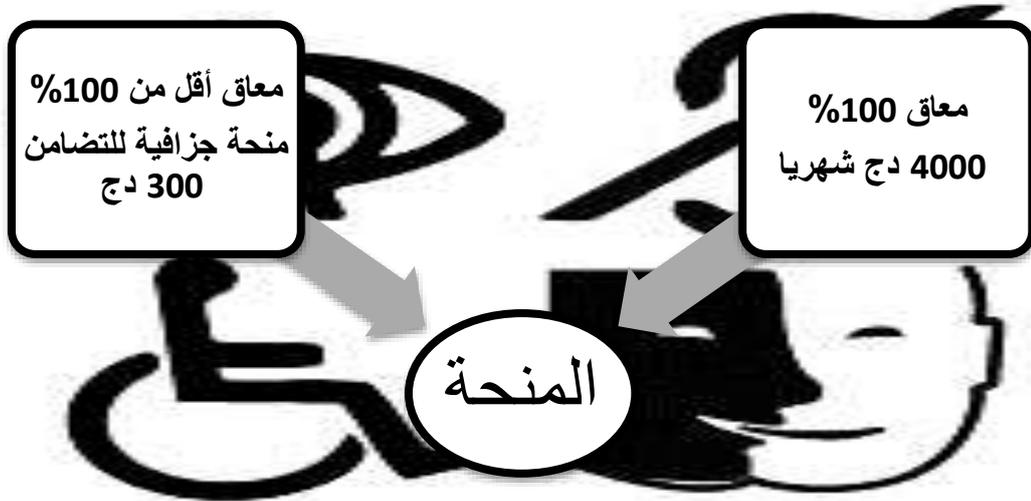
✓ يتحصل المعاق على بطاقة الإعاقة في أجل أقصاه 3 أشهر

= 6-7- حق الطعن :

لذوي الإحتياجات الخاصة الحق في طعن قرار اللجنة الطبية، إذا كان غير راض مع تقديم ملف إثبات الطعن (حسب المادة 34، من قانون 09/02، لحماية وترقية الأشخاص المعوقين، والمرسوم التنفيذي 175/03، المتعلق باللجنة الطبية الولاية المتخصصة واللجنة الوطنية للطعن )

= 6-8- المنحة :

وهي عبارة عن إعانة مالية وشهرية، تقدمها الدولة للأشخاص المعاقين بدون دخل، وهذا وفقا للمادة 07 من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين، والمرسوم التنفيذي رقم 45/03، المؤرخ في 16/01/2003، يحدد كيفية تطبيق أحكام المادة 07 من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين .



المخطط التوضيحي رقم 02: أنواع المنح وتصنيف المستفيد

= 6-9- كيفية الحصول على المنحة:

- ✓ ملف إداري يقدم إلى مصالح البلدية
- ✓ يحول الملف إلى مصالح مديرية النشاط الاجتماعي

- ✓ يدرس الملف عن طريق المديرية
- ✓ يصدر قرار الإستفادة من المنحة
- ✓ يستفيد صاحب الملف من المنحة إبتداءا من تاريخ إمضاء القرار .

\*6-10- السن القانوني : هو 18 سنة وفقا للمادة 07، من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية

الأشخاص المعوقين.

**11-6 -المنحة في حالات خاصة :** إذا كان أولياء المعوقين بدون دخل، يمكن للأبناء المعوقين الذين يقل

سنهم 18 سنة الإستفادة من المنحة، وذلك مهما كان عدد المعاقين في الأسرة الواحدة، وفقا للمادة 07،

من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين.

**6-12- أيلولة المنحة :** تؤول المنحة الخاصة بالمعاق إلى زوجته وأبنائه القصر، في حالة عدم إعادة

زواج زوجته، حسب المادة 06، من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين.

**6-13- الضمان الاجتماعي :**

يستفيد ذوي الإعاقة البالغون من العمر 18 سنة كاملة ، والحاملون لبطاقة المعاق من مزايا الضمان

الاجتماعي .



المخطط التوضيحي رقم 03: مزايا الضمان الاجتماعي لذوي الإحتياجات الخاصة

أ - تأمين الأطفال المعاقين :

يؤمن الأطفال المعاقين من التأمينات الخاصة بأوليائهم إلا في الحالة التالية:

- الأولياء البطالين
- عدم إستفادة الأب والأم من التأمين الاجتماعي.

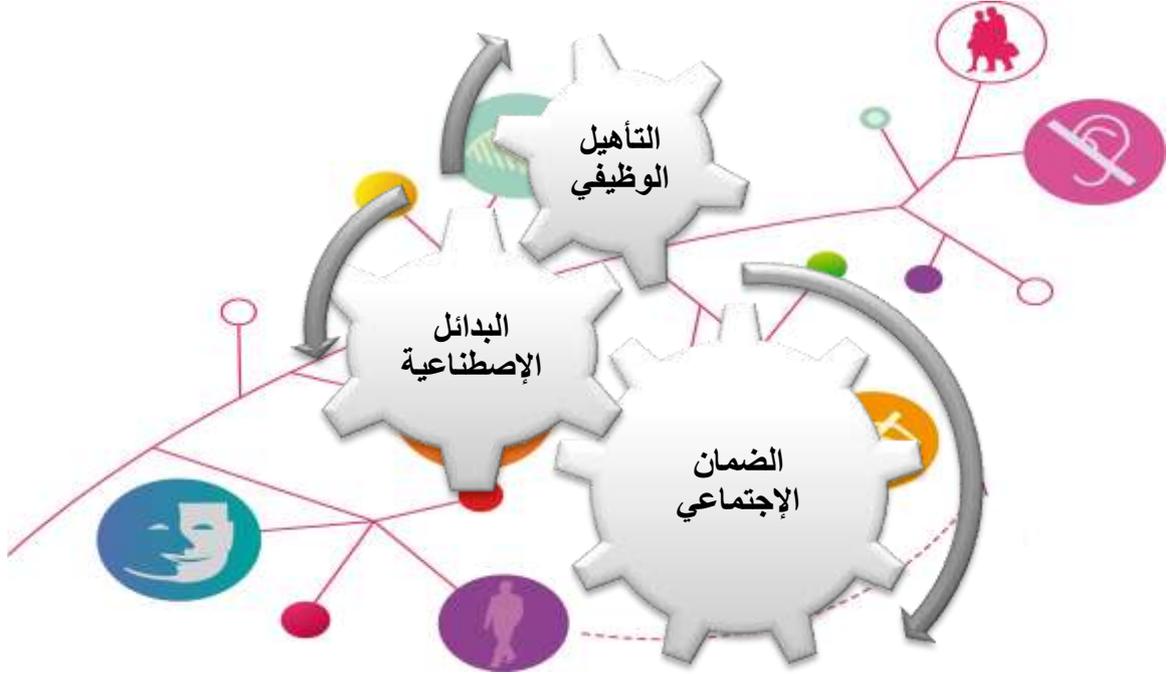
ب - 6-14- كيفية الحصول على بطاقة الضمان الاجتماعي :

- ✓ ملف إداري يودع لدى مصالح البلدية
- ✓ يحول إلى مديرية النشاط الاجتماعي
- ✓ تبث فيه هذه الأخيرة بالتنسيق مع مصالح صندوق الضمان الاجتماعي
- ✓ تسليم المعاق بطاقة في أجل أقصاه 3 أشهر.

= 6-15- التكلفة الصحي :

يتكفل صحيا بالمعاق على تقديم المساواة مع المواطنين العاديين ويضاف مايلي :

وفقا للمادة 03، الفقرة 02، والمادة 22، من قانون 09/02، الحق في الحصول على البدائل الإصطناعية.



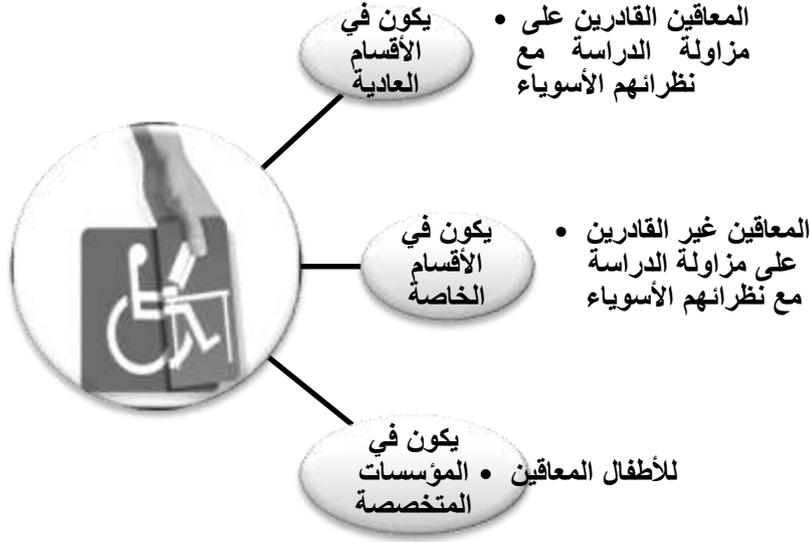
المخطط التوضيحي رقم 04: التكلفة الصحي لذوي الإعاقة من خلال الضمان الإجتماعي

7 - الحماية الإجتماعية لذوي الإحتياجات الخاصة في القانون الجزائري:

7-1- التمدرس والتكوين لذوي الإحتياجات الخاصة:

التمدرس هو حق من حقوق المعاق الجزائري، وهو إجباري دون مراعاة السن، ويكون في أقسام ومؤسسات

التربية والتعليم، وهذا مبين في المخطط التوضيحي .



### المخطط التوضيحي رقم 5: التمدرس لذوي الإحتياجات الخاصة

ووفقا للمادة 15/14، من قانون 09/02، المتعلق بحماية وترقية الأشخاص المعاقين، والقرار الوزاري المشترك، المؤرخ في 98/12/10 يتضمن فتح أقسام خاصة بالأطفال ضعيفي الحواس، وناقصي السمع والمكفوفين، في المؤسسات التعليمية التابعة للقطاع التربوية الوطنية، والقرار الوزاري المشترك، والمؤرخ في 2014/03/13، يحدد كليات فتح الأقسام الخاصة للأطفال المعاقين ضمن مؤسسات التربية والتعليم، العمومية التابعة لقطاع التربية الوطنية، والمرسوم التنفيذي رقم 05/12، المؤرخ في 2012/05/04، يتضمن القانون الأساسي النموذجي للمؤسسات التربوية والتعليم المتخصصة للأطفال المعاقين.

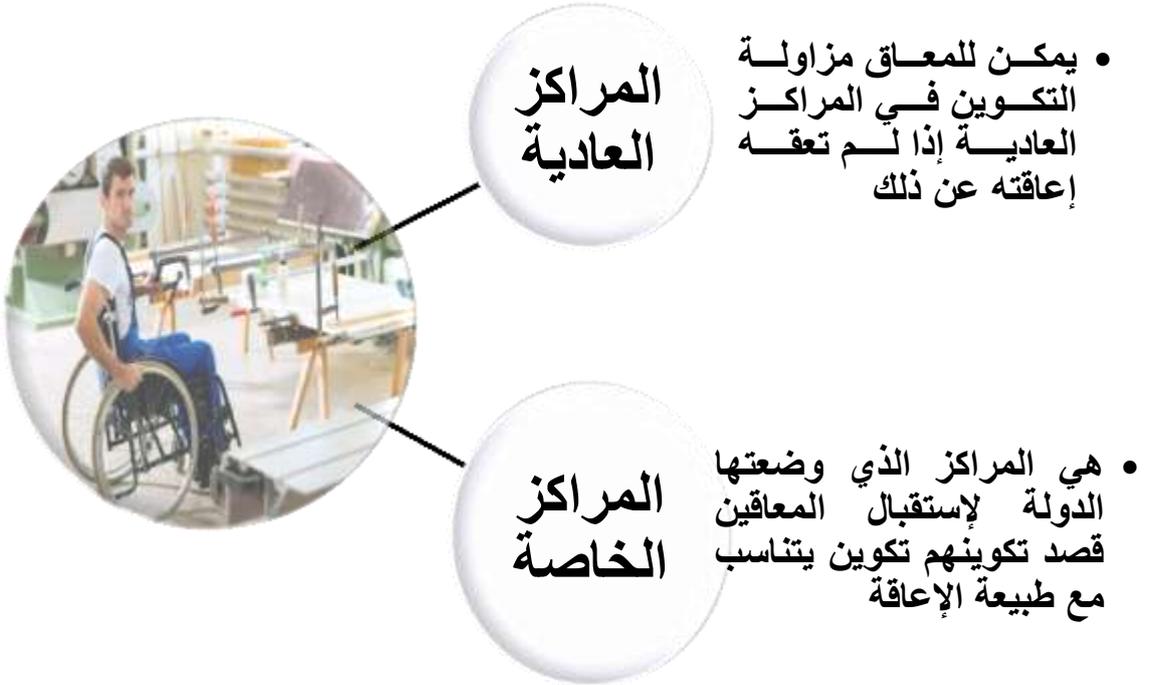
### 2-7- تهئية الأجواء العامة لمزاولة الدراسة:

- عدم التمييز بين التلميذ المعاق والتلميذ السوي
- عدم الإقصاء على أساس الإعاقة

- تهيئة الظروف اللازمة لإجراء الإمتحانات في ظروف عادية وملائمة، حسب القرار الوزاري المشترك، المؤرخ في 2003/05/17، الذي يحدد كفايات تنظيم وتقسيم الإمتحانات المدربة للتلاميذ المعاقين.

### 7-3- التكوين لذوي الإحتياجات الخاصة:

تسهر الدولة على ترقية وتطوير أساليب التكوين في أوساط المعاقين، من خلال اللجنة الولائية للتربية الخاصة والتوجيه المهني، وفقا للمادة 19-20-21 من القانون 09/02، المتعلق بحماية الأشخاص المعاقين، والمرسوم التنفيذي للجنة الولائية للتربية الخاصة والتوجيه المهني.



المخطط التوضيحي رقم 06: التكوين المهني لذوي الإحتياجات الخاصة

#### 7-4- التثغيل والإدماج لذوي الإحتياجات الخاصة :

يعتبر التثغيل والإدماج حق للمعاق وهو على عاتق الدولة، إذ من خلاله يحقق ذوي الإعاقة الإستقلالية بكل أنواعها، وفقاً للمادة 27 من قانون 09/02، والمادة 09/07 للمرسوم التنفيذي رقم 214/14، المؤرخ في 20 جويلية 2014، والمتعلق بتخصيص مناصب الشغل للمعاق العامل وتحديد الإشتراك المالي، ومنح الإعانات قصد تهيئة، وتجهيز المناصب عمل للأشخاص المعاقين.

#### أ - الإعتراف بصفة العامل المعاق :

ويعترف به عند وجود الإعاقة وبلوغ السن 18 سنة.

#### ب - كيفية الحصول على صفة العامل المعاق :

- دراسة الملف للجنة التربية الخاصة والتوجيه المهني.
- البث في الدراسة المقدمة تكون في أجل أقصاه 2 شهرين.
- تصدر اللجنة قرار يثبت صفة العامل المعاق أو نفيها مع إمكانية الطعن.

#### ج- المزايا لصفة العامل المعاق:

- ❖ التوجيه نحو التكوين المهني الملائم.
- ❖ الإستفادة من إلزامية حصة 1% من التوظيف.
- ❖ الإعفاء الضريبي للأجرة.
- ❖ لا يجوز الإقصاء أي معاق من إجراء المسابقات للحصول على منصب وظيفي أو مهني.
- ❖ يجب الإعتماد على مبدأ المساواة وعدم التمييز بين المعاق العامل والعامل العادي في عملية التثبيت.
- ❖ إعتماد على مبدأ التكافؤ.

8- آليات التشغيل لذوي الإحتياجات الخاصة :

يستفيدوا ذوي الإعاقة من الآليات للتشغيل والبرامج المختلفة التي وضعتها الدولة منها:



**8-1- برامج الوكالة الوطنية لدعم وتشغيل الشباب:** يستفيد منها المعاق ومن خلال الإمتيازات والدعم المادي الذي تمنحه بدون أي تمييز أو تفرقة ومن شروطه

- أن يكون الشاب باطل ويتراوح عمره ما بين 19 سنة إلى 40 سنة وأن يتعهد بثوفير 3 ثلاث مناصب عمل دائمة
- أن تكون له المؤهلات المهنية ذات علاقة بالنشاط المرتقب



**8-2- برامج الوكالة الوطنية للقرض المصغر:** وهي الآلية التي وضعتها الدولة من أجل ترقية النمو الإجتماعي عن طريق النشاط الإجتماعي ومحاربة التهميش وهي الآلية الأكثر تناسبا مع فئة المعاقين وللاستفادة يجب أن تتوفر الشروط التالية:

- السن 18 سنة وإثبات الإقامة والتمتع بالكفاءات التي تتلائم مع المشروع المرغوب إنجازه
- دفع مساهمة مالية شخصية من 3% إلى 5% من الكلفة الإجمالية للمشروع



**8-3- برامج وكالة التنمية الإجتماعية:** حيث تسهر على تمويل واختيار المشاريع التي لها صلة بالتنمية الإجتماعية والإقتصادية .

- حيث تمكن المعاق من الإستفادة من الخدمات المتوفرة للوكالة

المخطط التوضيحي رقم 07: آليات التشغيل لذوي الإحتياجات الخاصة

9- السكن لذوي الإحتياجات الخاصة:

يستفيدوا ذوي الإعاقة بنسبة 100% من تسهيلات مالية وإدارية في شراء أو إيجار، لكن تابع للدولة أو الجماعات المحلية، (حسب المادة 31 من قانون 09/02 المتعلق بحماية الأشخاص وترقيتهم).

تخصيص سكنات الطابق الأرضي للمعاقين أو المكلفين بهم عند الإستفادة من قرار منح السكن، وفقا للمادة 30 من فقرة 06 من قانون 09/02، المتعلق بحماية الأشخاص وترقيتهم.



### 10- النقل لذوي الإحتياجات الخاصة :

وفقا للمادة 07 من قانون 09/02، المتعلق بحماية الأشخاص المعاقين وترقيتهم والمادة 05 من المرسوم التنفيذي، 455/06، المؤرخ في 11 / 12 / 2006 التي تحدد كفاءات الإستفادة من مجانية النقل والتخفيض في تسعيراته .



#### **10-1- النقل الجوي :**

- للمعاق بنسبة 100%
- تخفيض 50% للمعاق ومرافقه.



#### **10-2- النقل البري :**

- معاق نسبة 100% مجانية النقل للمعاق ومرافقه
- معاق أقل من 100% تخفيضات تصل إلى 50% للمعاق بدون مرافق.

المخطط التوضيحي رقم 08 : الإستفادة المجانية للنقل الخاص بذوي الإحتياجات الخاصة

**3-10- إقتناء السيارات المجهزة لذوي الإعاقة:**

\*إعفاء من دفع جميع الحقوق والرسوم على السيارات المهنية خصيصا للمعاق شريطة \*أن يكون معاق حركيا وحاصل على رخصة السيارة ( **الصف F** ) القانون المالي التكملي 1989.

**4-10- رخصة السياقة صنف (و):**

كل معاق حركي قادر على قيادة مركبة سياحية مجهزة، له الحق في الحصول على رخصة السياقة صنف (و) ،إعفاء الضريبي عند إقتناء سيارات المجهزة ،(قانون المالية 2016 في المادة 69).

**11- تسهيل الوصول إلى المحيط المادي:**

**1-11- التهيئة العمرانية :**

حتى يتمكن المعاق من التنقل بإستقلالية التامة، هناك عديد من الهيئات للمرافق اليومية الواجب القيام بها ،نص عليها المشرع الجزائري وفقا للمادة 30 من قانون 09/02، المتعلق بترقية الأشخاص و حمايتهم ،والمرسوم التنفيذي 455/06ن المؤرخ في 06/12/11 ، كفيات الوصول الأشخاص المعاقين إلى المحيط المادي و الإقتصادي.

**2-11-الشبابيك الموحدة:**

تلتزم الإدارات العمومية من البلديات ومكاتب البريد والإدارات العامة، تكليف عون يسهر على تقديم الخدمة اللازمة للمعاق، لاسيما صاحب الكرسي المتحرك، أو بتخصيص شبابيك موحدة لنفس الغرض.

**3-11-الرياضة والترفيه :**

للمعاق الحق في الرياضة، والترفيه، والمشاركة في الأندية الرياضية، والترفيه، والمشاركة في الأندية يقع على عاتق الدولة، توفير له كل مستلزمات والتهيئات الخاصة بالرياضة والترفيه.

12-الهيئات الخاصة بذوي الإحتياجات الخاصة:

12-1- اللجنة الوطنية الخاصة بالطعن :

وهي اللجنة التي تتكلف بدراسة الطعون المقدمة من طرف المعاقين، في حالة عدم رضاهم على قرار اللجنة للولاية، فيما يخص نسب إعاقته، وهي لجنة يلجأ إليها بعد إستحالة العمل مع اللجان الولاية ، وفقا للمادة 34 من قانون 09/02.

12-2-المجلس الوطني للمعاق: وهو المجلس تحت وصاية الوزير المكلف بالتضامن الوطني، يضم

مختلف الهيئات، والجمعيات التي لها صلة مع المعاق، من مهامه دراسة وإبداء الرأي في كل المسائل التي تعني شؤون المعاق.

12-3-الإتحاد الوطني للمعاقين الجزائريين :

والذي تأسس يوم 26 جوان 2003 ومن أهدافه :

- ❖ القضاء على سياسة التبعية للفير لدى المعاق بتغيير النفسية الحالية
- ❖ إدماج المعاق إدماجا يمكنه من المساهمة في عملية التنمية الإقتصادية والإجتماعية
- ❖ وضع إستراتيجية شاملة من أجل إسترجاع حق المواطنة للمعاق وذلك يلم شمل كل الجمعيات.
- ❖ يسهر على طرح بدائل إقتصادية متمثلة في مشاريع مصغرة تمكن المعاق من إكتساب قوت يومه.

## II- ذوي الإحتياجات الخاصة في العالم

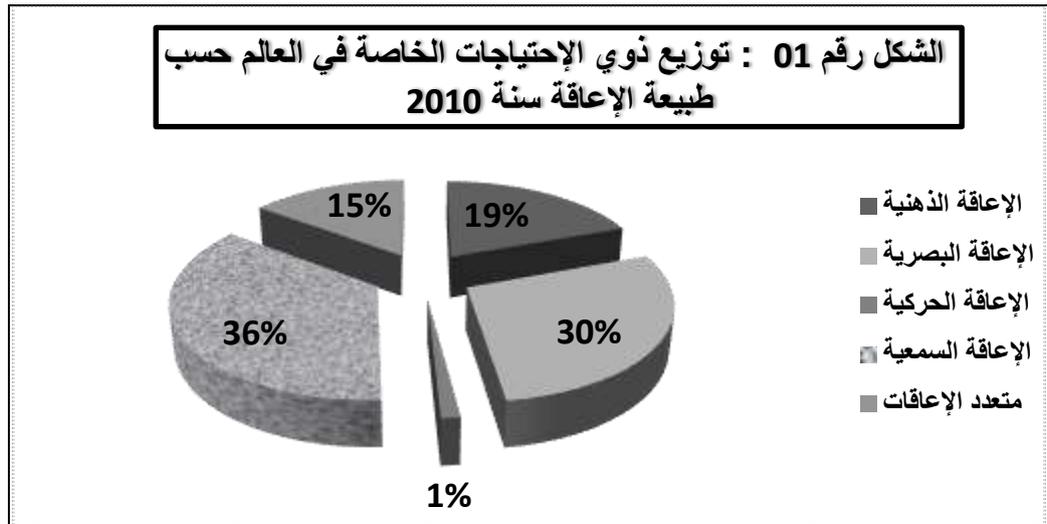
سنتطرق في هذا المبحث إلى واقع ذوي الإحتياجات الخاصة في العالم، من حيث توزيعهم حسب طبيعة الإعاقة، ونسب إنتشار الإعاقة في المجتمعات الصناعية، والنامية، وفقا لدرجات الإعاقة، كما سنعطي فكرة على انتشار الإعاقة في الوطن العربي، على ضوء إحصائيات تقرير اللجنة الإقتصادية والإجتماعية لغربي آسيا لسنة 2014، أما فيما يخص المستوى المحلي سنتعمد على الإحصائيات الوطنية، من المصادر الأساسية، والتي تكمن فيمايلي : تعداد السكان لسنة 1998 و أهم المسوحات التي عرفتها الجزائر في هذا المجال وبيانات الديوان الوطني للإحصائيات، ووزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة.

## 1- إنتشار الإعاقة في العالم :

نظرا لغياب البيانات المدققة في مجال الإعاقة ومدى إنتشارها في العالم، وخاصة الحديثة منها إكتفينا بإحصائيات منتقاة من التقرير العالمي للإعاقة لسنة 2010، حيث كشف على بيانات إنتشار الإعاقة، ولكن بصورة سطحية، وذلك من خلال العدد الإجمالي لذوي الإحتياجات الخاصة، ونسبة إنتشار الإعاقة عالميا.في حين وجدنا شحا كبيرا فيما يخص توزيع نسب إنتشار الإعاقة حسب دول العالم وحسب الخصائص السوسيو الديمغرافية من حيث (الجنس، الفئات العمرية، الحالة الزوجية)، والتي هي لب هذه الدراسة، وهذا ما دفعنا إلى الإعتماد على بعض الإحصائيات العالمية لسنة 2000، وتقديرات 2020، والتي سلطت الضوء على فئة المكفوفين، وضعاف البصر، والهدف المنشود من هذا المبحث هو تسليط الضوء على واقع ذوي الإحتياجات الخاصة عالميا، لأخذ فكرة عليه ومقارنته مع الوطن العربي، وعلى المستوى الوطني حتى نتمكن من معرفة مرتبة بلادنا من هذه الظاهرة .

تشير الإحصائيات إلى أن هناك أكثر من مليار شخص من ذوي الإعاقة، أي حوالي 15% من سكان العالم، وهذا وفقا للتقرير العالمي لسنة 2010(منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي،2010:التقرير العالمي للإعاقة، ص 9 )، وتتزايد الإعاقة في العالم لأسباب جمة منها، تشيخ الشعوب حيث تكون مخاطر تعرضهم أعلى، و الإرتفاع الصحي في معدلات الحالات الصحية المزمنة المترافقة مع شكل من أشكال الإعاقة (السكري،الأمراض القلبية الوعائية،.....)، بالإضافة إلى العوامل البيئية منها( تصادمات الطرق،الكوارث الطبيعية،الصراعات، والنظم الغذائية، وتعاطي المخدرات).نفس المصدر

ومن خلال الشكل رقم 01: نلاحظ أن توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب طبيعة الإعاقة غير متكافئ، فالعالم يشهد إرتفاعا ملحوظا لذوي الإعاقة السمعية، والتي تمثل 36% من مجموع السكان



المصدر الإستغلال الشخصي لبيانات التقرير العالمي للإعاقة 2010

يليهما ذوي الإعاقة البصرية والتي تشكل 29%، أما بالنسبة لذوي الإعاقة الحركية فقد مست إلا 1% من سكان العالم، كما أن هناك فوارق كبيرة وواضحة ما بين نسب إنتشار الإعاقة في العالم المتقدم، والعالم النامي.

وهذا مبين من خلال الشكل رقم 02: والذي يوضح الفارق المتواجد ما بين العالمين، بحيث شكات نسبة الإعاقة في الدول النامية 80% من سكان العالم، أين يتواجد ذوي الإحتياجات بعدد كبير حيث يعيشون أوضاع مزرية، ولا يجنون إلا أقل النتائج الصحية، ويتلقون أقل فرص التحصيل العلمي، ولا يشاركون في النشاط الإقتصادي إلا بحصص وهمية، وهم الأكثر فقرا في العالم حيث يسجلون أكثر المعدلات إرتفاعا، والباقي فهي عند الدول المتقدمة بنسبة 20%، أين يعيش ذوي الإحتياجات الخاصة حيث يستفيدون من الرعاية الصحية، والمساعدة والدعم.



المصدر: الإستغلال الشخصي لتقرير الإعاقة 2010

وترتفع نسبة ولوجهم إلى المؤسسات التعليمية مقارنة مع ذوي الإحتياجات الخاصة المتواجدون في الدول النامية، ويشاركون في النشاط الإقتصادي، ويسجلون أقل نسب الفقر، ( التقرير العالمي للصحة، 2010 ، ص12).

وعلى مستوى الإتحاد الأوروبي فنسبة إنتشار الإعاقة بلغت 8.3% من الأشخاص البالغين 16 سنة فأكثر والذين يعانون من إعاقة شديدة ( Academic Network of European disability ,2011 ) expert

أما نسبة إنتشار الإعاقة في الولايات المتحدة الأمريكية، فقد بلغت نسبة 12.6% وهذا وفقا للمصدر (Word health survey,2002-2004).

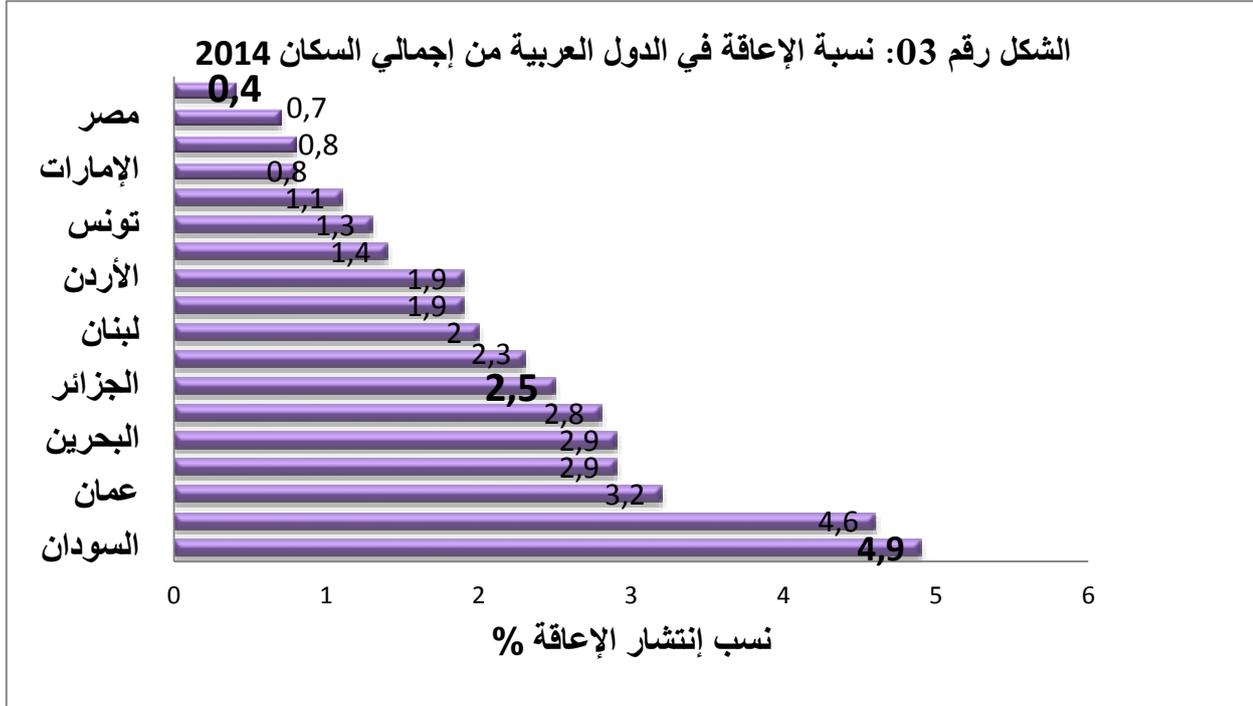
وحسب تقديرات البنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية، فإن عدد المكفوفين سيقدر بـ75 مليون شخص، في حين أن العدد الحالي للمكفوفين في العالم هو 45 مليون شخص، و عدد ضعاف البصر والذين لهم محدودية الرؤية في أحد العينين يقدر بـ 135 مليون شخص، وهم متواجدون أكثر في الدول النامية بنسبة 90%، وأكثر من نصف المكفوفين وضعاف البصر يعيشون في الهند (9 مليون)، إفريقيا (7 مليون)، الصين (6 مليون)، والعالم العربي (7 مليون) (WHO ,2010).

## 2- إنتشار الإعاقة في الوطن العربي :

تشير الإحصائيات المنتقاة من تقرير الإعاقة في الوطن العربي أن نسب انتشار الإعاقة تختلف من دولة إلى أخرى، حيث أن المجتمع السوداني ترتفع فيه نسبة انتشار الإعاقة بقرابة 5% من مجموع السكان، والذي كان متصدرا في القائمة العربية، أما المرتبة الثانية فكانت لدولة فلسطين بنسبة 4.6% ،

والمرتبة الثالثة فقد حصلت عليها دولة عمان بمعدل 3.2%، وللمزيد من التفاصيل سنعتمد على

الشكل رقم 04 والذي تحصلنا عليه من خلال استغلالنا الشخصي لبيانات الأسكوا لسنة 2014.



المصدر: إستغلال البيانات لجدول معدلات الإعاقة في المنطقة العربية، الامم المتحدة واللجنة الإقتصادية

والإجتماعية لغربي آسيا، 2014، الأسكوا، ص 10.

أما الجزائر، فقد إحتلت المرتبة السابعة بنسبة 2.5% من مجموع السكان، في حين أن الدول الأقل تعرضا

للإعاقة فهم على التوالي: الإمارات والسعودية بنسبة 8%، مصر بنسبة 0.7%، قطر بنسبة 0.4%.

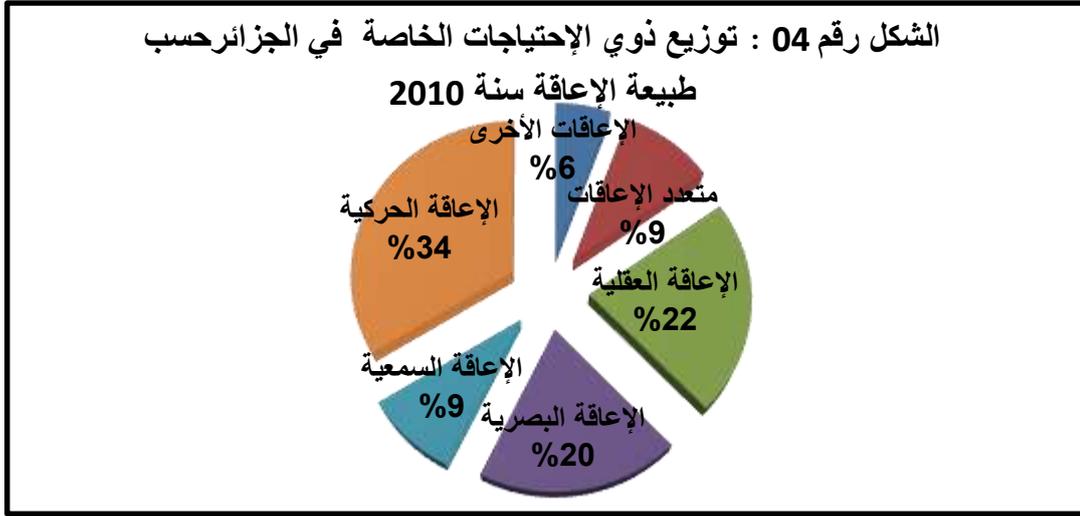
### 3- إنتشار الإعاقة على المستوى الوطني :

حسب تصريح الرابطة الجزائرية للدفاع عن حقوق الإنسان، فإن نسبة انتشار الإعاقة في الجزائر هي 10%، من

المجتمع الجزائري أي حوالي أربعة ملايين معاق. كما أشارت أيضا أن 39 ألف معاق كل سنة بسبب

أخطاء الولادة، بينما تخلف حوادث المرور 6 آلاف معاق، ما يجعل الجزائر تسجل أزيد من 45 ألف معاق

جديد، وحسب الديوان الوطني للإحصاء فإن ذوي الإحتياجات الخاصة يتوزعون حسب طبيعة الإعاقة كالآتي  
:34% للإعاقة الحركية، 20% للإعاقة البصرية، 22% للإعاقة العقلية ، 9% للإعاقة السمعية، 9% لمتعدد



المصدر : الإستغلال الشخصي لبيانات الرابطة الجزائرية للدفاع عن حقوق الإنسان.

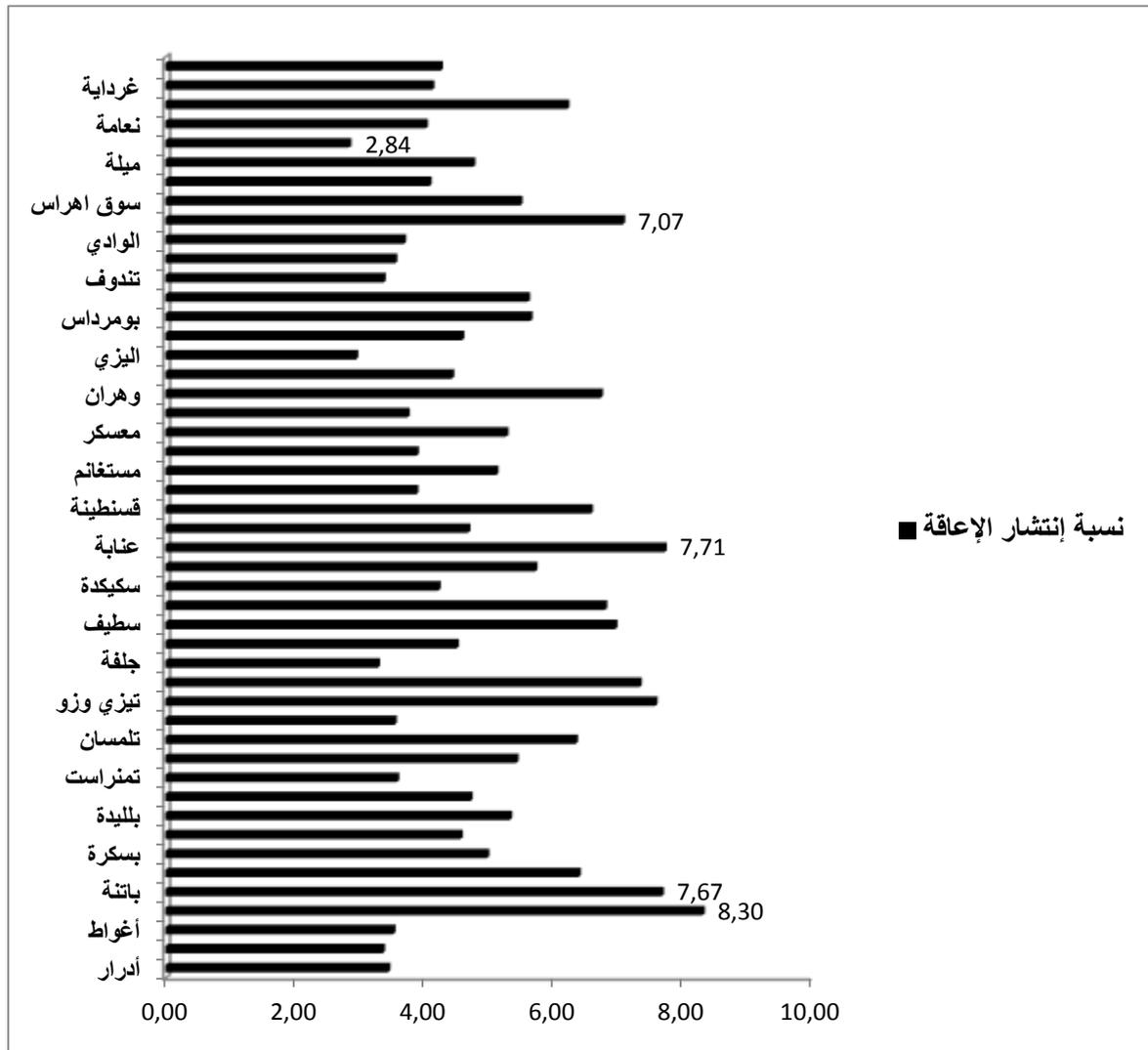
الإعاقات، حيث تشير الإحصائيات إلى أن نسب إنتشار الإعاقة ترتفع عند ذوي الإعاقة الحركية بنسبة 34%، يليها ذوي الإعاقة العقلية 22%، وأقل نسبة سجلت عند ذوي الإعاقات الأخرى.

( عسيات.2017. 45 ألف معاق جديد في الجزائر سنويا. <https://www.djazairress.com> )

= 3-1- واقع ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال تعداد 1998 :

نظرا لغياب البيانات حول توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة من التعداد الأخير لسنة 2008، الذي كان من المفروض أن نستخدمها لحساب نسب انتشار الإعاقة ، التجأنا لتعداد السكان سنة 1998، وذلك لتوفر المعلومات التي تسمح لنا من معرفة النسبة الوطنية و الجهوية للإعاقة حسب البلديات، كما تمكننا أيضا من معرفة الولاية الأكثر تعرضا للإعاقة.

الشكل رقم 05 : نسبة إنتشار الإعاقة حسب الولايات في الجزائر سنة 1998



المصدر: الإستغلال الشخصي للتعداد السكان لسنة 1998

-أسفر توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب الولايات إلى أن ولاية أم البواقي هي الأكثر تعرضا للإعاقة بنسبة **8.30%** وهي التي إحتلت المرتبة الأولى، تليها ولاية عنابة والتي إحتلت المرتبة الثانية بنسبة **7.71%**، أما المرتبة الثالثة فهي لولاية باتنة بنسبة **7.67%** فيما يخص الولاية الأقل إنتشارا للإعاقة فهي ولاية نعامة بمعدل **2.84%**. أما النسبة الوطنية للإعاقة فقد شكلت **5.43%** من المجتمع

الجزائري. (Recensement Général de la population et de l'habitat 1998-ONS-

Collection statistiques N°80,p89-100).

خلاصة:

يحظى ذوي الإحتياجات الخاصة برعاية خاصة واهتمام عن طريق محاولة دمجهم في المجتمع والحياة العامة ، بهدف إظهار طاقتهم وقدراتهم وجعلها فئة منتجة تساهم في تنمية المجتمع ، خاصة وأنهم يشكلون عنصرا فعالا لأي مجتمع رغم الإعاقة .

كما أن مراعاة ظروفهم واجب وطني وإنساني واحترام القوانين الخاصة بهم دليل على تحضر المجتمعات، لهذا تولي الدول اهتماما بهذه الفئة من منطلق إنساني وتربوي واجتماعي وثقافي بعيدا عن الرحمة والإحسان والعطف، لأن المعاق قادر ولديه إمكانيات بمستوى السليم أو أكثر، والتاريخ عرف شخصيات عظيمة من ذوي الإحتياجات الخاصة والذين وضعوا بصمات في كتابه، لأنهم ليسوا عاجزين كما يظن وأنهم قادرون ومبدعون. و يقال أن العقل السليم في الجسم السليم لكن حياة العباقرة تخالف هذه المقولة ومن أهمهم :الكاتب المصري صادق الرافعي، وطه حسين الذي كان عميد الأدب العربي، وعبد الحميد كشك وعبد الله البردوني الشاعر اليمني، وهيلين كيلير الأدبية وناشطة الأمريكية، وجون ملتون الشاعر والعالم الإنجليزي، وابن الخليفة عثمان بن عفان والإمام الترمذي، والأحنف بن قيس الصحابي الجليل وموسى بن نصير من كبار الفاتحين، وستيفن هاوكينغ العالم البريطاني الحائز على أعلى منصب أكاديمي في مجال الفيزياء ، ولويس باستور الكيميائي الفرنسي الذي خدم العالم بإكتشافه للجراثيم، وإسحاق نيوتن مكتشف الجاذبية الأرضية وقوانين الحركة والسرعة وغيرهم .

في الجزائر تولي السلطات إهتماما كبيرا لذوي الإحتياجات الخاصة، من خلال صدور العديد من التشريعات التي توفر الحماية القانونية والاجتماعية والنفسية والصحية، التي تضمن لهم الرعاية الصحية مع بداية الكشف المبكر للإعاقة. كما يستفيد ذوي الإعاقة من إعانات مالية وشهرية تمنحها الدولة من

أجل ترفيتهم، كما تسهر على توفير لهم الضمان الاجتماعي والتكفل الصحي من خلال حصولهم على البدائل الإصطناعية .

أما الحماية الإجماعية فتتمثل في التمدرس والتكوين، وتهيئة الأجواء العامة لمزاولة الدراسة ، حتى في عالم الشغل سعت الدولة لتحقيق الإستقلالية بكل أنواعها، وذلك بتخصيص مناصب شغل للمعاق العامل من خلال الإعتراف بصفته، والإستفادة من مزايا أليات الشغل والبرامج المختلفة التي وضعتها الدولة، من برامج الوكالة الوطنية لدعم وتشغيل الشباب ANSEJ، وبرنامج الوكالة الوطنية للقرض المصغر ANGEM ، وبرنامج الوكالة للتنمية الإجماعية .

وليس هذا فحسب فهي أيضا تولي إهتماما في مجال السكن والنقل ، حيث يستفيد ذوي الإعاقة بنسبة 100%، من تسهيلات مالية وإدارية للشراء و الإيجار التابعة للدولة ، وحتى مجال النقل حيث يستفيدوا من مجانية النقل والتخفيضات في تسعيراته، وكذا الإعفاء من دفع جميع الحقوق والرسوم على السيارات المهنية المتخصصة لهم. ويبقى السؤال المطروح هل هذه الحماية القانونية الاجتماعية والصحية هي مطبقة على ارض الواقع؟ أم هناك تقصير في أدائها؟ أو هي عبارة عن منظور نظري تجريدي؟، وهذا ما يمكن أن نتوصل إليه من خلال تطرقنا للفصل الثاني والثالث من هذا الفصل.

## الفصل الثاني

الواقع السوسيو الجغرافي

لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر

من خلال مسح العنقودي متعدد

مؤشرات

لسنة (2012-2013) MICS

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

تمهيد:

يتوفر المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 4 ، لسنة 2012-2013 ، على بيانات هامة عن

ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر أبرزها الخصائص السوسيوديموغرافية والاقتصادية ، و عليه

سنستغل هذه البيانات، و سنستعرض نتائجها في هذا الفصل ، و الذي سنقسمه إلى المباحث التالية :

1- الخصائص الديموغرافية و الاقتصادية لأسر ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر

2- الخصائص الديموغرافية والاقتصادية لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر

3- الحالة الصحية لذوي الإحتياجات الخاصة

4- خصائص ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة ( بصرية ، سمعية ، حركية ، ذهنية)

ولكن قبل هذا سنشير إلى طريقة إعداد الملف المستخدم في الدراسة .

#### تجهيز ملف الدراسة

قمنا بتجهيز الملف الخاص بالمسح العنقودي المتعدد المؤشرات **MICS4** ، وذلك باستحداث متغير جديد

وهو متغير الإعاقة، وعلى أساسه قمنا بعزل كل الأشخاص في وضعية إعاقة عن الملف الأصلي، الذي

يضم **152.377** فرد، كما قمنا بإدماج بعض المتغيرات من ملف آخر وهو ملف الأسر المعيشية إلى

ملف الدراسة، لنحصل في الأخير على ملف خاص بعينة دراستنا ، وهو (ذوي الإحتياجات الخاصة )

والمقدر عدد الأفراد فيه بـ **2344** معاق .

**الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)**

**1 - خصائص الأسر التي تضم ذوي الإحتياجات الخاصة من خلال المسح العنقودي المتعدد المؤشرات MICS4 :**

قبل التطرق لذوي الإحتياجات الخاصة، نعطي فيما يلي الخصائص العامة لأسرهم، خاصة أرباب هذه الأسر، كما هو مبين في الجدول التالي :

جدول رقم 01 : خصائص الأسر المعيشية التي تضم على الأقل شخص من ذوي الإحتياجات الخاصة .

النسب المئوية	جنس رب الأسرة
6.8	ذكر
10.5	أنثى
	مكان الإقامة
6.9	حضر
7.6	ريف
	حسب الجهات
11.5	الجنوب
1.1	العدد المتوسط لذوي الإحتياجات لكل أسرة
	الحالة الزوجية لرب الأسرة
2.1	أعزب
1.2	متزوج
2.7	مطلق
1.4	منفصل
4.0	أرمل

المصدر : الإستغلال الشخصي لبيانات المسح MICS4 2013-2012

من خلال المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، نلاحظ أن 7% من الأسر المعيشة المبحوثة، تضم من بين أفرادها على الأقل فرد من ذوي الإحتياجات الخاصة ( في المتوسط 1.1 فرد )، بحيث ترتفع هذه النسبة عند الأسر التي يكون رب الأسرة فيها امرأة: 10.5%، مقابل 6.8% لدى أرباب الأسر الذكور، كما ترتفع نسبة الأسر التي تضم معاقين عند الأسر الريفية (7.6%) مقارنة ، بالأسر الحضرية(6.9%).

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

حسب الحالة الزوجية، و كما ماهو ملاحظ ويثير الانتباه ، هو أن الأسر التي يديرها الأرامل ، تشكل 4% من الأسر التي تحوي هذه الفئة، بالإضافة إلى المطلقين والعزاب ( 2.7% و 2.1%).

## **2- الخصائص الديموغرافية والاقتصادية لذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر:**

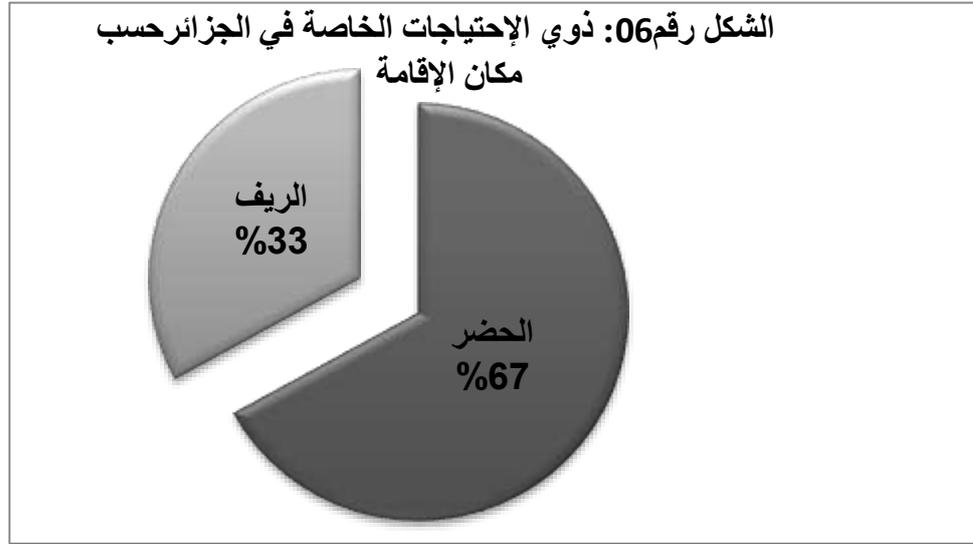
فيما يلي نستعرض أهم الخصائص الديموغرافية و الاقتصادية لذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر ، من خلال مسح MICS4 2013-2012 و هي مكان الإقامة، الجنس، المستوى التعليمي، الحالة الفردية، والمستوى المعيشي.

حيث يشير التقرير العالمي حول الإعاقة ( منظمة الصحة العالمية ، 2011) إلى أنها تؤثر بنسب غير مناسبة على الفئات السكانية المعرضة للمخاطر، وتوضح نتائج المسح الصحي العالمي أن انتشار الإعاقة في البلدان المنخفضة الدخل، أعلى منه في البلدان ذات الدخل المرتفع، كما تنتشر نسبة الإعاقة بصور أكبر بين الشريحة المئوية السكانية الأشد فقرا، وبين النساء والمسنين، وتزداد مخاطر التعرض للإعاقة بين أصحاب الدخل المنخفض، أو العاطلين عن العمل، أو ذوي المؤهلات التعليمية الضعيفة، أما البيانات و المعطيات المأخوذة من المسوحات العنقودية المتعددة المؤشرات التي أجريت في بلدان متنقاة، فتشير إلى أن أطفال العائلات الأشد فقراً والأقليات العرقية يتعرضون إلى مخاطر متعاظمة وملموسة من الإعاقة أكثر كثيراً مما يتعرض له سائر الأطفال'.

**الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)**

**2-1- حسب مكان الإقامة:**

من خلال الرسم البياني رقم 01 نلاحظ أن 67% من الأشخاص في وضعية إعاقة متواجدون في الوسط الحضري، و 33% يتواجدون في الوسط الريفي، ويمكن أن يرجع هذا التمرکز إلى توفر الخدمات المختلفة الخاصة بهذه الفئة، خاصة المراكز الصحية، و التعليمية التي تسمح بتأهيلهم و العناية بهم .



المصدر: الاستغلال الشخصي للمسح MICS4 2012-2013.

**2-2- حسب الجنس والسن :**

يعطي الهرم الموالى التركيبية العمرية، والنوعية لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر، من خلال مسح MICS4، يشكل ذوي الإحتياجات الخاصة الذكور نسبة 59.3%، من مجموع كل المبحوثين وهي نسبة مرتفعة مقارنة بالإناث، و لعل الأسباب تعود إلى العوامل البيولوجية، و الوراثية التي تؤثر كثيرا على الذكور، بالإضافة إلى تعرض الذكور لحوادث العمل و المرور مقارنة بالإناث.

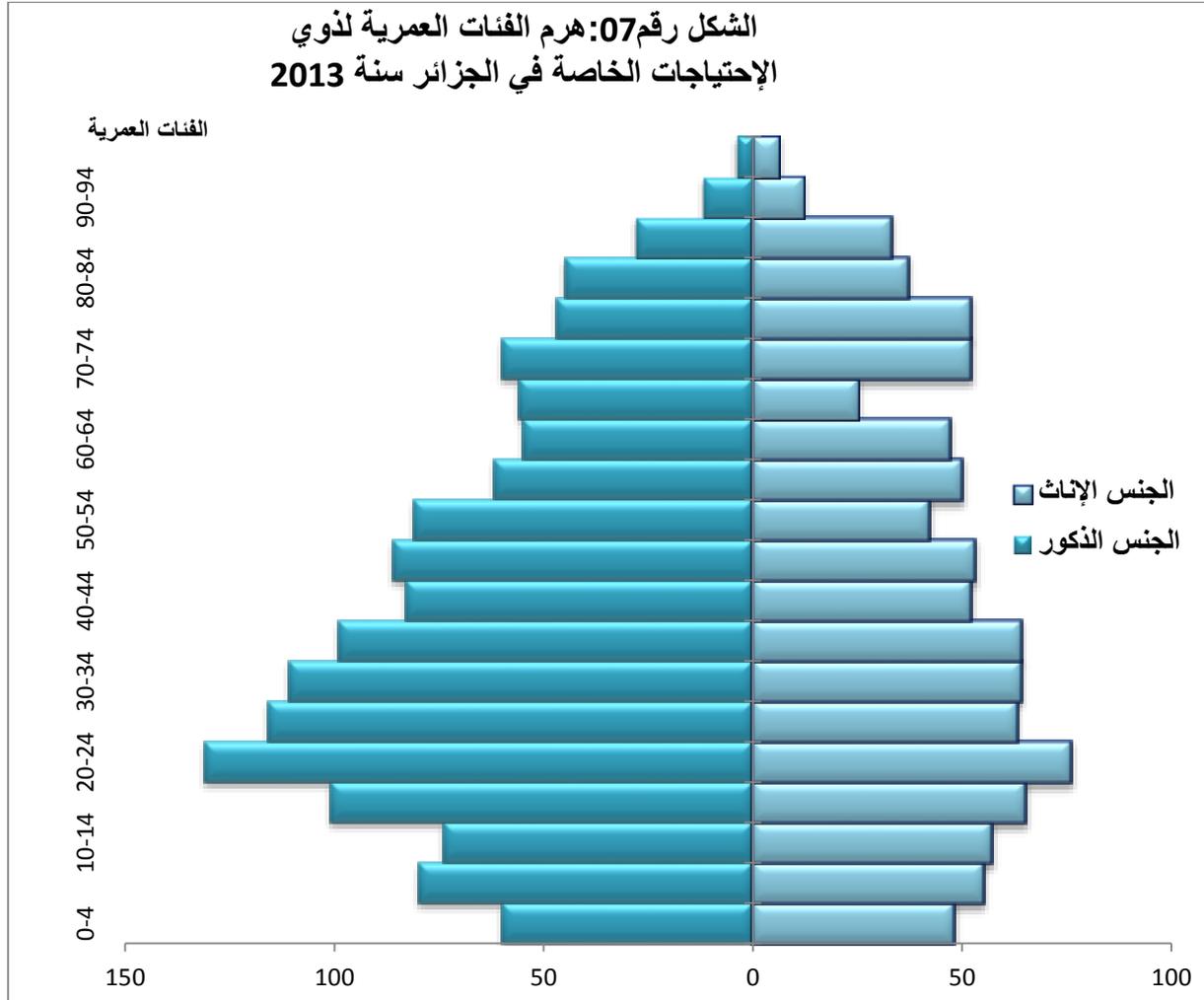
## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

حسب السن يبلغ متوسط أعمار ذوي الإحتياجات الخاصة من الذكور س39.16، مقابل 41.52 سنة عند

الإناث، حيث يبلغ عمر نصف الذكور أقل من 35 سنة، و عمر نصف الإناث أقل من 38 سنة وهي

عمر مرتفعة .



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

يظهر هرم الفئات العمرية لدى أغلب الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة، أن 60% يوجدون

ضمن الفئة العمرية 15 و 59 سنة، و 24% لدى من يبلغون السن 60 إلى ما فوق ، و هو ما يعكس وجود

علاقة بين الإعاقة والشيخوخة، حيث يرتفع العدد من فئة عمرية إلى أخرى، وخصوصا عند اجتياز متوسط

توقع الحياة ، و تصبح الإعاقة مكتسبة عند هذه الفئة ، بسبب التقدم في العمر، و تدهور الوضع الصحي،

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

والنفسى للمسن، وبالتالي كلما ارتفع السن زاد احتمال الإصابة بالإعاقات، أما بالنسبة للفئة العمرية أقل من 15 سنة والتي شكلت 16% ، وهذا يوضح الأثر الكبير لأمراض الطفولة المبكرة و الأمراض الوراثية.

#### 2-3- الحالة الزوجية حسب الجنس للبالغين 15 سنة فأكثر :

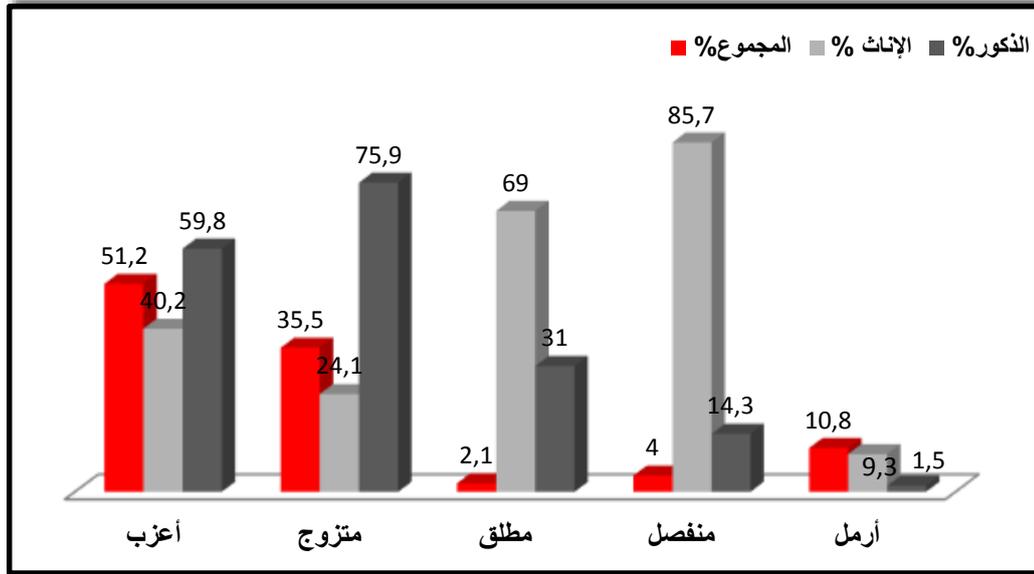
إن زواج ذوي الإحتياجات الخاصة حق مشروع، إلا أن نظرة المجتمع تعيق ذلك فهي تضع فاصل بينه وبين المطامح والغايات المنشودة لبناء الأسرة، وليس هذا فحسب فهناك فوارق كبيرة ما بين الجنسين، حيث أن زواج المعاقات يبقى أمرا نادرا، وهذا ما إستخلصناه من خلال الرسم البياني حيث تمثل شريحة العزاب نسبة 51.2%، في حين نجد أن المتزوجون من الذكور يشكلون أكثر من 75% ، مقارنة مع المتزوجات من ذوي الإحتياجات الخاصة، فنجد تقريبا أن ربع المبحوثات بنسبة 24.1%، وهذا ما يدل على أنها أقل حظا لكونها غير مؤهلة للزواج، والأمومة بسبب الإعاقة، وهذه من معتقدات عامة الناس خاصة أن الزواج يعني الإنجاب، ورعاية أسرة و توفير احتياجاتها ، و هو ما يصعب عل أي امرأة تعاني من إعاقة ما (جزا يريس.2017.زواج المعاق....حق المعاقين

المهضوم. <https://www.djazairress.com> .

**الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)**

شكل رقم 08 : توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر حسب الحالة الزوجية و الجنس

**MICS4**



المصدر: الإستغلال الشخصي لبيانات المسح MICS4

والجدير للإشارة أن ظاهرة الترميل مست بالتقريب تسع المبحوثين من ذوي الإحتياجات الخاصة، بنسبة 10.8%، والأكثر تعرضا لهذه الأخيرة هم الإناث بمعدل 9.3%، أي بتقريب عشر المبحوثات، وذلك بسبب الفارق العمري ما بين الزوجين من جهة، والتقدم في العمر من جهة أخرى، خاصة أن معظمهن تتعدى في المتوسط 75 سنة ، وقد أشرنا سابقا إلى عوارض الشيخوخة التي تؤدي كثيرا إلى ظهور إعاقات أخرى.

**2-4- حسب المستوى التعليمي :**

يعتبر حق التعليم من أبرز الحقوق التي يجب ضمانها لأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة ،فهو الركيزة الأساسية للحقوق الأخرى، وخاصة وأنه له ارتباط وثيق ومباشر بتأهيل هذه الشريحة، والقدرة على

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

دمجهم في المجتمع، وجعلهم فئة منتجة مستقبلا ، حيث نصت العديد من المواثيق الدولية على حق الأشخاص في التعلم كالإعلان الخاص بحقوق المعوقين لسنة 1975، التي ضمن لذوي الإحتياجات الخاصة الحق في التدابير، التي تستهدف بتمكينه من بلوغ أكبر قدر ممكن من الاستقلال الذاتي، والحق في التعليم واتفاقية حقوق الطفل لعام 1989، والتي هدفت المادة 23 منها إلى ضمان إمكانية حصول الطفل ذو الإعاقة على التعليم أيا كانت إصابته، أما الميثاق العربي لسنة 2004 فقد نصت مادة 40، أن توفر الدول الأطراف كل الخدمات التعليمية المناسبة للأشخاص ذوي الإعاقات، آخذت بعين الاعتبار أهمية الدمج في النظام التعليمي.

حتى المؤتمر العربي الإقليمي حول معايير التنمية وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقات، أكد على ضمان فرص متكافئة للتربية والتعليم لجميع الأشخاص المعوقين، منذ الطفولة المبكرة ضمن جميع المؤسسات التربوية والتعليمية في صفوفها النظامية، وفي مؤسسات خاصة في حالة عدم قدرتهم على الاندماج والتحصيل المناسب .(الهيئة المستقلة لحقوق الإنسان.2012.حق الأشخاص ذوي الإعاقة في التعليم. [ichr.ps/ar/1/35/1677](http://ichr.ps/ar/1/35/1677))

إلا أن الواقع يلغي كل البنود والتشريعات، التي تهدف إلى رعاية وتأهيل المعاقين ،وهذا ما كشفت عنه نتائج المسح ، حيث أسفر توزيع العينة حسب المستوى التعليمي إلى أن الولوج إلى المدارس التحضيرية بين الجنسين ضئيلة جدا 0.9 %، من مجموع المبحوثين وهي على التوالي (77.8 % للذكور، و 22.2% للإناث )، وذلك لانعدام المدارس التحضيرية المتخصصة لأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة.

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

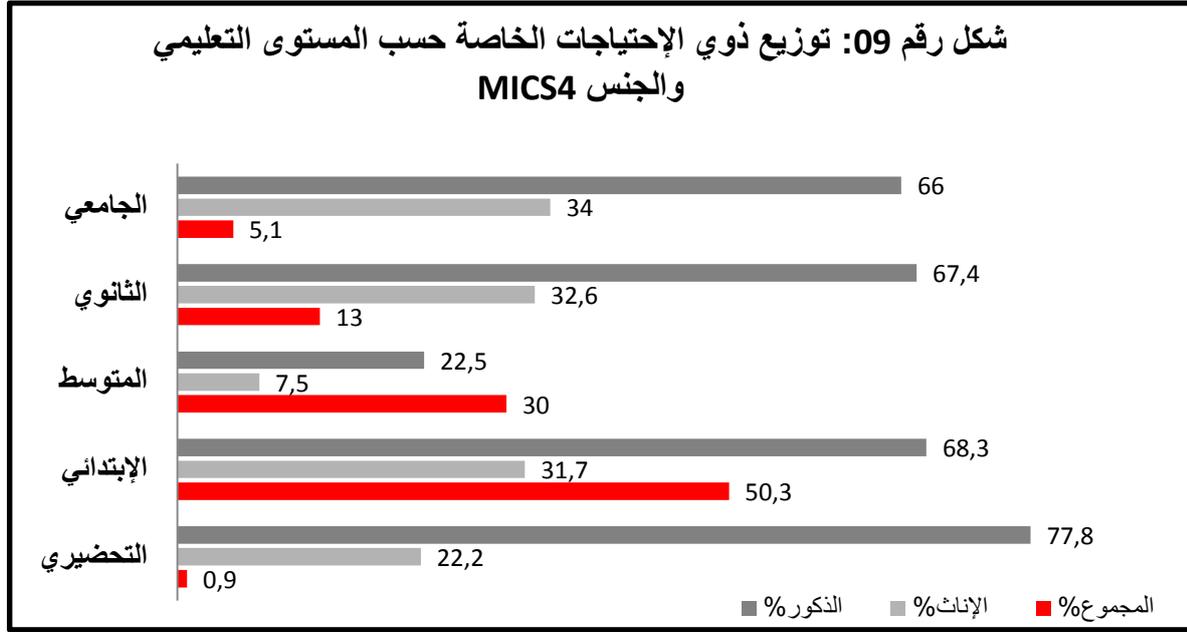
### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

أما بالنسبة للمستوى الابتدائي، فنجد أن أكثر من نصف المبحوثين 50.3% ، زاولوا الدراسة خاصة الذكور

منهم بنسبة 68.3%، أما الإناث فكانت نسبتهم 31.7%، في حين أن المستوى التعليمي في المتوسطات

قدر بنسبة 30%، حيث إلتحق به قرابة 22.5% من الذكور، مقابل 7.5% من إناث ذوي الإحتياجات

الخاصة.



### المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

فيما يخص المستوى الثانوي، يقدر نسبة الالتحاق بهذا الطور 13% من مجموع المبحوثين، حيث

شكل الذكور نسبة الالتحاق ب 67.4%، في حين أن الإناث نسبتهم كانت أكثر من 32%، وبالتالي

فإن النسب تتخفف كلما انتقلنا من مستوى إلى آخر، ومنه يمكن أن نستنتج أنه يوجد علاقة ما بين

الإعاقة والصعوبات التي تعرقل المسار التعليمي لذوي الإحتياجات الخاصة. وكذا الإقصاء الغير

مباشر، وهذا ما نلاحظه من خلال نسبة الولوج إلى الجامعات، والتي قدرت بمعدل 5.1% فقط من

مجموع المبحوثين وهي على التوالي: 66% للذكور، و 34% للإناث، وهذه المستويات المتدنية تعكس

مدى الإقصاء الكبير للشباب في وضعية إعاقة.

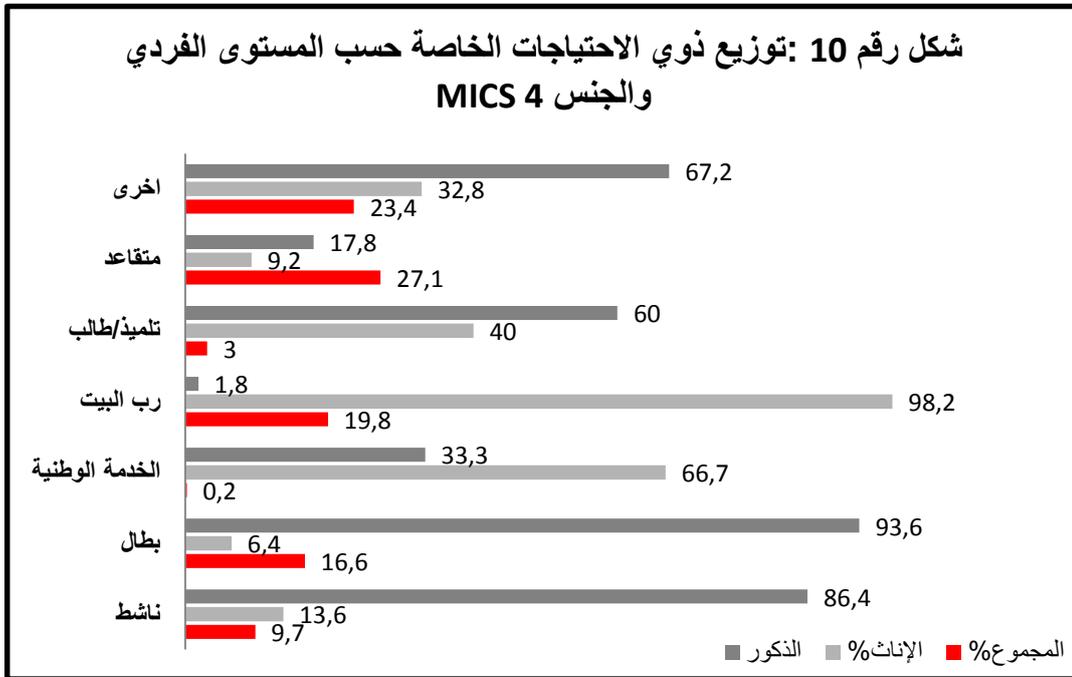
## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

2-5- حسب الحالة الفردية:

إن المشاركة الاقتصادية لذوي الإحتياجات الخاصة، تعكس حجم الحرمان الذي يعيشه المعاق، رغم أن معظم الحكومات العالمية ، وخاصة العربية منها، انتهجت خطوات ملحوظة من أجل دمج هذه الشريحة في أسواق العمل، وذلك باعتمادها على نظام الحصص ( كوتا) ، لتوظيفهم على مستوى القطاع العام، إلا أن نسب الإدماج المهني تتفاوت من دولة إلى أخرى، فهناك دول عربية خصصت أعلى الحصص مثل ( المغرب، والمملكة العربية السعودية، واليمن بنسبة 7%) و (العراق، فلسطين، الكويت، مصر بنسبة 5%)، أما الجزائر فخصصت 1% لكل صاحب عمل، وهذا حسب المرجع القانوني رقم 02-09 المتعلق بالأشخاص المعاقين و حمايتهم (2005) الفصلان 29-30، وهذه النسبة ضئيلة جدا مقارنة بالدول الأخرى ،مما أدت إلى تدهور أوضاع المعاق وهذا ما أكدته نتائج المسح .

(الإسكوا، (2014) :الإعاقاة في المنطقة العربية، ص16-17)



المصدر: استغلال شخصي لمسح MICS4

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

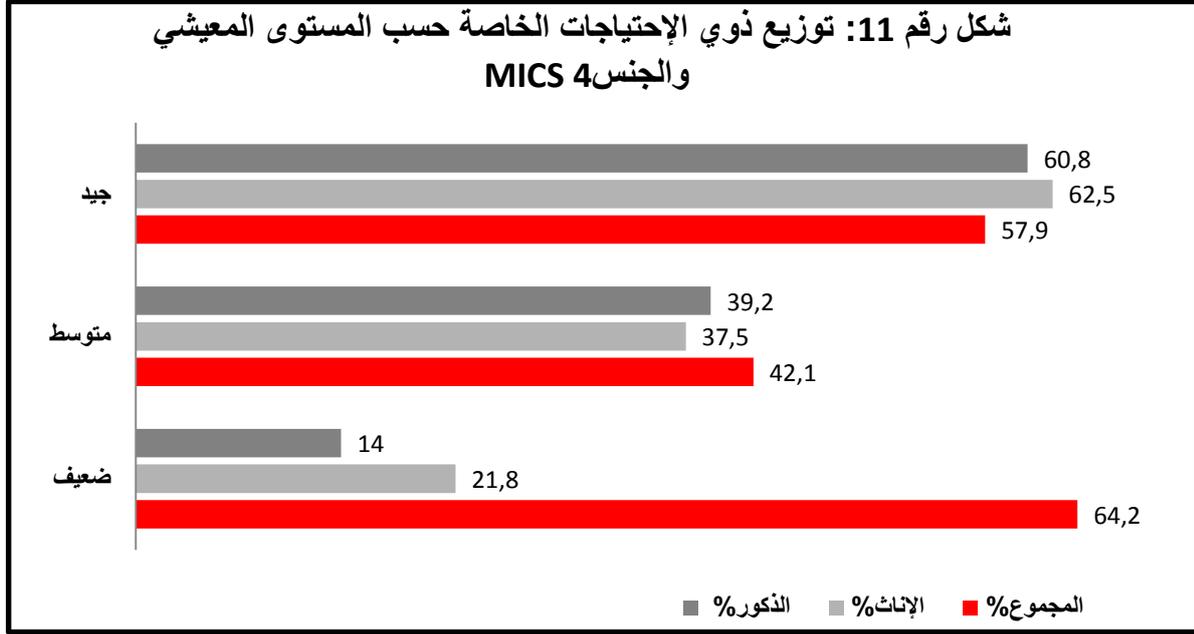
حيث أن أغلب نساء ذوي الإحتياجات الخاصة ماكنات في البيت بمعدل 98.2%، وأغلب الرجال من ذوي الإحتياجات الخاصة متقاعدین بمعدل 29.83% ، أما الفئة النشيطة ضمن هؤلاء الأشخاص في وضعية إعاقة فهناك 14.02% ناشط مقابل 3.28% ، وهذه النسب ضئيلة جدا، ويمكن أن يرجع هذا التدني إلى أن الأشخاص غير قادرين على العمل لأسباب طبية، أو هناك خلل في الإدماج المهني لهذه الفئة، وهذا ما أشرنا إليه سابقا ، ولكن هناك مهن أخرى يزاولونها فهي تمثل 26.25% عند الرجال مقابل 19.04% عند النساء، فالبطالة تسود في الوسط النسوي أكثر من الرجال، وهذا مبین من خلال النسب فنجد 26.00% مقابل 2.65% عند الرجال.

### 2-6- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب المستوى المعيشي:

وفقا للبنك العالمي "يعاني مجموعة الأشخاص ذوي الإعاقات من نتائج اجتماعية، واقتصادية أسوأ من الأشخاص الأسوياء، مثل تعليم أقل ونتائج صحية أسوأ، وقلة فرص العمل وارتفاع معدلات الفقر". وقد أظهر الباحثون أن هذه النتائج المنخفضة، قد يرجع سببها لعدد كبير من العوائق المؤسسية، وغيرها من العوامل، وعلاوة على ذلك من المتوقع انتشار الإعاقات بين المجمعات السكنية الفقيرة التي لها نمط دوري، والذي يرجع من خلاله أن يكون أولئك الذين يعيشون في فقر، هم الأكثر عرضة للإصابة بإعاقة وأولئك المصابون بإعاقة هم الأكثر عرضة أن يصبحوا فقراء .

( The Word Bank .2012.Disability: overview.webaccessed)

**الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)**



**المصدر: استغلال شخصي لمسح MICS4**

وإذا نظرنا بعين الحقيقة عند استعراض نتائج المسح، نستخلص أنه يوجد توافق ما أشرنا له مسبقا وما توصلنا إليه، حيث نلاحظ أن أكثر من نصف المبحوثين، يعيشون في أوضاع مزرية بمعدل 64.2%، والأشد فقرا هم المعاقات اللواتي مثلن ربع المبحوثين بنسبة 21.8% ، وهذا ما يبين أن المرأة في وضعية إعاقة تعيش تحديات أكثر من الرجل ، حيث تحمل على عاتقها عبئا ثقيلًا وعلى عائلتها وتكمن هذه المعانات في حرمانها من الغذاء الأنسب والسكن الملائم والرعاية الصحية وغيرها.

ويرجع خبراء من " المجلس البريطاني لأشخاص ذو الإعاقة" أن العلاقة المتواجدة ما بين الإعاقة والفقير، تعود إلى العوامل النظامية التي تؤدي إلى مفهوم الحلقة المفرغة، حيث تؤكد الإحصائيات على طبيعة بأن الناس ذو الإعاقات هم أكثر من قد يصبحون فقراء ، وأن من يعانون من الفقر هم أكثر من يصابون بإعاقة بشكل أكبر، وبالتالي يؤدي بهم إلى حرمانهم من الوصول إلى الموارد الأساسية مثل فرص التعليم

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

، والتوظيف وبهذا ما يقودهم إلى الوقوع تحت طائلة الفقر، مما يضع الفقر الأفراد في خطر أكبر للإصابة بإعاقة ، بسبب النقص العام الذي يتعرض له الفقراء من رعاية صحية وتغذية وظرف عمل .

(Yeo,R, Moore.K.2003.Including disabled people in poverty reduction work:"Nothing us, without us .World"-Development 31.571-590)

#### 2-7- حسب علاقتهم برب الأسرة :

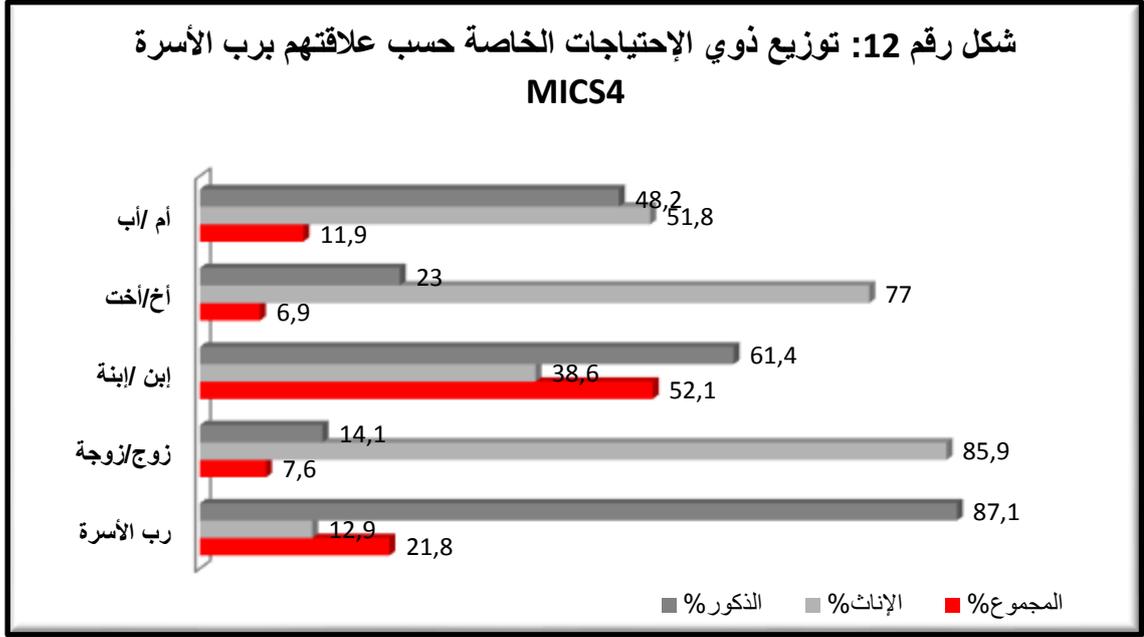
تعتبر الأسرة أولى المؤسسات الاجتماعية التي تستقبل ذوي الإحتياجات الخاصة، ويجب أن توفر له الرعاية الأسرية السليم، ومعرفة احتياجاته الخاصة، وكيفية التعامل معه، حيث أوضح الدكتور "نادر حسن" لمجلة روج في علم الاجتماع، أن انعكاس الدور الاجتماعي بين أفراد الأسرة، له إيجابيات جمة على الحياة النفسية للأباء والأبناء، وخاصة في مرحلة الطفولة التي تعد مرحلة بناء النفس، كما تلعب الظروف النفسية للشخص ذو الإحتياجات وأسرته دورا مهم في تحويل حالة العجز إلى حالة تقبل وتكيف، ورعاية ذوي الإحتياجات الخاصة في الأسر دليل على رقي المجتمع.

(مجلة روج لعلم الاجتماع.2014. دور الأسرة في دعم الإحتياجات الخاصة

. ([www.rougemaz.com/.../...](http://www.rougemaz.com/.../...))

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

- أشارت البيانات إلى أن أكثر من نصف ذوي الإحتياجات الخاصة هم الأبناء بنسبة 52.1%، حيث أن أكثر من ثلث المبحوثين يمثلها الذكور بنسبة 61.4%، مقارنة مع الإناث التي مثلت 38.6%، في حين نجد بالتقريب ربع المبحوثين هم أرباب الأسر بمعدل 21.8% ، وتنخفض النسب كلما كانت الرابطة ما بين ذوي الإحتياجات الخاصة بعيدة .

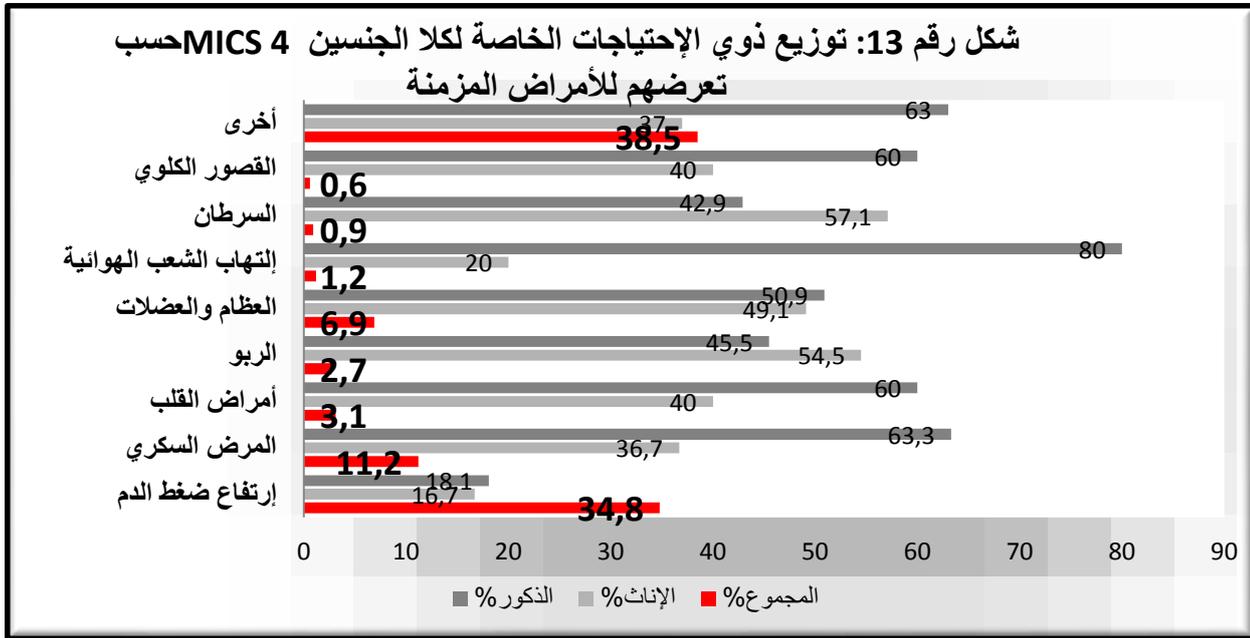
## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

### 3- الحالة الصحية لذوي الإحتياجات الخاصة :

3-1- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب الأمراض المزمنة والجنس في الجزائر:

عن المنظمة العالمية للصحة فإن الأمراض غير السارية، أو المعروفة بالأمراض المزمنة لا تنتقل بين البشر. وهي أمراض تدوم لفترات طويلة وتتطور ببطيء عموما، وتنقسم هذه الأمراض إلى أنماط رئيسية أربعة هي: الأمراض القلبية الوعائية مثل النوبات القلبية ، والسكتة الدماغية، والسرطانات، والأمراض التنفسية المزمنة، والربو، والسكري، حيث كشفت الإحصائيات عن تسجيل ما بين 8 آلاف و10 آلاف حالة فقدان البصر جراء مضاعفات داء السكري (طية.2018.تسجيل حوالي 10 آلاف حالة فقدان بصر بسبب داء السكري سنويا. <https://meemmagazine.net>)، وهناك ارتباط وثيق ما بين الأمراض المزمنة، والتركيب العمري، والتحول الوبائي حيث شهدت الجزائر في الآونة الأخيرة، ارتفاعا ملحوظا في معدل الإصابة بهذه الأخيرة، وهذا ما سنكشف عنه النتائج المتعلقة بالمسح .



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

يظهر توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة المصابين بالأمراض المزمنة، أن هناك أكثر من ثلث المبحوثين يعانون من ارتفاع ضغط الدم، وهذا بنسبة 34.8%، وحسب الجنس نلاحظ أن تقريبا خمس المصابين، هن من ذوات الحاجيات الخاصة بنسبة 18.1%، مقارنة مع ذكور ذوي الإحتياجات الخاصة بمعدل 16.7%.

في حين نجد أن المصابون بالمرض السكري يمثلون تقريبا تسع المبحوثين بنسبة 11.2%، حيث نلاحظ أن الذكور أكثر إصابة بهذا الداء بمعدل 63.3%، والنساء المصابات تقدرن نسبتهم 36.7%.

أما المصابين بأمراض العظام والعضلات، فتقدر نسبتهم 6.9% والذكور أكثر عرضة لهذا الداء بنسبة 50.9%، مقارنة بالمصابات التي مثلن نسبة 49.1%، وبالتالي معدل انتشار هذا المرض مرتفع عند الرجال مقارنة بالنساء.

فيما يخص أمراض القلب والربو والتهاب الرئوي، وكذا القصور الكلوي فنسبة المصابين بهم منخفضة نوعا ما مقارنة مع الأمراض المذكورة سابقا.

### - 3-2- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب الأمراض المزمنة والسن في الجزائر:

إن الشريحة الأكثر إصابة بالأمراض المزمنة ضمن مجموع الأشخاص في وضعية إعاقة، هي فئة الأشخاص الذين يتراوح سنهم ما بين 60 سنة إلى ما فوق، فهذه الأخيرة تعاني من عدة أمراض منها على التوالي: ارتفاع الضغط بنسبة 34.8%، والمرض السكري بمعدل 11.2%، ومرض الربو 2.7%، وأمراض العظام و العضلات بنسبة 1.2%، أما مرض السرطان و التهاب الشعب الهوائية فنسبتهم 0.9%، والقصور الكلوي بمعدل 0.6%.

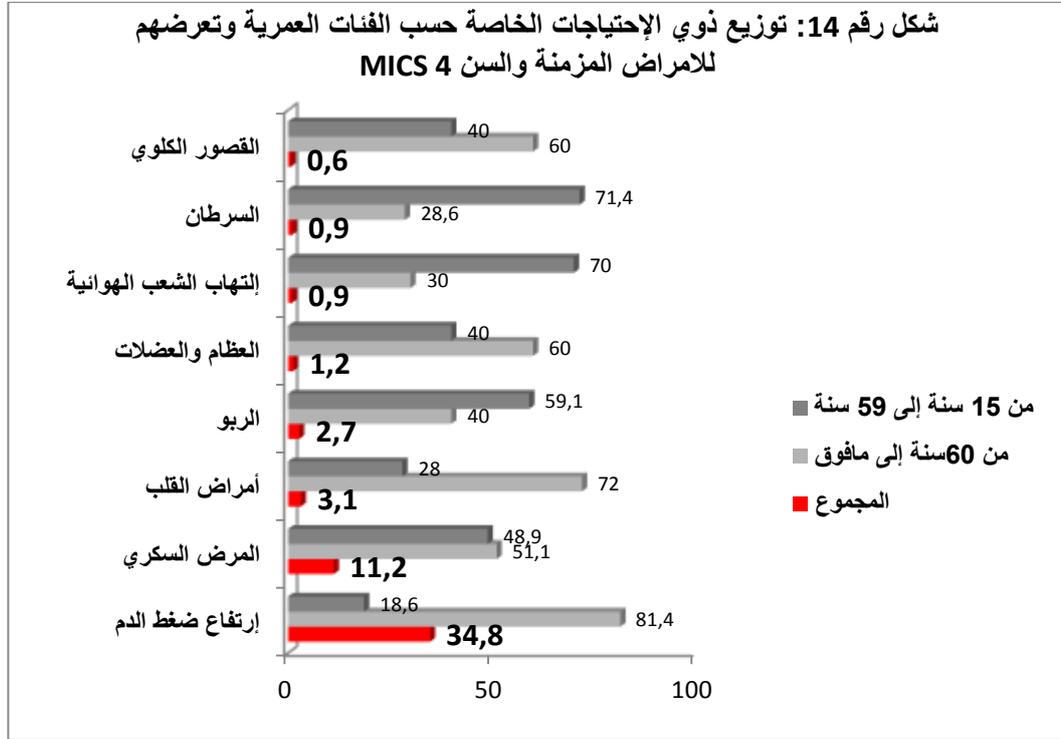
إن المرض الذي استقطب العديد من المصابين هو ارتفاع الضغط، والشريحة الأكثر تضررا هي فئة البالغين 60 سنة فما فوق بنسبة 81.4%، مقارنة بالفئة العمرية 15 سنة إلى 59 سنة التي مثلت 18.6%

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

وبالتالي يزداد ارتفاع معدلات انتشار الضغط بشكل ملحوظ مع تقدم العمر، أما فيما يخص المرض السكري،

فكانت الفئة أكثر تضررا هي نفسها، ولكن أقل بكثير من ارتفاع الضغط حيث سجلت 51.1%.



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

- إن الإعاقة الذهنية تتركز عند الأشخاص البالغين 60 سنة فأكثر، بنسبة 52.7% تليها للفئة العمرية من 15 سنة إلى 59 سنة، و التي شكلت نسبة 44.6%، والجدير بالذكر أن الإعاقة الحركية قد مست الفئة الأقل من 15 سنة، فقد شكلت 21.1% أما الفئة العمرية 15 سنة إلى 59 سنة فهي بنسبة 18.5%، وفي الأخير فإن فئة الأشخاص الذين يتراوح أعمارهم 60 سنة فما فوق فمعدلها يقارب 20%، ومنه نستنتج أن كلما تقدم الشخص في العمر، كلما زادت احتمالات الإعاقة بكل أنواعها، و هذا ما بينه إحصائيا اختبار مربع كاي حيث وجدنا أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و السن (sig = 0.000).

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

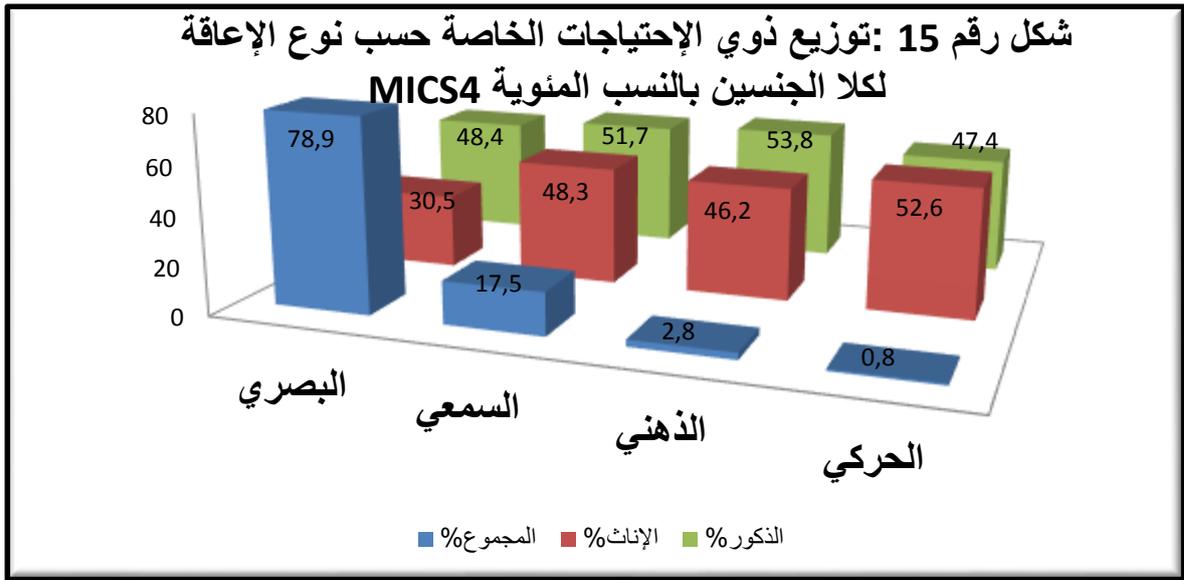
### 4- ذوي الإحتياجات الخاصة ونوع الإعاقة :

#### 4-1- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والجنس:

يعرض الرسم البياني الموالي تصنيف مجموع الأشخاص المستجوبين، حسب نوع الإعاقة وهكذا فإن الأشخاص

ذوي الإعاقة البصرية هم الذين يشكلون الأغلبية حيث يكونون 78.9%، وبالتقريب نصف المبحوثين ذكور

مكفوفين 48.4%، مقارنة بالمكفوفات اللواتي مثلن أكثر من الثلث 30.4%.



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

أما المجموعة التي تمثل ذوي الإعاقة السمعية فنسبتهم تمثل 17.5%، علما أن ذكورها أكثر من إناثها على التوالي (51.7%، 48.3%).

والمجموعة الثالثة فهي تشكل الأشخاص ذوي الإعاقة الناجمة عن قصور ذهني بنسبة 2.8%، ويجدر الإشارة أن أكثر من نصف الأشخاص هم ذكور أيضا 53.8%.

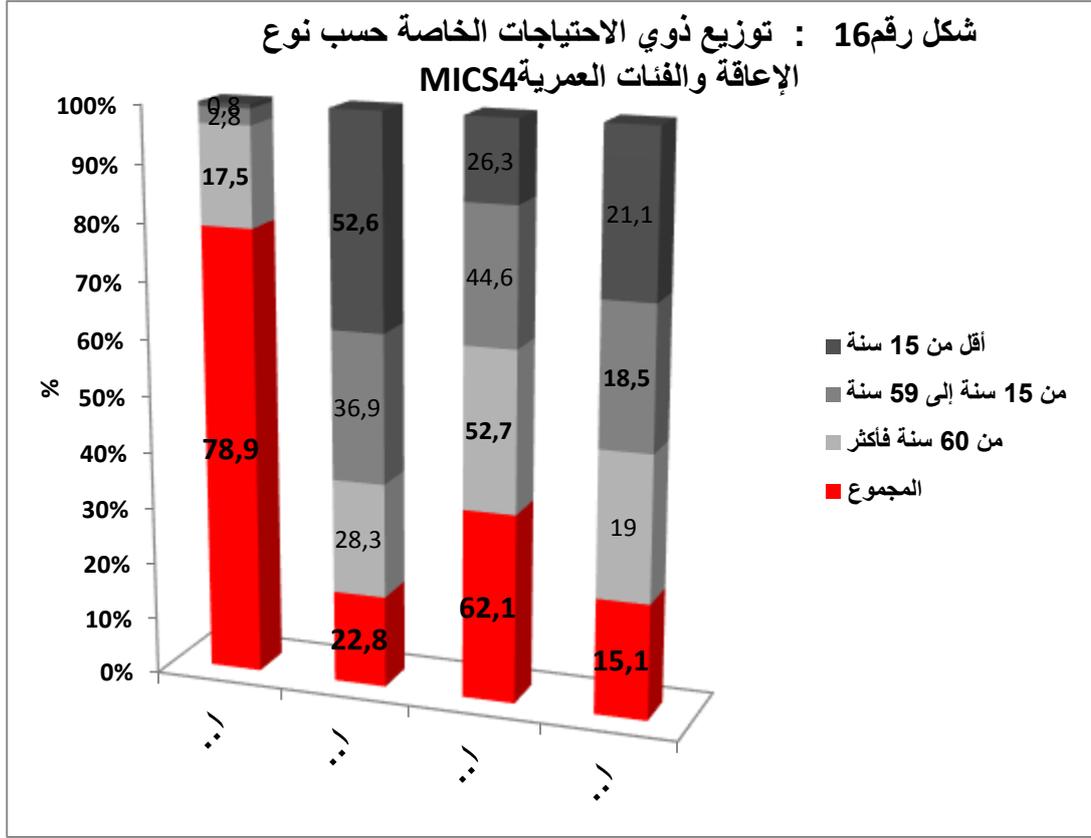
أما المجموعة الرابعة فهي تحوي الأشخاص ذوي الإعاقة الحركية 0.8%، حيث نلاحظ أن نسبتها ضعيفة مقارنة بانتشار حالات القصور الأخرى، ولها نفس المنطق المتبع في المجموعات الأخرى أي أن معدل انتشار الإعاقة مرتفع عند الذكور، أكثر منه عند الإناث، حيث بين اختبار مربع كاي أن هناك علاقة

ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و الجنس (sig = 0.002).

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

4-2- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والسن :



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

-لوحظ أن معظم توزع الأشخاص في وضعية الإعاقة، قد تركز عند الإعاقة البصرية 78.9%، حيث نلاحظ

أن الشريحة الأكثر تعرضا لهذه الإعاقة هي عند الأشخاص الذين يتراوح أعمارهم 60 سنة فما فوق، بنسبة

17.5%، تليها الفئة العمرية 15 سنة إلى 59 سنة والتي مست أقل من 3% .

فيما يخص الإعاقة السمعية، فهي أكثر انتشار عند الأشخاص التي تقل أعمارهم 15 سنة، فهي تمثل أكثر من

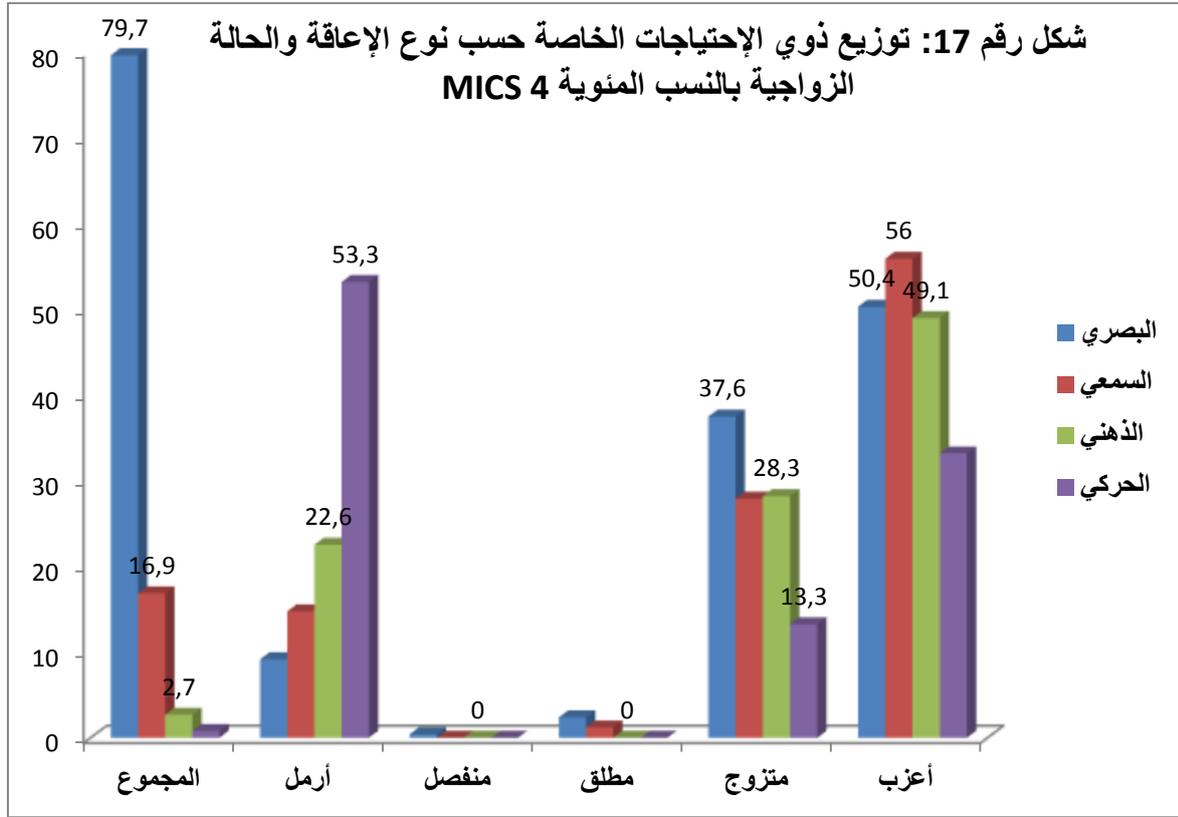
النصف بنسبة 52.6%، وأكثر من ثلث المستجوبين ذوي الإعاقة السمعية هي ضمن الفئة العمرية 15 سنة

إلى 59 سنة بمعدل 36.9%، أما الأشخاص البالغين 60 سنة فأكثر فهم بنسبة 28.3%.

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

3-4- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والحالة الزوجية :



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

أسفر توزيع ذوي الإعاقة حسب مجال العجز الوظيفي، والحالة الزوجية أن فكرة الزواج مستبعدة عند ذوي الإعاقة السمعية بنسبة 56% من العزاب، أما من لهم إعاقة بصرية فنسبة العزاب تقدر ب 50.4 %، أما ذوي الإعاقة الذهنية فهي بنسبة 49.1 % .

ونلاحظ أن فكرة الزواج مرحب بها عند المكفوفين الذين يتزوجون أكثر من غيرهم، حيث تحتلوا المرتبة الأولى بمعدل 37.6%، تليها ذوي الإعاقة الحركية ب 33.3%، أما فيما يخص ذوي الإعاقة السمعية والذهنية فنسبهم تتقارب والتي تمثل 28% .

والجدير بالذكر أن ذوي الإعاقة الحركية يتسمون بالترمل بمعدل 53.3%، مقارنة بذوي الإعاقة الذهنية 22.6% ، وذوي الإعاقة السمعية 14.8%، و كذا ذوي الإعاقة البصرية بنسبة 9.2% .

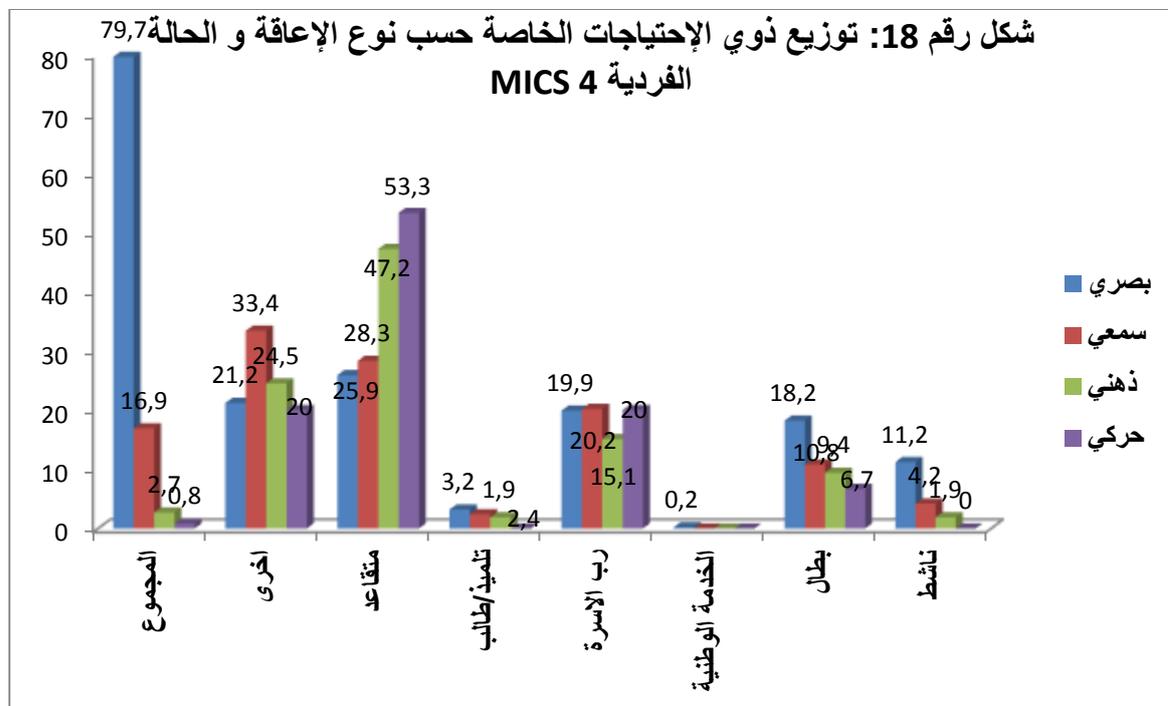
حيث بين اختبار مربع كاي أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و الحالة الزوجية

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

(sig=0.000).

### 4-4- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والحالة الفردية



المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

-نتج عن التوزيع الخاص بالأشخاص في وضعية الإعاقة حسب المهنة، أن المكفوفين ناشطون بمعدل

11.2%، مقارنة مع الأشخاص الذين يعانون من مشاكل سمعية بنسبة 4.2% فقط، وأغلب ذوي

الإعاقة الحركية متقاعد بنسبة 53.3%، مقارنة مع ذوي الإعاقة الذهنية بمعدل 47.2%، حيث بين

اختبار مربع كاي أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة والحالة الفردية (sig=0.000)

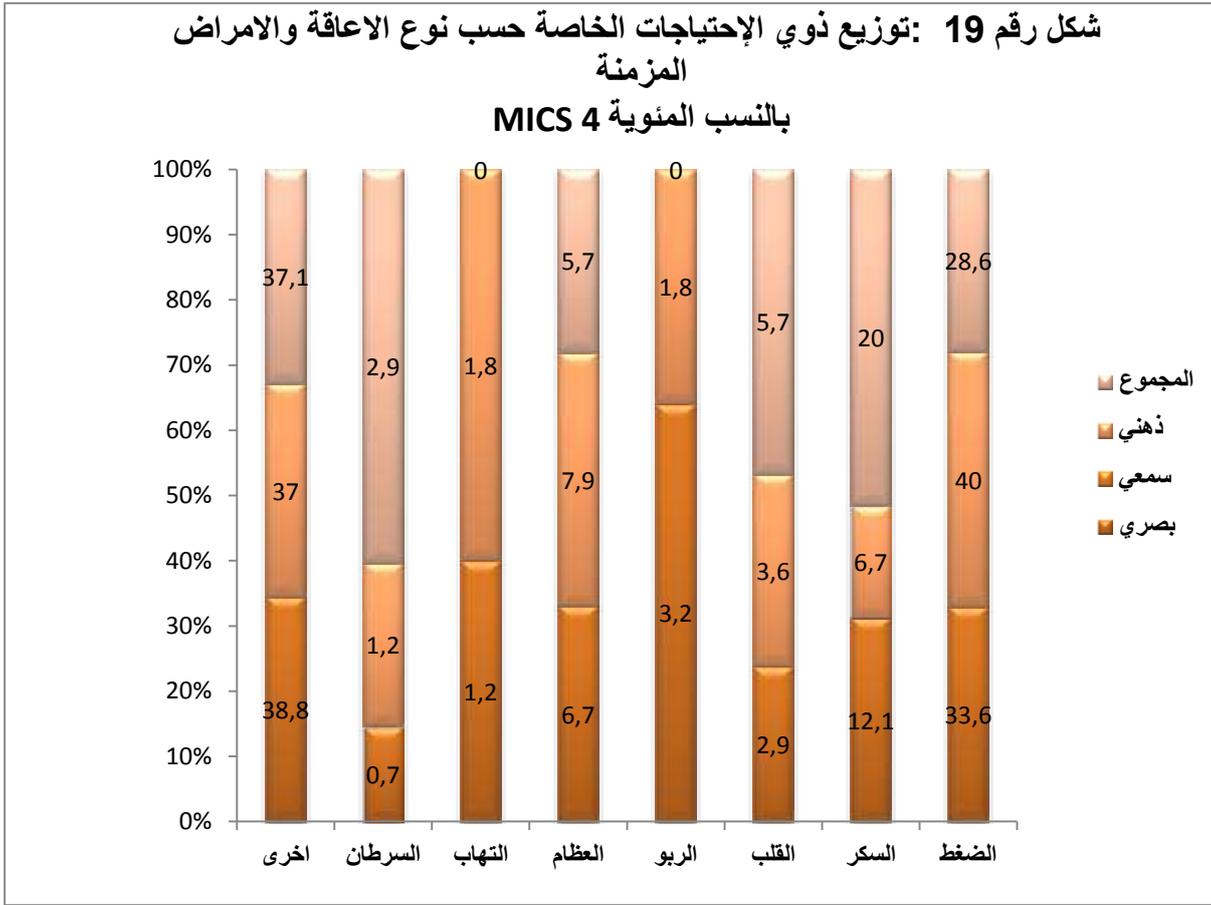
. وقد سلطنا الضوء على هاتين الفئتين، أي ذوي الإعاقة البصرية والسمعية، وذلك من خلال المعدلات

الخاصة بكل إعاقة من الإعاقات، فوجدنا أن هاتين الفئتين لها معدلات معتبرة في النشاط المهني.

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

4-5- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والأمراض المزمنة :



### المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

أسفر توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والأمراض المزمنة ، أن الإعاقة البصرية هم

الأكثر عرضة للأمراض المزمنة، من ضغط بنسبة 33.6%، وداء السكر 12.1%، ومرض العظام

6.7% ،والربو 3.2% وغيرها من الأمراض ، حيث بين اختبار مربع كاي أنه لا يوجد علاقة ذات دلالة

إحصائية بين نوع الإعاقة و الأمراض المزمنة (sig =0.761).

أما ذوي الإعاقة السمعية فهي لها نفس المنطق المتبع لذوي الإعاقة البصرية، حيث نجد أن أكثر من ثلث

المستجوبين يعانون من مرض ضغط الدم بنسبة 40% ، في حين أن بالتقريب عشر المستجوبين يعانون

أيضا من أمراض العظام، يليها داء السكر بنسبة معاناة تقدر ب 6.7%.

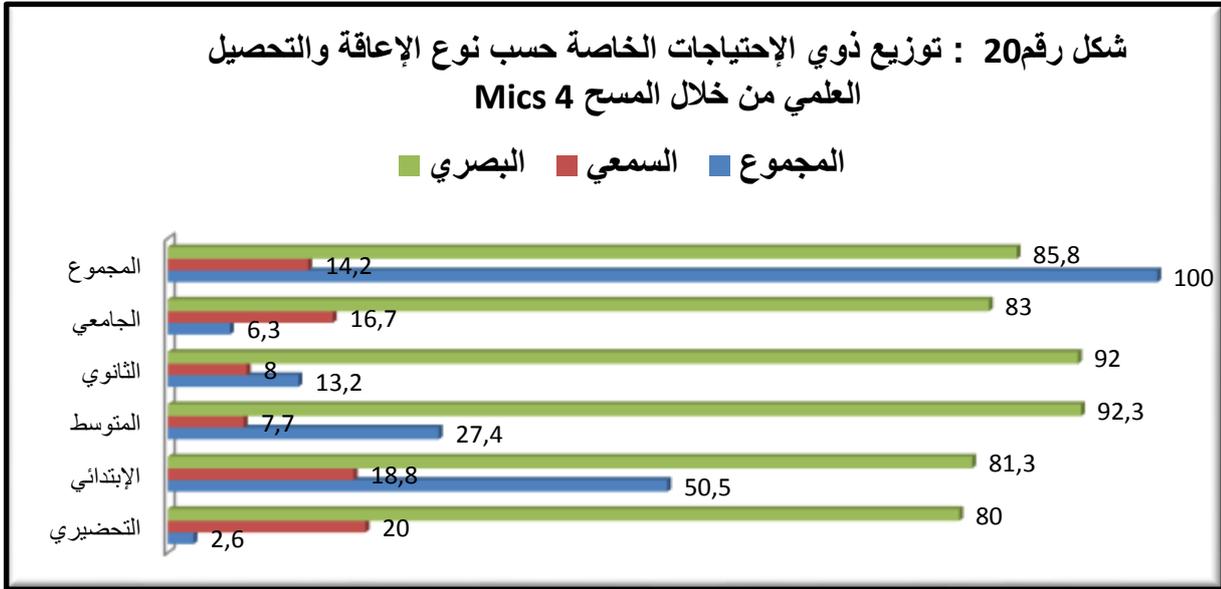
## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

فيما يتعلق بالأشخاص ذوي الإعاقة الذهنية ، فهم عرضة كباقي الفئات لذوي الإحتياجات الخاصة لمرض ضغط الدم ، حيث يعانون منه قرابة ثلث المستجوبين من ذوي هذه الإعاقة بنسبة 28.6% ، أما داء السكري فهو يشكل خمس المستجوبين بنسبة 20%، في حين هناك بعض الأمراض مثل القلب ،أمراض العظام والسرطان، فقليل منهم أصبوا بهم وهم على التوالي ( 5.7% ، 2.9%).

#### 4-6- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والمستوى التعليمي :

تشير المعطيات على أن ذوي الإعاقة البصرية، هم الأكثر ولوجا لكل المؤسسات التعليمية حسب الأطوار، ولكن بنسب متفاوتة مقارنة بذوي الإعاقة السمعية، ومن خلال المعطيات المستعملة في هذا الجانب، لاحظنا أن تم حذف ذوي الإعاقة الذهني والحركية ، وذلك لعدم مقدرتهم للالتحاق بهذه الأخيرة، وهذا بسبب الإعاقة التي سببت لهم الإقصاء الواضح ، وبالتالي إكتفينا إلا بدراسة التحصيل العلمي لذوي الإعاقة البصرية والسمعية، وبالتالي سنقوم بالمقارنة التحليلية لهاتين الفئتين.



\* المصدر: الإستغلال الشخصي لمسح MICS4

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

أكثر من نصف المبحوثين من ذوي الإعاقة البصرية وكذا السمعية، تم ولولجهم في المدارس بنسبة 50.5%، إلا أن هناك فوارق ملحوظة حيث نسبة المتدرسين من ذوي الإعاقة البصرية، هي أكثر ارتفاعا ، مقارنة مع ذوي الإعاقة السمعية وهي على التوالي (81.3%، 18.8%)، و بإتباع نفس المنطق للمستوى المتوسطي، فنلاحظ أن بتقريب كل المستجوبين من ذوي الإعاقة البصرية ، التحقوا بالمتوسطات بنسبة 92.3%، في حين نجد أن 7.7% من ذوي الإعاقة السمعية واصلوا دراستهم لهذا الطور .

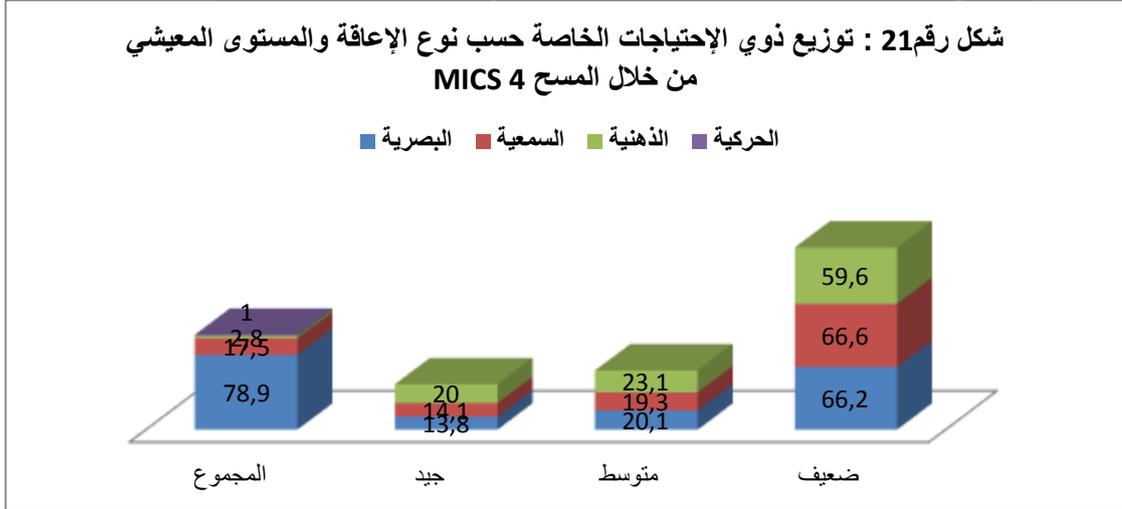
حتى المستوى الثانوي فقد حظي منه إلا ذوي الإعاقة البصرية، بنسبة 92.9% مقابل 8% لذوي الإعاقة السمعية.، وبالنسبة للمستوى الجامعي فإن أغلب المستجوبين من ذوي الإعاقة البصرية، قد واصلوا تعليمهم العالي بنسبة 83%، مقابل 16.7% لذوي الإعاقة السمعية ، حيث بين اختبار مربع كاي انه لا وجود لعلاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و المستوى التعليمي ( $\text{sig}=0.907$ ).

#### 4-7- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والمستوى المعيشي :

من خلال هذا الرسم البياني، نلاحظ أن كل ذوي الحاجيات الخاصة بكل أنواعها يعيشون في أوضاع مزرية، وفي مستوى متدني ، حيث أن ذوي الإعاقة السمعية هم الأكثر تضررا من هذا المستوى، حيث وصلت نسبتهم 66.6%، يليها ذوي الإعاقة البصرية بمعدل 66.2%، أما ذوي الإعاقة الذهنية فشكّلوا 59.6%. في حين نلاحظ أن 23.1% من ذوي الإعاقة الذهنية يعيشون في المستوى المتوسط، يليه ذوي الإعاقة البصرية بنسبة 20.1% ، أما ذوي الإعاقة السمعية فشكّلت نسبة 19.3%.

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

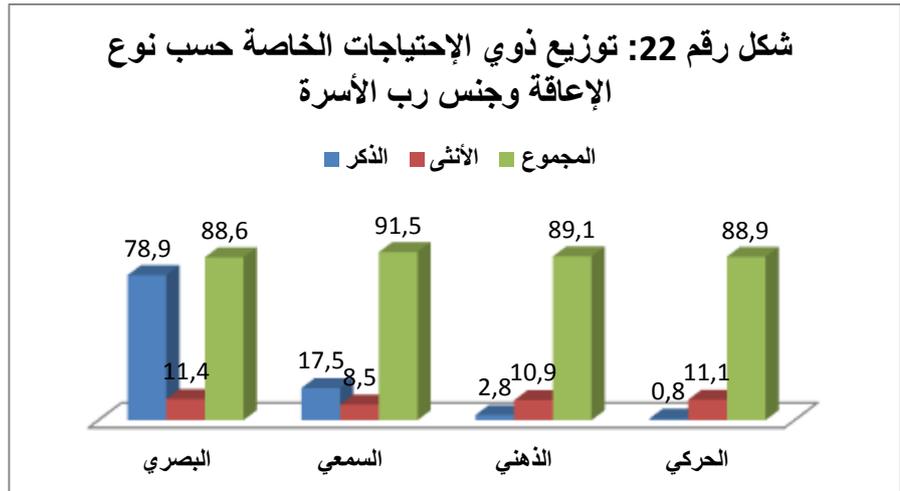
### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)



### المصدر: الاستغلال الشخصي لمسح MICS4

أما بالنسبة للمستوى الجيد فنجد الأقلية التي تعيش في هذا الأخير، حيث سجل ذوي الإعاقة الذهنية نسبة 20%، تليها ذوي الإعاقة السمعية بنسبة 14.1%، أما ذوي الإعاقة الذهنية فمست بالتقريب 14%، حيث بين اختبار مربع كاي أنه لا وجود لعلاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و المستوى المعيشي (sig=0.351).

### 4-8- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة وجنس رب الأسرة :



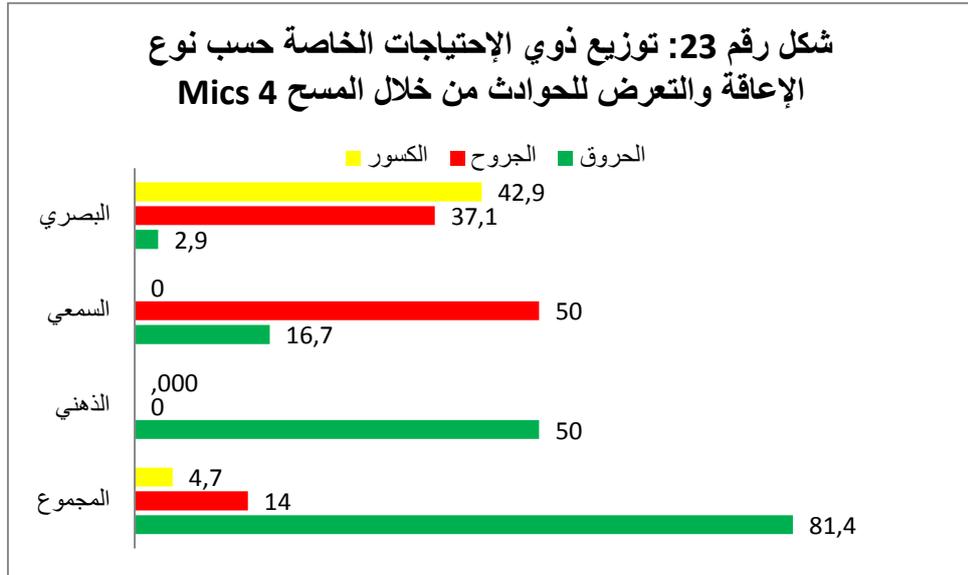
### المصدر: الإستغلال الشخصي لمسح MICS4

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

من خلال النتائج التي توصلنا إليها، لاحظنا أن أغلب الأسر مسؤولهم الوحيد من الجنس الذكري، حيث بلغ نسبة 78.9% عند ذوي الإعاقة البصرية، و 17.5% عند ذوي الإعاقة السمعية، و 2.8% ذوي الإعاقة الذهنية، و 0.8% عند ذوي الإعاقة الحركية، في حين نجد ربات الأسر شكلت 11.4% عند الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية، تليها 8.5% عند ذوي الإعاقة السمعية، و 10.9% عند ذوي الإعاقة الذهنية، و 11.1% عند ذوي الإعاقة الحركية، وبالتالي رغم الإعاقة فإن الذكور استحوذوا على المرتبة الأولى في مسؤولية الأسر، وهذا ما يبين التحدي والجرأة التي يمتاز بها المعاق الجزائري . حيث بين إختبار مربع كاي انه لا وجود لعلاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و جنس رب الأسرة (sig=0.400).

#### 4-9- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب نوع الإعاقة والتعرض للحوادث :



#### المصدر: الإستغلال الشخصي لمسح MICS4

من الملاحظ أن الأشخاص ذوي الإعاقة البصرية والسمعية، هم الذين يتعرضون للحوادث من (كسور وجروح وكذا حروق ) ، أكثر بكثير من ذوي الإعاقات الأخرى يعني الذهنية والحركية، وبالتالي سنسلط الضوء على

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

هاتين الفئتين، حيث نجد أن 81.4% من الأشخاص المكفوفين، يصابون بالكسور بنسبة 42.9%، وبالجروح بمعدل 37.1%، وبنسبة 2.9% بالحروق.

إن ذوي الإعاقة السمعية هم أيضا عرضة للحوادث المذكورة أعلاه، بنسبة 14.0% وبنفس المنطق المتبع عند ذوي الإعاقة البصرية على التوالي، ولكن بانعدام الكسور التي تصاب المعاق (50%، 16.7%)، في حين نجد أن ذوي الإعاقة الذهنية يصابون بالحروق بنسبة 50%، و هذه الوضعية تدق ناقوس الخطر لهذه الفئة. حيث بين اختبار مربع كاي أن هناك علاقة ذات دلالة إحصائية بين نوع الإعاقة و الحوادث (sig=0.045).

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

خلاصة:

سمحت بيانات المسح العنقودي متعدد المؤشرات والذي شمل أسر ذوي الإحتياجات الخاصة بالجزائر من معرفة أهم خصائص هذه الفئة ، إذ أن أكثر من نصف ذوي الإحتياجات الخاصة يتواجدون في الحضر، وهم من الذكور أكثر من الإناث ، و يتمركزون في الفئة العمرية 15-59 سنة .

كما تبين أن للإعاقة أثر سلبي على الحياة الزوجية لذوي الإحتياجات الخاصة، ونسبة العزاب هي الأكثر انتشارا، وللرجال الحظ الأوفر بالزواج مقارنة مع الإناث ، في الوقت الذي نجد أن فرص التعليم و الشغل لدى الذكور أكثر من الإناث .

في حين وجدنا أن أكثر من نصف ذوي الإحتياجات الخاصة يعيشون في أوضاع مزرية، حيث الأشد فقرا هم المعاقات مقارنة مع المعاقين، و الذين في معظمهم تحت رعاية أسرهم.

صحيا، يعاني المعاقون من عدة أمراض مزمنة في مقدمتها مرض ضغط الدم و السكري، و التي تمس أكثر فئة المسنين ( 60 سنة وأكثر) حيث أكثرهم ذكور.

حسب نوع الإعاقة تنتشر الإعاقة البصرية و السمعية عند فئة المسنين لارتباطهما بأعراض الشيخوخة، في الوقت الذي تمس الإعاقة الحركية الأطفال مادون 15 سنة بسبب الأمراض الوراثية خاصة.

اجتماعيا، يعتبر المكفوفون الأكثر زواجا مقارنة بباقي الإعاقات، كما يظهر من خلال البيانات أن ظاهرة الترميل تمس ذوي الإعاقة الذهنية بنسبة اكبر.

من حيث النشاط ، المكفوفون هم الأكثر نشاطا مقارنة مع غيرهم من المعاقين، رغم أنهم أكثر تعرضا للأمراض المزمنة في مقدمتها الضغط الدموي، كما أن هذه الفئة تتمتع بمستويات تعليمية أعلى .

## الفصل الثاني: الواقع السوسيو ديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر من خلال

### المسح العنقودي متعدد المؤشرات لسنة (2012-2013) (MICS4)

كما بين المسح أن ذوي الإعاقة البصرية والسمعية هم الأكثر عرضة للحوادث، في حين نجد أن المكفوفون هم

الأكثر إصابة بالكسور والجروح، وذوي الإعاقة السمعية يصابون بالكسور فقط، أما ذوي الإعاقة الذهنية

يصابون بالحروق

الفصل الثالث

الخصائص السوسيو ديموغرافية

لذوي الإحتياجات الخاصة

لولاية وهران لسنة 2017

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

تمهيد:

سنتناول في هذا الفصل الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة في ولاية وهران، حيث اتصلنا بشكل مباشر بالقائمين على مديرية النشاط الاجتماعي لولاية وهران، وتمكنا من الحصول على وثائق وبيانات تخص دراستنا ، لكنها تعاني نقصا شديدا من حيث الحجم والنوع.

و شملت البيانات ما يلي :

- العدد التراكمي لذوي الإحتياجات الخاصة بين سنتي 2013 و 2017 حسب نوع الإعاقة والجنس.

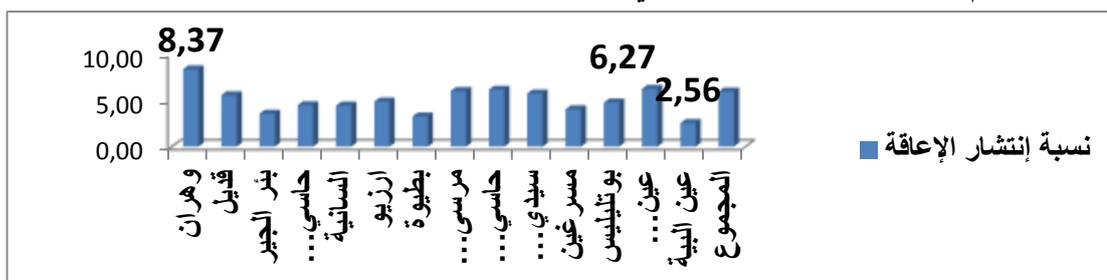
- بيانات تخص سنتي 2016 و 2017 حسب المتغيرات التالية:الجنس ونوع الإعاقة و نوع المنحة والبطاقة والبلدية والمراكز .

في حين غابت متغيرات ديموغرافية، واقتصادية جد مهمة حالت دون التعمق في الدراسة، أهمها السن والحالة الفردية و الزوجية، لكن بالنسبة للسن استطعنا توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب هذا المتغير، انطلاقا من توزيعهم حسب العمر، والمراكز، وهذه السن كانت على شكل فئات مختلفة ، حسب كل مركز وهو ما طرح لنا مشكل المقارنة والتفصيل في الأعمار.

### I-واقع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران

1- من خلال تعداد 1998:

شكل رقم 24:نسبة انتشار الإعاقة في ولاية وهران حسب البلديات -تعداد 1998-



المصدر: الاستغلال الشخصي لتعداد السكان لسنة 1998

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

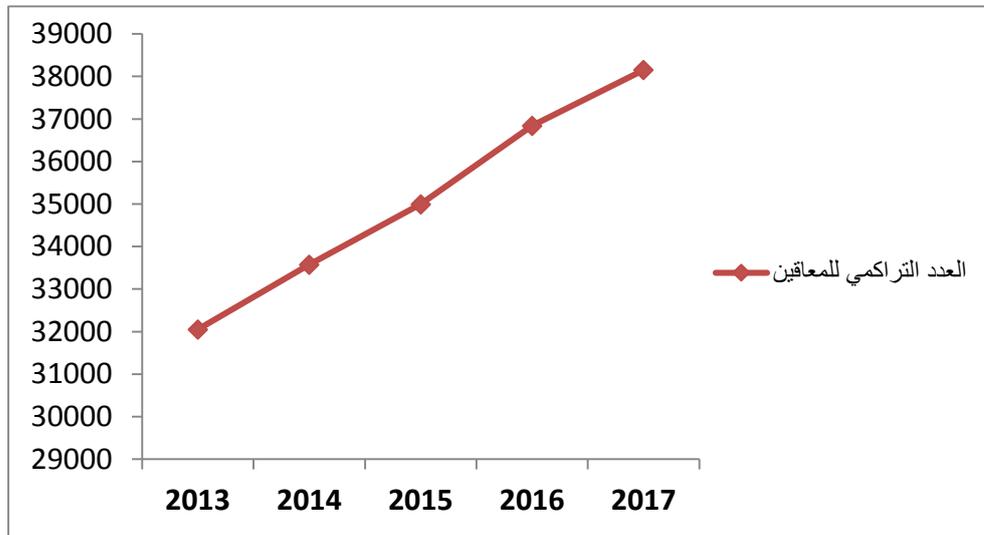
ومن خلال هذه البيانات توصلنا إلى أن بلدية وهران هي الأكثر انتشارا للإعاقة بنسبة 8.37%، تليها بلدية عين الكرمة بنسبة 6.27%، أما البلدية الأقل تعرضا كانت بلدية عين البية بنسبة 2.56%.

### 2- ذوي الإحتياجات الخاصة في ولاية وهران من خلال بيانات مديرية النشاط الاجتماعي:

سجلت ولاية وهران عدد تراكمي لذوي الإحتياجات الخاصة يفوق 38000 معاق منذ سنة 2009 إلى غاية سنة 2017، هذا العدد مثير للقلق خاصة وأن هذه الشريحة الواسعة تعاني الكثير من الحرمان والإقصاء والتمييز حسب ما أكدته الرابطة الجزائرية للدفاع عن حقوق الإنسان.

شكل رقم 25: تطور العدد التراكمي لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران خلال الفترة الممتدة ما بين

2017-2013



المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات مكتب الإحصائيات لمديرية النشاط الاجتماعي

لولاية وهران

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

1-2- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب طبيعة الإعاقة في ولاية وهران :

بلغ عدد ذوي الإحتياجات الخاصة في ولاية وهران سنة 2016 : 1312 معاق موزعين كالتالي:

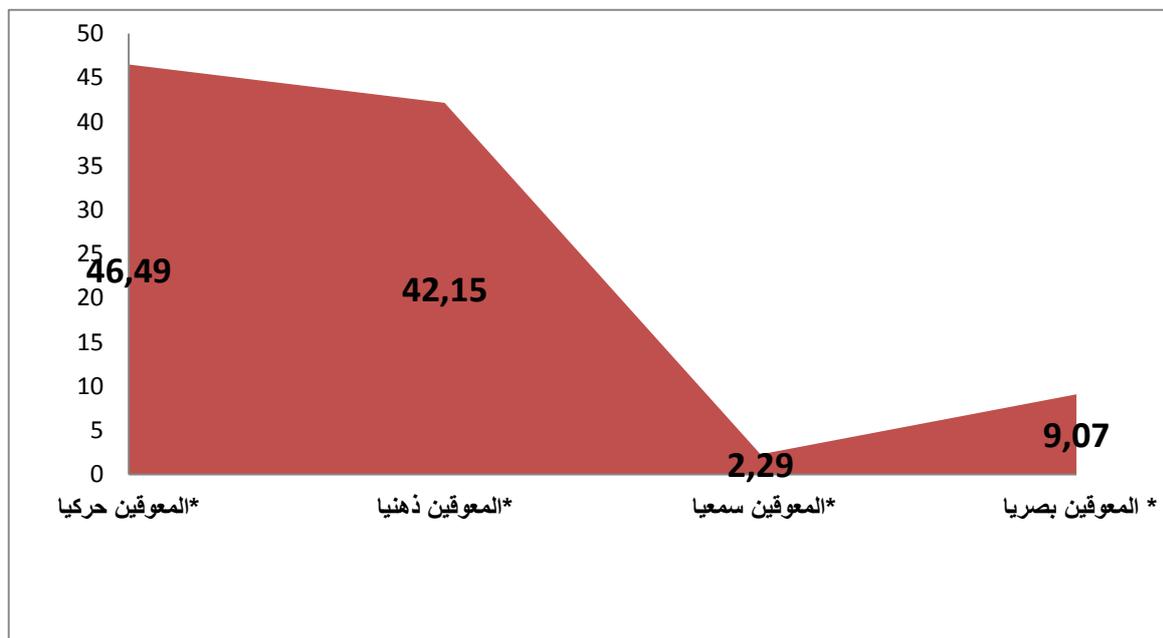
1- \*المعوقين حركيا: 6010 (46.49%)

2- \*المعوقين ذهنيا: 553 (42.15%)

3- \*المعوقين سمعيا : 30 (2.29%)

4- \* المعوقين بصريا: 119 (9.07%)

شكل رقم 26 : توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة حسب طبيعة الإعاقة في ولاية وهران سنة 2016



من خلال هذا الرسم البياني نلاحظ أن نسب انتشار الإعاقة ترتفع عند ذوي الإعاقة الحركية، بنسبة

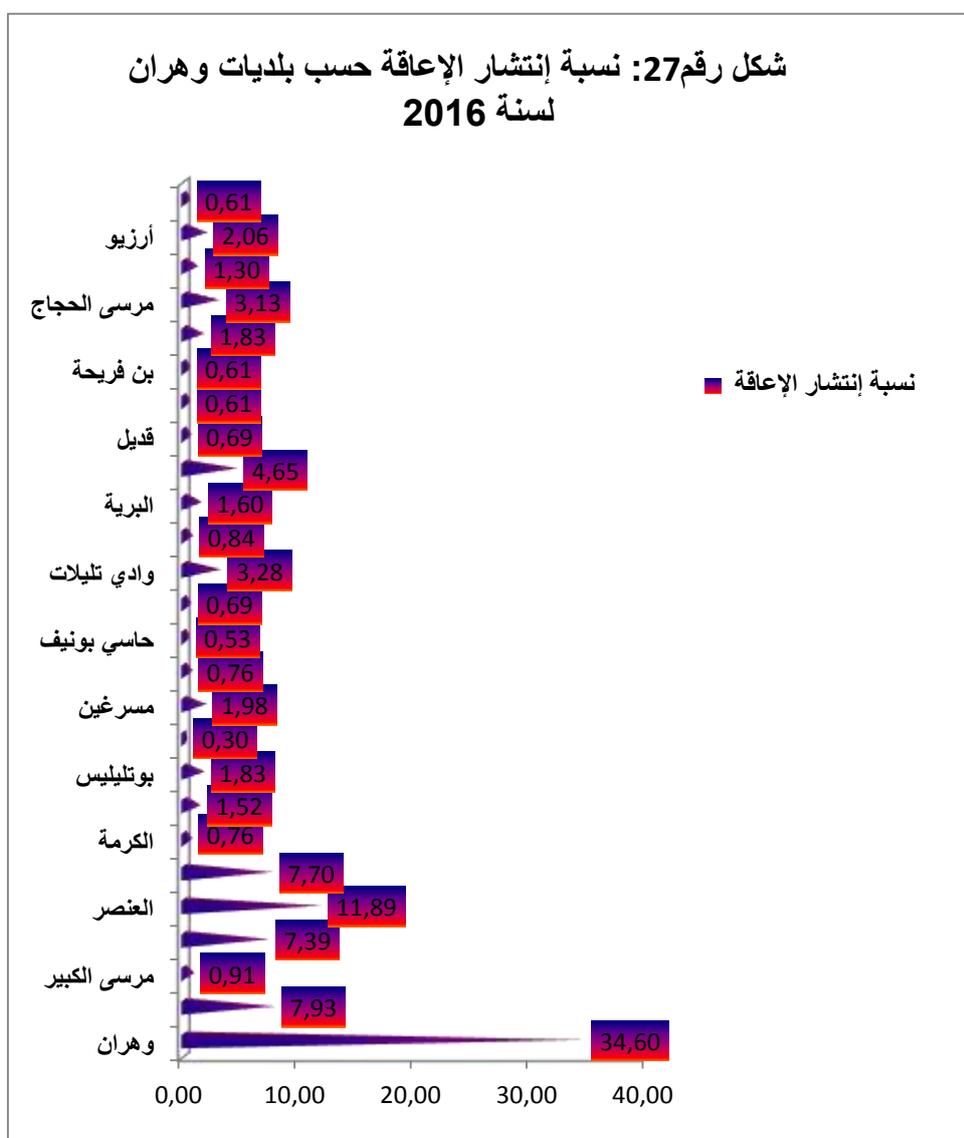
46.49%، في حين نجد أن ذوي الإعاقة العقلية تشكل 42.15%، أما بالنسبة للإعاقة البصرية

فتمثلت 9.07%، أما النسبة الضئيلة فكانت لذوي الإعاقة السمعية.

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

### 2-2- توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب البلديات لسنة 2016:

نلاحظ من خلال الرسم أن بلدية وهران هي التي سجلت أكبر نسبة والتي تمثل 34.60%، أما بلدية العنصر فهي احتلت المرتبة الثانية بنسبة 11.89%، والجدير بالذكر أن الفرق واضح وشاسع ما بين البلديتين بفارق 22.71%.



المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات التعداد السكاني سنة 2008

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

وإحصائيات مديرية النشاط الاجتماعي بوهران

وهذا ما يفسر بالاختلاف المتواجد ما بين عدد سكان، مما يحفز إلى ارتفاع معدلات انتشار الإعاقة، أما الأقل تعرضا للإعاقة فهي بلدية عين الكرمة بنسبة 0.30%.

### 2-3- المراكز المتخصصة لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران:

هناك مراكز عدة على مستوى ولاية وهران تهتم وتتكفل بذوي الإحتياجات الخاصة ، بحيث نجد مؤسسات للطفولة المسعفة للجنسين، وديار الرحمة، ومراكز متخصصة في إعادة التربية لكلا الجنسين، ومدارس للأطفال المعوقين ، وكذا المراكز البيداغوجية .

وتصنف المؤسسات المتخصصة حسب السن المتكفل بهم، فنجد مؤسسات تولي الاهتمام بذوي الإحتياجات الخاصة من السن 0 إلى 6 سنوات (للأطفال المعاقين)، ومؤسسات تتكفل بذوي الإحتياجات الخاصة البالغين 6 سنوات فما فوق، بالإضافة إلى مراكز متخصصة في إعادة التربية لكلا الجنسين الموجهة للمعاقين المراهقين من السن 13 إلى 19 سنة ، أما بالنسبة للمدارس الخاصة بالمعاقين فهي تهتم بالمعاقين من السن 6 إلى 14 سنة، وبالتالي يمكن أن نصنف المؤسسات حسب السن المتكفل بهم، وحسب عدد المقيمين، كما يمكننا أن نصنف المؤسسات حسب طبيعة الإعاقة، وهذا الجدول التالي يوضح ذلك.

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران

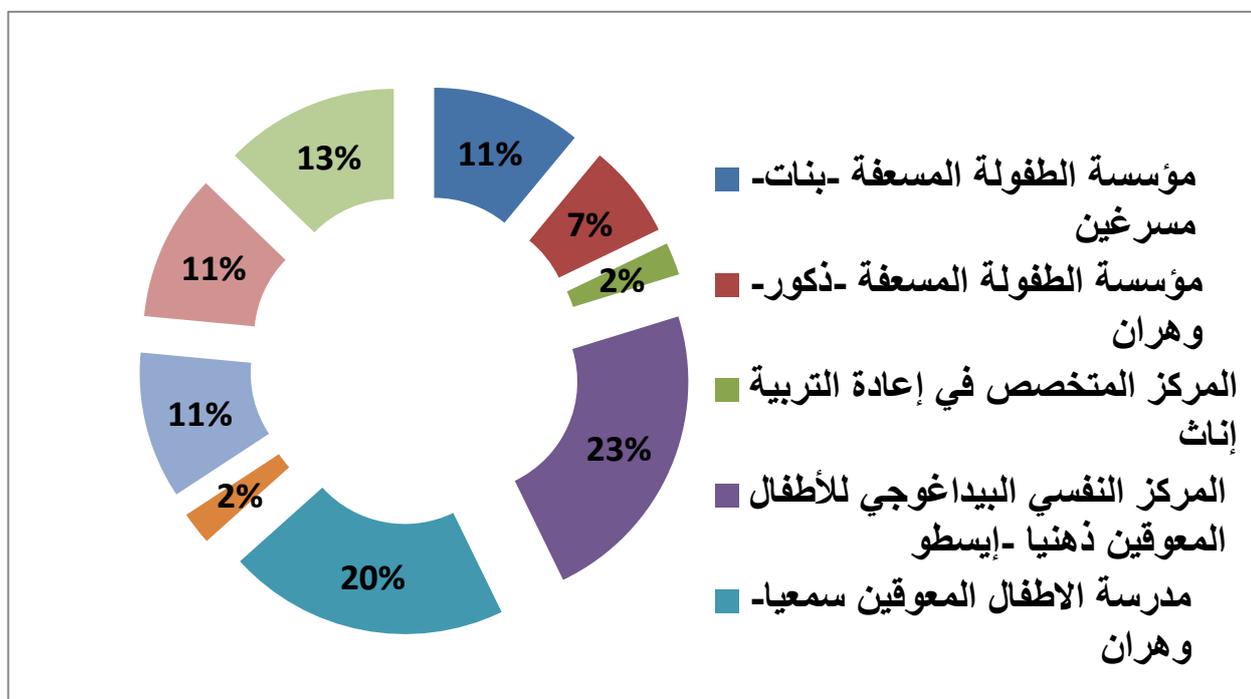
لسنة 2017

جدول رقم 02: توزيع المؤسسات المتخصصة لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب نوع الإعاقة :

متعدد الإعاقات	بصريا	سمعيا	ذهنيا	المؤسسات حسب طبيعة الإعاقة
-دار الأشخاص المسنين والمعاقين وهران-	-مدرسة الأطفال المعوقين بصريا -عين الترك-	-مدرسة الأطفال المعوقين سمعيا- وهران-	-المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا-وهران-	المراكز و المدارس
-مؤسسة الطفولة المسعفة مؤسسة الطفولة المسعفة ذكور-وهران -المركز المتخصص لإعادة التربية-ذكور-وهران-			-المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا -مسرعين	
			-المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا أرزيو	

المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات المديرية النشاط الاجتماعي بوههران

شكل رقم 28: توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب المؤسسات المتخصصة لسنة 2016 بالنسب المئوية



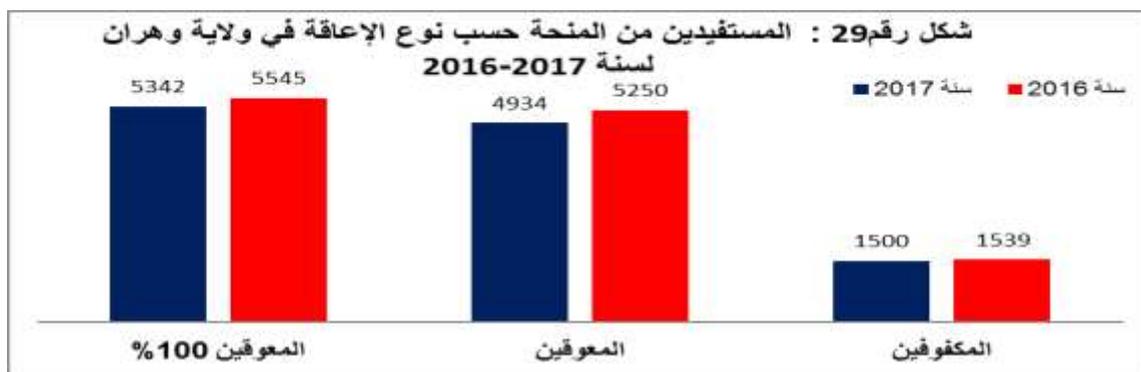
المصدر: الاستغلال الشخصي لإحصائيات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

من خلال هذا الرسم البياني نلاحظ أن المركز الأكثر استقطابا هو المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا بنسبة 23.23%، حيث يتكفل الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية ، في حين هناك مدرسة الأطفال المعاقين سمعيا التي شكلت 20%، أما المركز الأقل استقبالا فهو المركز المتخصص في إعادة التربية للذكور بنسبة 2%، وبالتالي يمكن القول أن ذوي الإعاقة الذهنية هم الأكثر إهتماما على غرار باقي الإعاقات، فيما يتعلق بنسبة التكفل بذوي الإحتياجات الخاصة فقد تجاوزت 62% ، من مجموع ذوي الإحتياجات الخاصة لسنة 2016 .

### 3-ذوي الإحتياجات الخاصة والمنح في ولاية وهران:

تقدم الدولة الجزائرية لذوي الإحتياجات الخاصة إعانات مالية شهرية تسمى بالمنح، وهناك نوعين منحة 3000 دج ، والتي يستفيد منها ذوي الإعاقة الأقل من 100%، وهم على التوالي الصم والبكم ، والمكفوفين والمعاقين، أما منحة 4000 دج فهي موجهة لذوي الإعاقة بنسبة 100%، والتي يستفيد منها ذوي الإعاقة الحركية والذهنية ، وهذا وفقا للمادة 07 من قانون 09/02 المتعلق بحماية وترقية المعوقين .



المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران

لسنة 2017

تشير البيانات أن نصف ذوي الإعاقة الحركية والذهنية قد استفادوا من المنح المقدمة من طرف الدولة

كإعانة مالية شهرية لسنة 2016-2017، والتي مثلت النسب على التوالي (44.96%، 45.36%)

خصوصا وأن منحة 4000 دح موجهة لهاتين الفئتين والتي تمثل الإعاقة بنسبة 100% .

في حين يستفيدوا ذوي الإعاقة المصنفة أقل من 100 %، وهم صنف المعوقين والذين تحصلوا على

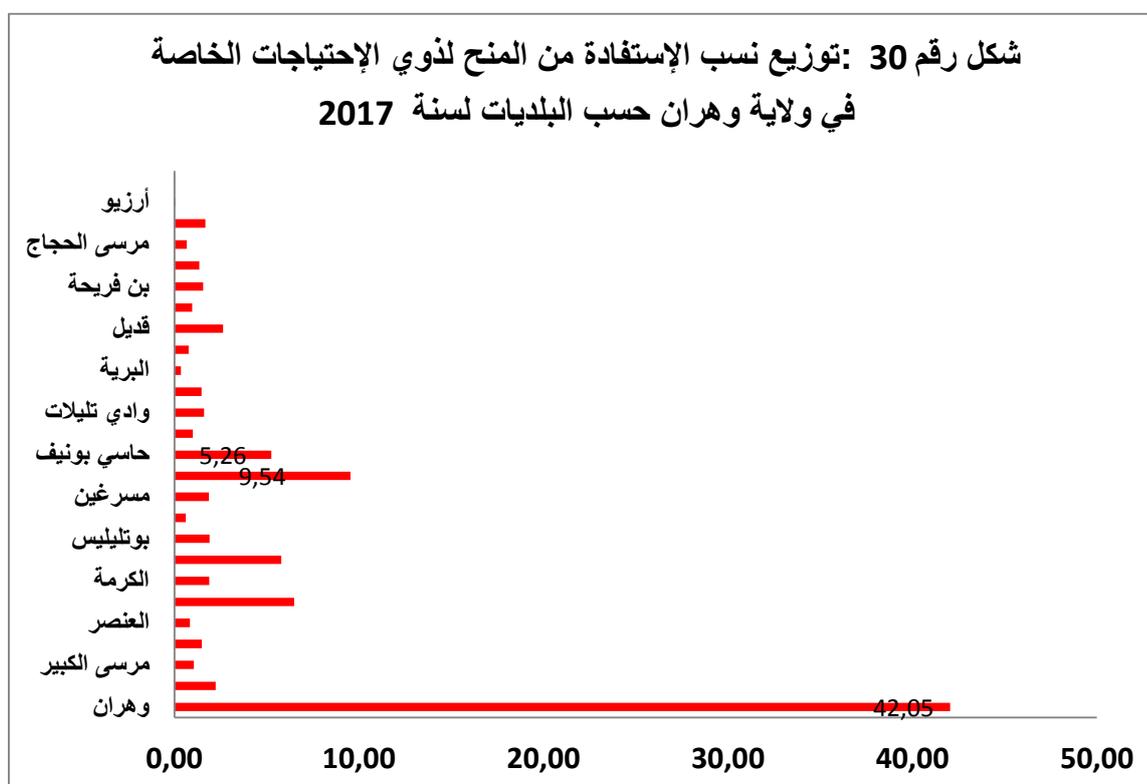
41.90%، ومقارنة مع سنة 2017، نجد أن نسبة الاستفادة كانت أفضل والتي تحصلوا فيها على نسبة

42.57%، أما فئة المكفوفين كانت الأقل استفادة على غرار ذوي الإعاقة الحركية، والذهنية، والمعوقين

أقل من 100 %، فقد تحصلت على نسبة استفادة تقدر ب 12.74% و 12.48% لسنة 2016-

2017.

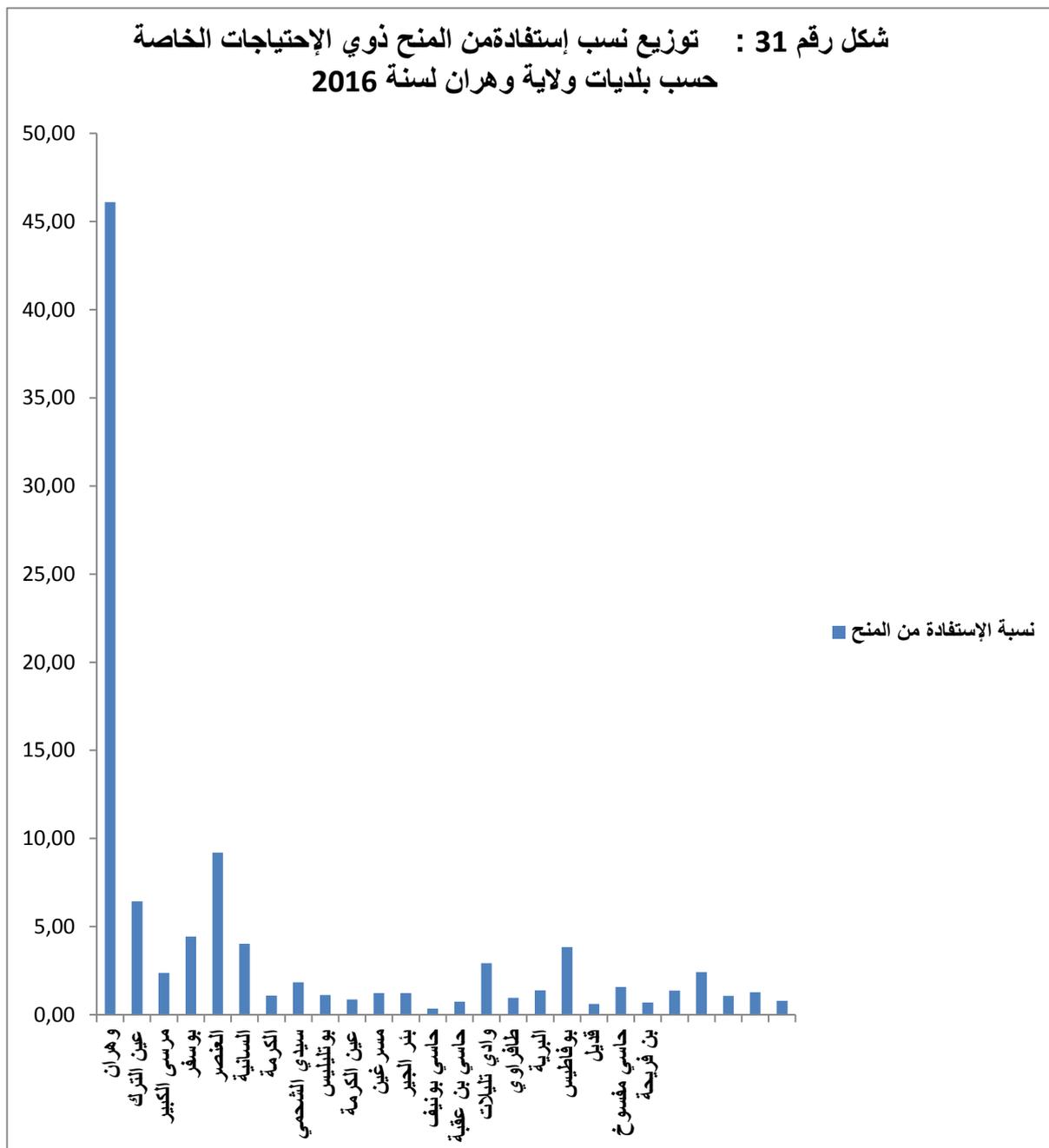
### 3-1- ذوي الإحتياجات الخاصة والمنح في ولاية وهران حسب البلديات لسنة 2017



المصدر الاستغلال الشخصي لبيانات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

أسفر توزيع نسب الاستفادة من المنح لذوي الإحتياجات الخاصة حسب البلديات ، عن أن البلدية الأكثر استفادة هي بلدية وهران بنسبة 42.05%، وذلك لتوفر كل المصالح المعنية بهم، تليها بلدية بئر الجير التي سجلت نسبة 9.54%، أما البلدية الأقل استفادة هي بلدية سيدي بن بيقى والتي شكلت 1% فقط.



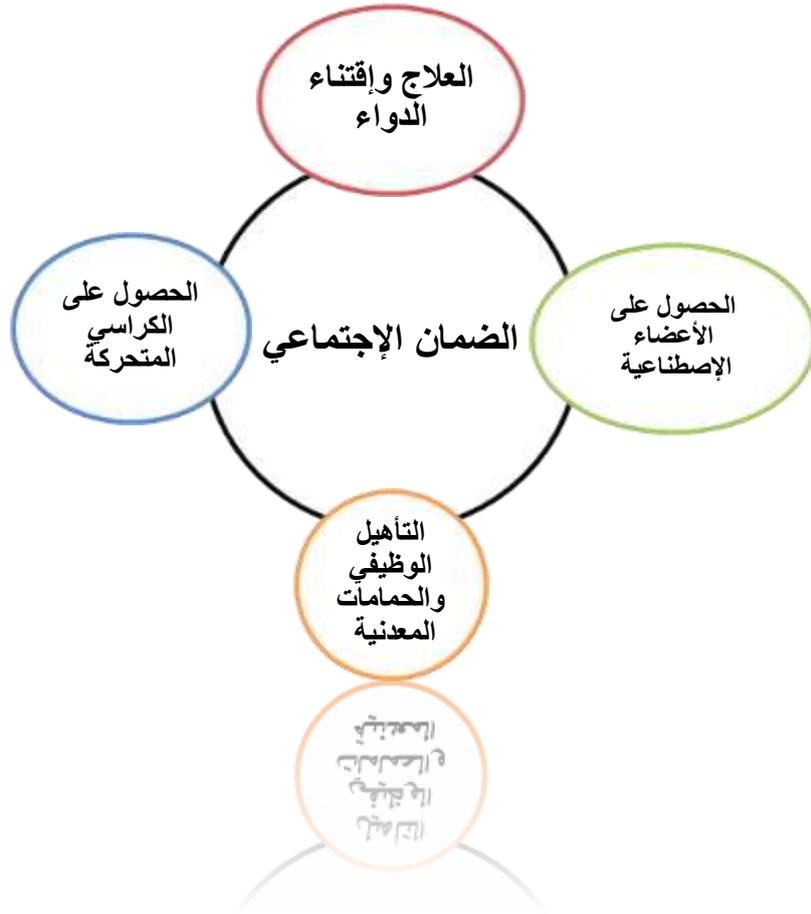
المصدر الاستغلال الشخصي لبيانات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران  
لسنة 2017

4-ذوي الإحتياجات الخاصة والضمان الاجتماعي لولاية وهران :

يستفيدوا ذوي الإحتياجات الخاصة البالغين 18 سنة والحاصلين على بطاقة المعوق من مزايا الضمان

الاجتماعي والتي تكمن فيما يلي :

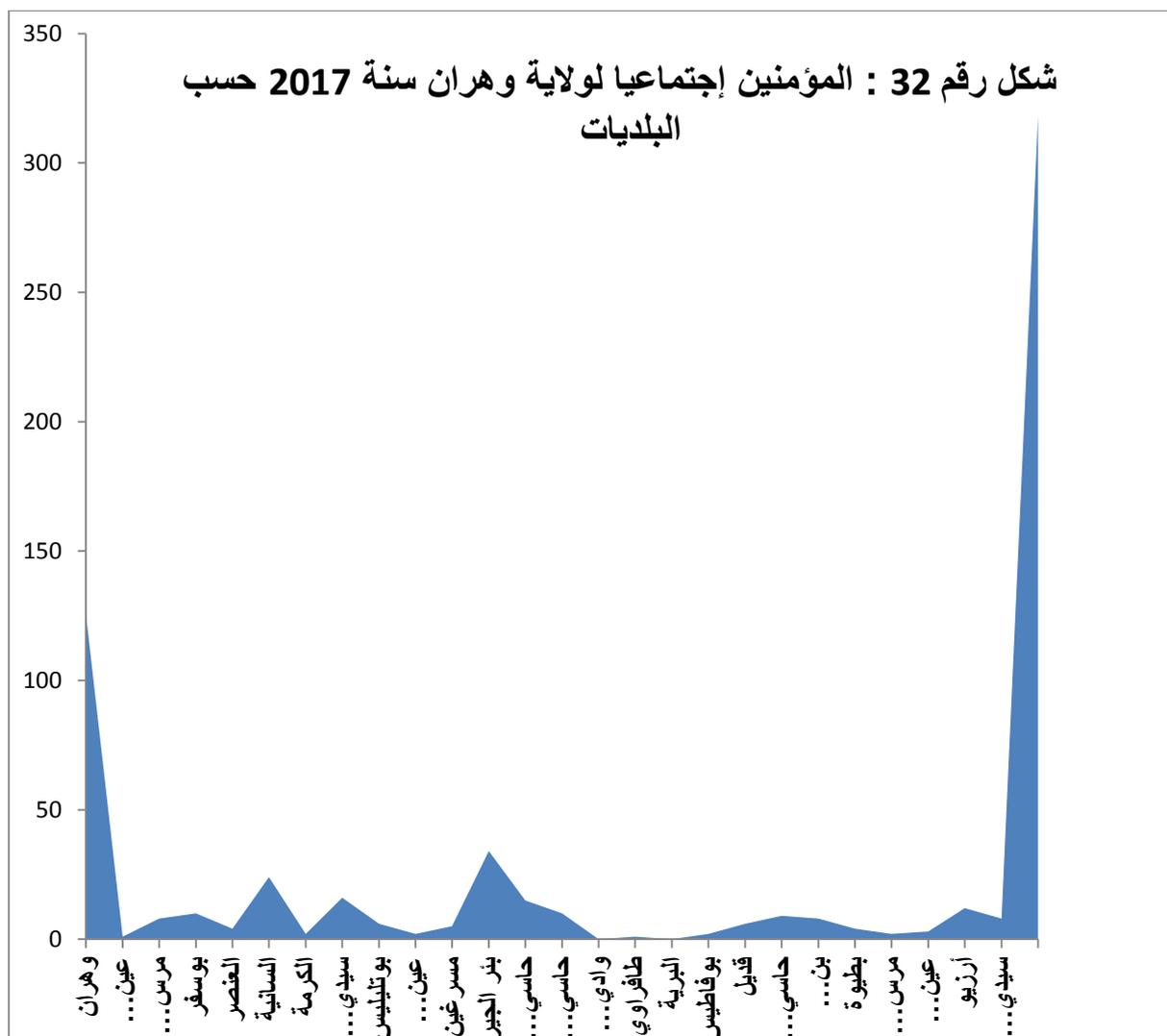


المخطط التوضيحي رقم مزايا الضمان الاجتماعي في الجزائر

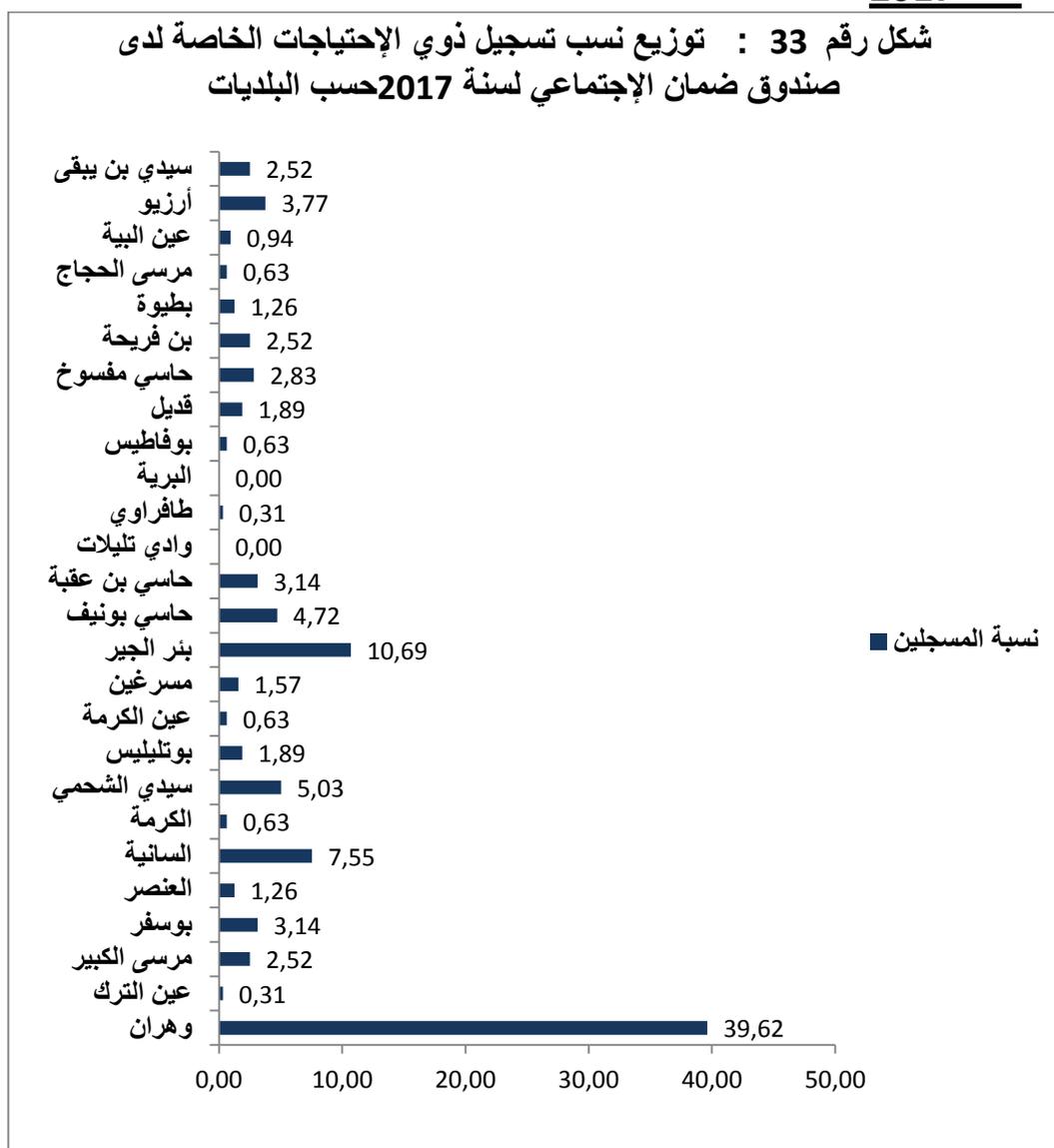
المصدر: الاستغلال الشخصي لدليل المعاق

## الفصل الثالث: الخصائص السوسيو ديموغرافية لذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران لسنة 2017

في سنة 2017 بلغت تأمينات ذوي الإحتياجات الخاصة 318 معاقين مؤمنين، أما حصيلتهم إلى غاية نهاية سنة 2017 فقدرت ب 11776 معوق مؤمن ، بما فيها المعوقين حركيا وذهنيا بنسبة 100% ، والمقدرة ب 5342 معوق مؤمن بالإضافة إلى 4934 معوق مؤمن من ذوي الإعاقة البصرية .



المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات النشاط الاجتماعي لولاية وهران



#### المصدر الاستغلال الشخصي لبيانات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

تشير الإحصائيات أن بلدية وهران هي التي سجلت أكبر نسبة تسجيل لذوي الإحتياجات الخاصة، لدى

صندوق الضمان الاجتماعي وذلك بنسبة 39.62% ، فيما تسجل بلدية بئر الجير نسبة تسجيل تقدر ب

10.69%، وبذلك تحتل المرتبة الثانية بفارق يزيد عن 28%، أما البلدية الأقل تسجيلا فهي بلدية عين

الترك بنسبة 0.31%.

من خلال استغلالنا للبيانات المتعلقة بذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران، توصلنا إلى أن الذكور هم الأكثر عرضة للإعاقة مقارنة بالإناث، في الوقت الذي سجلت فيه بلدية وهران النسبة الأكبر لانتشار الإعاقة و فيها يتواجد أكبر عدد من المؤمنين اجتماعيا.

وتتمتع ولاية وهران بوجود مراكز مهمة و متنوعة مهمتها السامية هي التكفل بذوي الإحتياجات الخاصة، و المركز البيداغوجي الأكثر استقطابا لذوي الحاجات الخاصة هو المركز التي يهتم بذوي الإعاقة الذهنية التي حظيت برعاية خاصة، في حين توصلنا إلى أن فئة المعاقين حركيا هم الأكثر استفادة من المنح المقدمة من طرف الدولة.

الخاتمة العامة

## الخاتمة العامة

يتزايد اهتمام المجتمعات البشرية في العالم بذوي الإحتياجات الخاصة، بسبب تزايد الظاهرة من جهة، والتقدم العلمي وارتفاع أمل الحياة والمستوى الصحي من جهة أخرى، والجزائر كسائر الدول تشهد تفاقما ملحوظا في عدد ذوي الإحتياجات الخاصة، والذين يشكلون شريحة هامة من المجتمع خصوصا وأن كل فرد ليس في مأمن من الوقوع في فخ الإعاقة مهما كان نوعها ، مما جعل الدولة تبدي عناية واهتماما بالمسائل الاجتماعية لهذه الفئة، و قد جاءت دراستنا للإجابة عن التساؤل الرئيسي حول الواقع السوسيو الديمغرافي لذوي الإحتياجات الخاصة في الجزائر، في ظل قلة الدراسات الديمغرافية التي تناولت هذا الجانب قمنا باستغلال بيانات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات 2012-2013، الذي مكننا من معرفة أهم الخصائص الديموغرافية حسب أهم المتغيرات (مكان الإقامة،الجنس والسن ،الحالة الزوجية،المستوى التعليمي ) التي كشفت على أن أوضاع الإعاقة منتشرة في الحضر أكثر منها في الريف، وذلك لانتقال الأشخاص المعاقين وأسرههم نحو المراكز الحضرية لتوفر كل احتياجاتهم الصحية والاجتماعية، والنقص في التصريحات بأوضاع الإعاقة في المناطق الريفية أين تحول بعض التمثلات الثقافية من التصريح بالإعاقة مما يقلل من نسب انتشار الإعاقة، أما التوزيع حسب الجنس فقد أسفر على ارتفاع الإعاقة عند الذكور، ويرجع ذلك لتعرضهم للحوادث والإصابات من حوادث السير والشغل والعنف.....الخ والإفراط في التدخين واستهلاك الكحول والمخدرات .ويجب الذكر أن كون الرجال أقل إستشارة للمصالح الطبية مقارنة مع النساء ، كما أن الجائز أن نفترض بهذا الصدد أيضا أن النساء لا يصرحن كما يقوم بذلك الرجال بسبب المعتقدات الثقافية لديهن، وحسب توزيعهم حسب السن فأغلب الأشخاص في وضعية الإعاقة يتراوح أعمارهم ما بين 15 سنة و59 سنة ، وهذا مايعكس وجود علاقة وطيدة ما بين الإعاقة والشيخوخة ، فكلما ارتفع السن زاد احتمال الإصابة بالإعاقة ،أما حسب الحالة الزوجية فتوصلنا

إلى أن هناك فوارق متباينة ، مما شكل خصوصية واضحة في سر حياة المرأة المعاقة التي تعيش تحديات أكثر من الرجل المعاق، فالمجتمع ينظر إليها نظرة دونية تختلف عن النظرة التي يحملها الذكر، فالزواج والأمومة من الممنوعات لكون المرأة لا تخدم نفسها فقط ،بل تقوم بالعناية بمن حولها بما فيه البيت وخدمة الجميع حتى توزيع ذوي الإحتياجات حسب الجنس أكد على وجود تباينات متفاوتة فالإناث أقل ولوجا للمؤسسات التعليمية، ويمكن أن نفسر ذلك بتعرض المرأة ذات الإعاقة إلى الاستغلال الجنسي والجسدي، أكثر من الرجل المعاق، فبعض الدراسات والأبحاث الميدانية كشفت على أسباب عدم التحاق المعاقات بالمؤسسات التعليمية، وقلة فرصتهن في التعليم والتأهيل وذلك لتعرضهن داخل المراكز والمصحات لحالات الاغتصاب خاصة ذوي الإعاقة الذهنية، التي لا يمكنها التمييز بين الخير والشر فمعاناة المرأة المعاقة معاناة مركبة .

أما فيما يتعلق بالحالة الاقتصادية فقد أسفر التوزيع حسب المستوى الفردي على أن المشاركة الاقتصادية لهذه الفئة ضئيلة جدا، ومتفاوتة بين الجنسين والرجال أكثر مشاركة في سوق العمل، إلا أن هاجس البطالة يسيطر على الوضع، فأغلب ذوي الإحتياجات الخاصة يعيشون عيشة مزرية والأشد فقرا هم النساء .

وفي الأخير فإن واقع ذوي الإحتياجات الخاصة يكسوه التمييز والتهميش والحرمان والتبعية الكلية للأهل وليس هذا فحسب فبيئة المعاق غير مواتية لإعاقته وصعوباتها تبدأ من المغادرة للمنزل، وخصوصا أن هناك غياب تام لتهيئة الطرقات، التي زادت من معاناتهم وذوي الإعاقة الحركية هم الأكثر تضررا حيث يواجهون مشاكل جمة في النقل، وغالبا ما يرفض صاحب الحافلة نقل ذوي الإعاقة الحركية وذلك لعدم تلائم مركبته أو تهريه من تحمل المسؤولية، فهناك تهميش كلي في جميع المشاريع المنجزة على مستوى النقل والعمران، وهكذا يعاملون كمواطنين من الدرجة الثانية وهذا ما أكده رئيس الإتحاد الوطني للمعاقين .

رغم أن الدولة وضعت تحت تصرفهم منحة شهرية تقدر بـ4000دينار جزائري، إلا أنها أصبحت منحة زهيدة لغلاء المعيشة وكثرة التكاليف، وخصوصا أن هناك تمييز بين الإعاقات فهناك من لم يصنفوا ضمن 100% ، ونتج عن حصولهم على منحة أقل من 100% مما أصبحوا يعيشون على إعانات المحسنين والجمعيات الخيرية .

## قائمة المصادر والمراجع

## قائمة المصادر والمراجع

### أ- باللغة العربية:

1- إبراهيمي، سعاد: (2003) إدماج الطفل المعوق سمعيا بالمدرسة العادية وعلاقته بالتكيف

المدرسي، (دراسة مقارنة بين الأطفال المعاقين سمعيا المدمجين وأطفال معاقين سمعيا غير

مدمجين)، ماجستير في الأطفونيا، جامعة ورقلة، الجزائر .

2- الأمم المتحدة (2016): الاتفاقية الدولية للأشخاص ذوي الإعاقة والبروتوكول الاختياري، المادة

الأولى، فقرة 1.

3- الإتحاد الوطني للمعوقين الجزائريين، ووزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة: (2016) الدليل

الوطني للمعاق الجزائري.

4- الأمم المتحدة واللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا: (2014) الإعاقة في المنطقة العربية.

5- بوعتية أمال، ریحاني زهرة: (2003) الصعوبات التعليمية لدى الطالب الكفيف أثناء مرحلة التعليم

الجامعي، جامعة بسكرة، الجزائر.

6- جزايرس (2017). زواج المعاق..... الحق المهضوم. تم استرجاعه 2018/02/17 على الرابط

<https://www.djazairiss.com/eljadida/261185>

7- حميد بن عيسى: (2016) الحماية القانونية لذوي الإحتياجات الخاصة، مذكرة لنيل شهادة الماستر

حقوق، تخصص علم الإجرام، قسم الحقوق، كلية الحقوق والعلوم السياسية، جامعة د الطاهر

مولاي، سعيدة، الجزائر .

8- الخطيب،حسني:(2016) مفهوم الإعاقة والمعاق .تم استرجاعه 2017/11/21 على الرابط

<https://m.almaydeen.net>articles>blog>

10- خطيب، جمال:(2006) مقدمة في الإعاقات الجسمية والصحية، الأردن، دار الشروق.

11-الرهادين،دانة:(2015) أنواع الإعاقات.تم استرجاعه 2017/11/22 على الرابط

<https://mawdoo3.com>

12- سيد سليمان،عبد الرحمن: (2006) سيكولوجية ذوي الإحتياجات الخاصة، القاهرة،مكتبة زهراء الشرق.

13- صبيحي، سليمان:(2006) تاريخ الإعاقة، القاهرة،دار الفاروق للإستثمارات الثقافية.

14- طية، صونيا :(2018) تسجيل حوالي 10 آلاف حالة فقدان بصر بسبب داء السكري سنويا.تم

استرجاعه 2017/03/14 على الرابط (https:// meemagazine.Net).

15- عيسات،العمرى:(2014) مسائل الإعاقة والمعوقين في الجزائر،العلوم الاجتماعية

والإنسانية،168/19/ديسمبر،ص168-179.

16- عيسات،عبلة (2017):45 ألف معاق جديد سنويا.تم استرجاعه 2017/12/03 على الرابط

<https://www.djairess.com>

17- فتحي السيد عبد الرحيم،حليم السعيد بشاي:(1992) سيكولوجية الأطفال غير العاديين، مقدمة في

التربية الخاصة،الطبعة الثالثة عمان،دار الفكر والنشر والتوزيع.

18-قانون المادة 09-02 المتعلق بحماية الأشخاص المعوقين وترقيتهم، المؤرخ في 08 مايو 2002

المتمم للأطفال ذوي الإعاقة، رقم 05-85 بالصحة وترقيتهم

19- المنظمة العالمية للصحة والبنك الدولي: (2010) التقرير العالمي للإعاقة.

20-محمد.ل(2015) الجزائر تسجل 45 ألفا معاق سنويا.تم استرجاعه 2017/11/10 على الرابط

<http://www.echouroukonline.com>

21- معجم اللغة العربية المعاصرة

22- الموسوعة الحرة:(2017) مفهوم الإعاقة.تم إسترجاعه 2017/11/21 على الرابط

<https://ar.m.wikipedia.org>

23- محمود صالح، عبد المجيد:(1999) ذوي الإعاقة من منظور الخدمة الاجتماعية، القاهرة، دار

المعرفة الجامعية

24- المادة 13 من قانون 09/02 المتعلق بحماية وتربية المعاق.

25- المنشور الوزاري المشترك رقم 174/02 المتعلق باللجنة الطبية الولاية المتخصصة واللجنة الوطنية

للطعن.

26-المنظمة العالمية للصحة:(2010) تقديرات المكفوفين لسنة 2020.

27-مديرية النشاط الاجتماعي لولاية وهران، مكتب إحصائيات ذوي الإحتياجات الخاصة.2017.

الجزائر.

28-مديرية النشاط الاجتماعي لولاية وهران، مكتب الضمان الاجتماعي لذوي الإحتياجات

الخاصة.2017.الجزائر.

29 - معطيات إحصائية لولاية وهران، النتائج الرسمية للاستغلال الشامل رقم 527/31 .

30- هاشم، فيروز (2016).دور الأسرة في دعم الإحتياجات الخاصة.تم إسترجاعه 2017/01/22 على

الرابط([www.rougemaz.com/..../](http://www.rougemaz.com/..../)...)

31- الهيئة المستقلة لحقوق الإنسان : (2012) حق الأشخاص ذوي الإعاقة في التعليم.تم إسترجاعه

2018/02/18 على الرابط <https://ichr.ps/ar/1/35/1677>

## II -باللغة الأجنبية :

32-Academic Network of European disability experts, word health survey.

33-BOUKHELIF, Merieme (2015):**Etude sur la présentation sociale et la scolarisation des enfants handicapés**, thèse pour obtenir le grade de docteur en psychologie, option psychologie du développement, département de psychologie, faculté des sciences sociale et humaine, université Abou Bekr Belkaid.Tlemcen.

34-EU-SILS :( 2014) Academic Network of European disability experts (ANED), **European Comparative data on Europe 2020 Q people with disability.**

35-Ministère de la Santé de la population et la Réforme Hospitalière et UNIF et UNPPA :(2015) **Rapport final de l'Enquête par grappes à l'Indicateurs Multiples MICS 4 2012-2013.**

36-ONS, Recensement Général de la Population et de l'habitat 1998-ONS collection statistiques N°80,80 p89-100.

37-**Suivi de la convention relatifs au droit des personnes handicapés** ,Série sur la formation personnelle N°17,Haut commissariat aux droit de l'homme, Nations Unies,2010.

38- SEKKALK, Imane et BENHADDA, Nassima (2003):**Centre de rééducation pour les handicapés moteurs entre normes et formes a Tlemcen**, projet de fin d'études architecture, université Aboubeker Belkaid.Tlemcen.

39-The World Bank: (2012) **including disabled people in poverty reduction**

**work:** Nothing us, without us, World Development 31/571-590.

40- Union National des handicapés Algériens, Ministère de la solidarité de la famille et de la condition de la femme(2016) : **le guide national des handicapés Algérien.**

41-Word Heath Survey ,2002-2004.

### III- المواقع الإلكترونية

<http://www.ons.dz>

-موقع الديوان الوطني للإحصائيات

<http://www.who.int>

- موقع المنظمة العالمية للصحة

<http://www.msnfcf.gov.dz>

- موقع وزارة التضامن الوطني والأسرة وقضايا المرأة

<http://www.und.org>

-موقع برنامج الأمم المتحدة للسكان

## قائمة الملاحق

**الجدول رقم 01: بنية ذوى الإحتياجات الخاصة فى الجزائر حسب الأعمار والجنس لسنة 2012-2013**

الفئات العمرية	الجنس		المجموع
	الذكور	الإناث	
0-4	60	48	108
5-9	80	55	135
10-14	74	57	131
15-19	101	65	166
20-24	131	76	207
25-29	116	63	179
30-34	111	64	175
35-39	99	64	163
40-44	83	52	135
45-49	86	53	139
50-54	81	42	123
55-59	62	50	112
60-64	55	47	102
65-69	56	25	81
70-74	60	52	112
75-79	47	52	99
80-84	45	37	82
85-89	28	33	61
90-94	12	12	24
95-115	4	6	10
	<b>1391</b>	<b>953</b>	<b>2344</b>

المصدر: الاستغلال الشخصي لبيانات المسح MICS4

الجدول رقم 02: توزيع ذوي الإحتياجات الخاصة لولاية وهران حسب المؤسسات المتخصصة لسنة

2016

النسب المئوية	عدد المقيمين	المؤسسات المتخصصة
10,93	73	مؤسسة الطفولة المسعفة -بنات- مسرغين
6,89	46	مؤسسة الطفولة المسعفة -ذكور- وهران
2,40	16	المركز المتخصص في إعادة التربية إناث
22,60	151	المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعوقين ذهنيا - إيسطو
20,51	137	مدرسة الأطفال المعوقين سمعيا-وهران
2,40	16	المركز المتخصص في إعادة التربية ذكور -وهران-
10,78	72	مدرسة الأطفال المعوقين بصريا-عين الترك
10,78	72	المركز الطبي البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا - وهران-
12,72	85	المركز البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا-أرزيو-
100	668	المجموع

المصدر: الاستغلال الشخصي لإحصائيات النشاط الاجتماعي لولاية وهران

الجدول رقم 03: توزيع المستفيدين من المنحة حسب نوع الإعاقة في ولاية وهران لسنة 2017/2016

منحة 4000 دج	منحة 3000 دج		الاستفادة من المنح السنوات
	المعوقين %100	المكفوفين	
5342	4934	1500	سنة 2016
5545	5250	1539	سنة 2017
10887	10184	3039	المجموع

المصدر : الاستغلال الشخصي لإحصائيات النشاط الاجتماعي لولاية وهران