



٢٠١٤

ورقة معلومات: مصر

واقع المشاركة السياسيّة

للنساء ذوات الإعاقة في مصر

القوانين والتشريعات الدولية

- تم التصديق على انضمام مصر للاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بتاريخ ٣ تموز ٢٠٠٨.
- لم يتم توقيع البروتوكول الاختياري الملحق بالاتفاقية أو التصديق أو الانضمام.

القوانين والتشريعات والاستراتيجيات الوطنية

- تنص المادة (٨١) على أن تلتزم الدولة بضمان حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة والأقزام، صحيا واقتصاديا واجتماعيا وثقافيا وترفيهيا ورياضيا وتعليميا، وتوفير فرص العمل لهم، مع تخصيص نسبة منها لهم، وتهيئة المرافق العامة والبيئة المحيطة بهم، وممارستهم لجميع الحقوق السياسية، ودمجهم مع غيرهم من المواطنين، إعمالاً لمبادئ المساواة والعدالة وتكافؤ الفرص.
- قامت لجنة الخمسين بإضافة الإعاقة كسبب من أسباب

التمييز في المادة (٥٣) المقترحة كالتالي: "المواطنون لدى القانون سواء وهم متساوون في الحقوق والواجبات لا تمييز بينهم بسبب الدين أو العقيدة أو الجنس أو الأصل أو اللون أو اللغة أو الإعاقة أو الموقع الجغرافي أو المستوى الاجتماعي أو الانتماء السياسي أو لأي سبب آخر. التمييز والحض على الكراهية جريمة يعاقب عليها القانون".

• كما تكفلت المادة (١٨١) بضمان تمثيل مناسب لذوي الإعاقة في الانتخابات المحلية دون تحديد النسبة.

• أما المادة (٢٤٤)، فتعهدت على أن تعمل الدولة على تمثيل الأشخاص ذوي الإعاقة تمثيلاً ملائماً في أول مجلس للنواب يُنتخب بعد إقرار هذا الدستور، وذلك على النحو الذي يحدده القانون.

• تنص المادة (٨٠) على أن تكفل الدولة حقوق الأطفال ذوي الإعاقة وتأهيلهم واندماجهم في المجتمع. وتلتزم الدولة برعاية الطفل وحمايته من جميع أشكال العنف والإساءة وسوء المعاملة والاستغلال الجنسي والتجاري.

النظام الانتخابي

- تم تطوير القانون رقم (٣٩) لسنة ٧٥ بالقانون رقم (٤٩) لسنة ١٩٨٢، وذلك لدعم وتعزيز الحقوق المتساوية للأشخاص ذوي الإعاقة على قدم المساواة مع الآخرين وعدم التمييز واحترام القدرات والحريات والتأكيد على حقهم في التعليم والصحة والتأهيل والاندماج بالمجتمع وحرية الرأي والتعبير وعدم التعرض للتعذيب أو القهر أو المعاملة غير الإنسانية أو المهينة وكذلك التأكيد على حقهم في العمل في المؤسسات الحكومية والقطاع العام.
- تناول قانون الطفل رقم (١٢) لسنة ١٩٩٦ بعض الأحكام الخاصة بالأطفال ذوي الإعاقة وإنشاء صندوق لرعايتهم كما بشكل تفصيلي بالجوانب الصحية والخدمية - كما تناولت بعض القوانين الأخرى هذا الأمر كل في نطاق إعماله مثل قانون الصحة النفسية وقوانين العمل والتعليم والتأمين الصحي والقانون المدني.
- توجد استراتيجية لقطاع الإعاقة ٢٠١٢-٢٠١٧.
- تشير المادة (١٠٢) من مسودة الدستور ٢٠١٣ أن يشكل مجلس النواب من عدد لا يقل عن أربعمئة وخمسين عضواً، ينتخبون بالاقتراع العام السري المباشر. ويبين القانون شروط الترشيح الأخرى، ونظام الانتخاب، وتقسيم الدوائر الانتخابية، بما يراعي التمثيل العادل للسكان، والمحافظات، والتمثيل المتكافئ للناخبين، ويجوز الأخذ بالنظام الانتخابي الفردي أو القائمة أو الجمع بأي نسبة بينهما. كما يجوز لرئيس الجمهورية تعيين عدد من الأعضاء في مجلس النواب لا يزيد على ٥٪ ويحدد القانون كيفية ترشيحهم.
- وفيما تركت المادة (١١) من الدستور تمثيل المرأة تمثيلاً مناسباً للقانون، خصصت المادة (١٨١) ٢٥٪ من كل عدد مقاعد مجلس وحدة محلية مجلساً للمرأة.
- تنظم الانتخابات بقانون الانتخابات ٢٠١٣ المبني على نص تعديل القانون رقم (٣٨) لسنة ١٩٧٢، وتعديل قانون رقم (٧٣) لسنة ١٩٥٦ بشأن تنظيم مباشرة الحقوق السياسية.

- حسب المادة (٢٩) من قانون تنظيم مباشرة الحقوق السياسية، فإن الأشخاص من ذوي الإعاقات البصرية يقترعون وفقاً لقانون الانتخابات على قاعدة اقتراع الناخب الأمي، بحيث يقوم الناخب ذو الإعاقة بالإعلان عن اسم مرشحه لرئيس اللجنة الذي يقوم بدوره بإطلاع زملائه على اسم المرشح الذي اختاره الناخب، ثم يقوم رئيس اللجنة بوضع الورقة في الصندوق بعد أن يكتب نيابةً عن الناخب.
- تمنع المادة (٣) من نفس القانون ممارسة الانتخابات للإعاقات العقلية. في حين تتطلب المادة الخامسة منه في الشرط الرابع لعضوية مجلس الشعب القدرة على القراءة والكتابة بمستوى كاف.

الآليات المؤسسية

- تدار العملية الانتخابية الرئاسية والنيابية والاستفتاءات في مصر من قبل اللجنة العليا للانتخابات.
- في إطار سعي الهيئة لدمج الأشخاص ذوي الإعاقة وتعزيز

مشاركتهم في العملية الانتخابية، أصدرت اللجنة العليا للانتخابات دليل الناخب، والذي جاء فيه ما ورد بالبند التاسع منه: ”في حالة حضور ذوي العاهات أو المكفوفين الذين لا يتمكنون بسبب ذلك من إبداء آرائهم على بطاقة الانتخاب يخيرهم رئيس اللجنة بين أن يبدوا رأيهم شفهيًا أو بطريقة الإنابة، فإذا تم اختيار الطريقة الأولى يأخذ رئيس اللجنة وحده رأيه شفهيًا ويثبت أمين اللجنة هذا الرأي في بطاقة الانتخاب وذلك بأن يضع إشارة أو علامة في الخانة المعدة لذلك أمام اسم المرشحين الذين اختارهم الناخب“.

- يبدو أن الظرف السياسي الضاغط في مصر يفاقم من تهميش ذوي الإعاقة، ويقلل من فرصهم في المشاركة السياسية. حيث طالبت الجهات الحقوقية مسبقاً اللجنة العليا لانتخابات الرئاسة بتحمل مسؤوليتها كاملة تجاه التسهيل على الناخبين من ذوي الإعاقات المختلفة من أجل إتمام مشاركتهم السياسية في انتخابات الرئاسة بتذليل العقبات التي تعوق إدلائهم بأصواتهم.
- وتؤكد مؤسسات حقوقية أن مشاركة الأشخاص ذوي الإعاقة

كانت ضعيفة للغاية، فلم يشارك بالفعل إلا من صمم على مواجهة الحواجز العديدة التي تعيق المشاركة، كما إنه من المؤكد أن ضعف المشاركة كان نتيجة لعدم تقديم الميسرات لمشاركتهم.

- غياب التنسيق بين الأجسام الحكومية ذات العلاقة في العملية الانتخابية لتضمين المعاقين ضمن التجهيزات.

الأطراف الفاعلون

- وزارة التضامن الاجتماعي: وهي الوزارة المحورية المنوط بها الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة ومساندة أسرهم. وفي سبيل القيام بهذه المهمة المحورية تتبع الوزارة برنامجا خاصا للتأهيل الاجتماعي.

- المجلس القومي للأُمومة والطفولة: ويهدف للحد من الأسباب الاجتماعية والصحية والبيئية التي تؤدي إلى الإعاقة بين الأطفال والارتقاء بطرق ووسائل مقاومة الأمراض التي تسبب الإعاقة، وكذلك الاكتشاف المبكر للإعاقة للحد

من تأثيرها على نمو الطفل والتنسيق بين خدمات التأهيل لوصول الخدمات إلى أوسع قطاع من الأطفال المحتاجين لها. المجلس القومي لحقوق الإنسان: ويمارس المجلس دوره الرقابي من خلال وحدة شؤون الإعاقة التي أنشئت مع نهاية عام ٢٠١٢.

- مؤسسات المجتمع المدني: يبلغ عدد الجمعيات الأهلية المهتمة برعاية ذوي الاحتياجات الخاصة قرابة ٣٣٦ جمعية، وذلك بحسب إحصائيات من العام ٢٠٠١. ولا يوجد للمعاقين في مصر جهة أو كيان قانوني يدافع عن حقوقهم، ويحمي مصالحهم، ويدافع عن قضاياهم. ورصدت محاولات في السابق، وما زالت مستمرة حاليا لتكوين هيئات واتحادات.

البرامج

- ينعكس المنظور الرعائي التقليدي على جملة برامج المجلس القومي للأُمومة والطفولة، والذي يشكل أساسا لقياس البرامج المقدمة من مؤسسات العمل الأهلي أيضا.

وتلخص البرامج التالية لب المقاربة المصري لذوي الإعاقة واحتياجاتهم انطلاقاً من القوانين السائدة والخطة الاستراتيجية ٢٠١٧ وهي:

١. البرنامج الأول: برنامج الوقاية والاكتشاف المبكر،
٢. البرنامج الثاني: برنامج التأهيل المجتمعي،
٣. البرنامج الثالث: برنامج التطوير والدعم المؤسسي للمنظمات والوحدات التي تعمل في مجال الإعاقة،
٤. البرنامج الرابع: برنامج الإعلام المستمر لتعميق المشاركة القومية والمسؤولية الاجتماعية في التصدي لمشاكل الإعاقة،
٥. البرنامج الخامس: البرنامج القومي لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة على مستوى المحافظات،
٦. البرنامج السادس: برنامج تعليم وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة تربوياً،
٧. البرنامج السابع: البرنامج القومي لتشغيل ذوي الاحتياجات الخاصة،

٨. البرنامج التاسع: برنامج تشريعات الإعاقة.

وبالرغم مما سبق، إلا أن واقع ذوي الإعاقة في مصر يصب في الاستنتاج أن حزمة التشريعات والقوانين والبرامج المصرية لم تؤت الثمار المرجوة منها بحسب رأي العديد من الباحثين والمعنيين. دراسة أعدتها هيئة إنقاذ الطفولة البريطانية بالمشاركة مع وزارة التضامن الاجتماعي في العام ٢٠٠٩ وحملت عنوان «واقع استفادة الأطفال ذوي الإعاقة من الخدمات القائمة». تقول الدراسة أن هناك ٢ مليون طفل من ذوي الإعاقة في سن التعليم لم يحصل من بينهم على هذا الحق سوى ٧, ٣٥٪. وبالتالي فإن هذه النسبة فقط هي التي تتمتع بمظلة التأمين الصحي، وأن ٢, ١٧٪ منهم حصلوا على شهادة التعليم المتوسط، و٨, ٢٪ منهم فقط تمكنوا من مواصلة التعليم العالي. وذكرت الدراسة أن نسبة الأمية بين صفوف المعاقين بلغت أكثر من ٦٠٪. وأوضحت أن ٢٧ دقيقة فقط خصصت لبرامج المعاقين في القنوات التلفزيونية، أما حصتهم من الخدمات التي تقدمها مراكز الشباب فكانت صفراً٪.

الإحصائيات

- إن معرفة حجم الإعاقة في مصر لا تزال من القضايا غير المتفق عليها، حيث تشير بيانات من التعداد السكاني للعام ١٩٩٦ إلى أن نسبة الإعاقة عامة في مصر تبلغ ٤,٨٪، وأن فئة المصريين من ذوي الإعاقة بلغ عددهم ١٨٨، ٢٨٤، ٦٤٪ منهم من الذكور، مقابل ٣٦٪ من الإناث. في المقابل، يؤكد تقرير منظمة الصحة العالمية أن نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة في مصر تصل، في أدنى تقدير، إلى (٧-١٠٪) من عدد السكان، أي ما يعادل (٨) ملايين شخص من ذوي الإعاقة.

وعي النساء ذوات الإعاقة للسياسة والعمليات السياسية وأدوارهن فيها*

- ذكرت المشاركات المصريات بدراسة العينة، بأغلبية ساحقة (٩٥، ٢٪)، أنهن شاركن في التسجيل للانتخابات الأخيرة.
- وعند سؤالهن عن مدى فهمهن للقضايا السياسية العامة في مصر، أجابت أغلبية (٦١، ٩٪) منهن بأنهن على دراية بتلك

- المقاربة المصرية تستند، بشكل واضح، للنموذج التقليدي المستند إلى تقديم الرعاية والعلاج الذي يرى في الإعاقة قضية صحية وخيرية وليست اجتماعية. ويلاحظ غياب كامل لتطبيق المنظور الجنساني على مقاربة مصر للتشريعات والسياسات وللإستراتيجيات، وحتى الإحصائيات الخاصة بذوي الإعاقة.

- تم رصد حملتين لتشجيع المشاركة السياسية، حيث قامت جمعية "كيان" بحملتها "شارك" لدعم المشاركة السياسية لذوي الإعاقات في المراحل الأولى والثانية والثالثة من انتخابات مجلس الشعب؛ بالإضافة لحملتها "صوتي من حقي" للانتخابات الرئاسية. وتدل الحملات، بالرغم من محدودية تأثيرها، على الحراك الحاصل في قطاع منظمات ذوي الإعاقة الرامي للضغط على الدولة المصرية لتضمن حقوق ذوي الإعاقة في الدستور والقوانين والتشريعات والممارسات.

القضايا، في مقابل ١, ٣٨٪ ممن أجبن بأنهم يفهمون قليلا في القضايا السياسية الحالية في مصر.

- ٤٠٪ فقط من أولئك المسجلات شاركن فعلا في العملية الانتخابية، وذكرت ١٠٪ من المصريات ذوات الإعاقة، من العينة المستطلعة آراؤهن، أنهن لم يحاولن المشاركة بعد التسجيل، بينما توقفت ٥٪ منهن بعد فترة، وبالتالي لم يشاركن.

- من كل هذا، تفيد إحصائية مشجعة حقيقة أن ٤٥٪ من العينة ذكرن أنهن كن في السابق من غير الناهبين عند التصويت، وقد واصلت هذه المجموعة المشاركة في الانتخابات اللاحقة.

- وعند سؤالهن عن الأسباب التي منعت المشاركات في العينة من التصويت، تم تقديم الإجابات التالية:

١. لم أكن أعرف ما يكفي عن السياسة،

٢. مكان الاقتراع غير موائم،

٣. أسباب صحية،

٤. لم أعرف مكان التصويت.

- من ناحية أخرى، كانت إجابات العينة بشأن أسباب التصويت مثيرة للاهتمام، حيث تبين أن العوامل الأعلى تقييما لهن هي:

١. لتحقيق العدالة الاجتماعية.

٢. من حقي.

٣. لانتخب الرئيس الذي أفضله.

- شكل الراديو والتلفاز مصدر المعلومة الأساسي الذي حصلت عليها المصوتات عن العملية الانتخابية من ضمن المصادر الأخرى وهي:

١. الجيران والمجتمع والأصدقاء والعائلة ٣, ٣٣٪،

٢. الراديو والتلفزيون ٨١٪،

٣. الصحف والنشرات ١, ٣٨٪،

٤. المسيرات/ الاجتماعات العامة/ الحملات ٦, ٢٨٪،

مستوى المشاركة في صنع القرار على المستوى المحلي والوطني. إن انتخاب النساء ذوات الإعاقة ضرورة وطنية، لأن ذلك يضيف تنوعاً وغنى للتجربة الديمقراطية في مصر. والهدف المعلن لهذا المستوى هو الترشح والفوز بمقعد في مجلس الشعب بغرفتيه.

مستوى المشاركة في انتخاب من يمثل المرأة ذات الإعاقة، ويمثل رأيها، ويعمل وفقاً لمصالحها. ويدعو هذا الفريق الى المواطنة الفاعلة والتغيير التدريجي المبني على القواعد المجتمعية. والهدف المعلن لهذا المستوى هو المشاركة الفاعلة في الانتخابات المحلية والنيابية والرئاسية.

مستوى المشاركة في مؤسسات المجتمع المدني والأحزاب ونشاطاتها كمقدمة بناء القدرات وتحصيل الحقوق الاجتماعية والاقتصادية، ومن ثم الدخول للمشاركة بالعملية السياسية. والهدف المعلن لهذا المستوى هو تطبيق الاتفاقيات الدولية والضغط والمناصرة من أجل تطبيقها وطنياً ودمجها في السياسات والفعاليات للمؤسسات الأهلية والأحزاب.

٥. الحملة الانتخابية للجنة انتخابات البلدية/المقاطعة ٨، ٤٪،

٦. السلطات ٠٪.

• فيما يتعلق بمعرفة العينة بالقوانين، فقد كانت ٨١٪ من أفراد العينة على بينة من متطلبات العمر، ومتطلبات تحديد الهوية. فقط ٩، ٦١٪ كن على علم بمتطلبات المواطنة، ولكن الذي يبعث على الدهشة هو أن ٩، ٤٢٪ فقط كن على علم بضرورة التواجد على لائحة التصويت، وكان الثلث فقط على علم، أو كان على علم بعملية التسجيل. هذه التفاصيل مهمة للمصريات ذوات الإعاقة، لأنها تمكنهن من المشاركة الكاملة في العملية الانتخابية، وأن يكون لهن صوت.

• عندما سألن عما إذا كانت القضايا السياسية صعبة على الفهم لذوي الاحتياجات الخاصة، اختلف ٢، ٧٦٪ مع البيان على بعض المستويات. فقط ٨، ٢٣٪ وافقن بشدة مع البيان.

مواقف النساء ذوات الإعاقة*

تباينت الإجابات على المستويات التالية:

- مستوى الاهتمام في المشاركة السياسية دون الانخراط بشكل نشط. حيث ينظر هذا المستوى بشك إلى مشاركته في العملية السياسية وكيفية تأثيرها عليه. والهدف المعلن لهذا المستوى هو مراقبة وتلقي التغييرات الحاصلة.

مستوى المشاركة السياسية للنساء ذوات الإعاقة*

- صرح ٤, ٧١٪ من المستطلعات المصريات بأنهن لسن جزءا من حزب سياسي.
- ٩, ٦١٪ من المستطلعات لا ينتمين إلى أية جماعة أو منظمة، أو إلى الأحزاب السياسية. لذلك، لم ينخرطن في أية إجراءات تعبئة أو جهود منظمة من أجل التأثير في السياسات أو تعزيز حقوقهن.
- وفيما يتعلق بعضوية الانتساب مع المنظمات غير الحكومية، ذكرت ٤, ٧١٪ من المشاركات المصريات أنهن لا ينتمين لتلك المنظمات، مما يعني، وفقا للجنة، عدم تمثيلهن بشكل كاف

لتقديم قضاياهن واحتياجاتهن كما يجب.

وعند السؤال عن مستوى مشاركة اللجنة في السلطات المحلية، تبينت بعض النتائج المثيرة للاهتمام. حيث عبر ١, ٢٨٪ من المشاركات عن عدم اهتمامهن المطلق، في حين عبرت ١, ٢٨٪ عن اهتمام بشكل متوسط. في حين كانت ٨, ٢٣٪ فقط من المستطلعات مهتمات أو مهتمات جدا.

أبدت اللجنة اهتماما أعلى بأنشطة الحكومة. ويرجع ذلك إلى أن ١, ٥٧٪ من أفراد اللجنة أشرن إلى أنهن كن مهتمات جدا، جنبا إلى جنب مع ١, ٣٨٪ كن مهتمات بالأنشطة التي تضطلع بها الحكومة، فيما ٨, ٤٪ فقط لم يكن مهتمات.

وللتعبير عن مدى أهمية الرعاية أو الاهتمام من قبل المسؤولين للمجتمع بالنسبة للجنة، أجابت فقط ٥, ٩٪ بلا يهمني. من ناحية أخرى، صرحت ٣, ٥٢٪ إما أنه يهمني أو يهمني كثيرا، في حين قالت ١, ٢٨٪ أنه يهمني فقط بشكل هامشي.

بشأن مدى التأثير الذي شعرن به نتيجة برامج التنمية

الاجتماعية في المنطقة، ذكرت ٥٪ فقط أن اقتناعهن بدورهن كان هامشيا. وذكر نصف المشاركات في الاستطلاع أنهن كن غير راضيات. والصدمة الأشد أن ٤٥٪ اعتقدن أن آرائهن لا تهم صانعي السياسات.

- ٨، ٤٪ فقط من المستطلعات لا يعرفن أية منظمات مختصة بمساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة. وهذا يدل إما على الوعي بهذه المنظمات ودورها، وإما على نشاط وفعالية هذه المنظمات في الوصول إلى الجمهور المستهدف. لكن عند سؤال المستطلعات عن ما هو الدور المنوط بهذه المؤسسات، برزت الانطباعات التالية:

١. للتحدث إلى المسؤولين الحكوميين ٦، ٤٧٪،
٢. تحسين أوضاعنا ٩، ٦١٪،
٣. تمثيل احتياجاتنا ١، ٣٨٪،
٤. إنشاء مجموعة للمساعدة الذاتية ٦، ٢٨٪،
٥. المناصرة ٠، ١٩٪،

٦. تنظيم اجتماعات/ورشات عمل ٩، ٤٢٪،

٧. نشر اهتمامات واحتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة ٦، ٢٨٪.

الحواجز التي تحد من المشاركة السياسية للنساء ذوات الإعاقة*

تباينت الإجابات في المجموعات البؤرية على المستويات التالية:

- ترى المشاركات أنهن لسن على دراية أصلا بالقوانين التي تخصهن «لا توجد توعية أو معرفة بالقوانين، ولا بد أن تكون هناك سيدة تتكلم باسم المعاقين، وأن يكون هناك قانون ينص على نسبة من السيدات المعاقات في المجلس»، «لا يوجد أحد من المعاقين يمثلنا».
- تعتقد ٨٠٪ ممن تمت مقابلتهن في الاستبيان أن هناك معوقات تمنعهن من المشاركة السياسية في المجالس البلدية والأحزاب بفاعلية، مقابل ٢٠٪ ممن يعتقدن بعدم وجود معوقات. وتنوعت المعوقات بحسب المقابلات على الفئات التالية، حيث برز غياب الدعم المجتمعي والمعرفة والمعلومات

كأهم المعوقات:

١. عدم وجود المعرفة الكافية ١٩,٠٪
٢. لا يوجد مال ٤,٨٪
٣. لا يوجد وقت كاف ٠,٠٪
٤. التعليم السيء ٩,٥٪
٥. المعرفة الكافية ٥٧,١٪
٦. مواءمة الأماكن ٤٢,٩٪
٧. دعم العائلة ٣٨,١٪
٨. الأصدقاء ١٤,٣٪
٩. احتياجات الأسرة ٤,٨٪
١٠. التعليم ٣٨,١٪
١١. دعم المجتمع ٦٦,٧٪
- وعند سؤال النساء ذوات الإعاقة، غير الملتهقات بجمعية

للأشخاص ذوي الإعاقة، تم سرد الأسباب التالية كأهم المعوقات، بشكل متساوٍ:

١. لا يوجد دعم من المجتمع ١٩,٠٪
 ٢. لا يوجد دعم من الوالدين/ الأسرة ١٩,٠٪
 ٣. لا أعرف ما الذي يجب القيام به هناك ٠,٠٪
 ٤. لم أَدع من قبل أعضاء آخرين ٢٨,٦٪
 ٥. المكان بعيد جدا ٣٨,١٪
- وعلى صعيد المجموعات البؤرية، تباينت الإجابات على المستويات التالية:
- ترى المشاركات أنهن لسن على دراية أصلا بالقوانين التي تخصصهن؛ حيث لا توجد توعية أو معرفة بالقوانين.
 - عدم وجود امرأة تتكلم باسم المعاقين، وأن يكون هناك قانون ينص على نسبة من السيدات المعاقات فى المجلس. حيث عبرت النساء أنه «لا يوجد أحد من المعاقين يمثلنا».

- توجد قوانين تساعد المعاقين ولكنها غير مفعلة.
- عدم تفعيل الاتفاقية الدولية.
- هناك تساؤل من قبل المجموعة عن كيفية ترشيح الشخص المعاق لنفسه فى الأحزاب أو النقابات، وكيف سيدافع عن حقوق الناس وهو لا يستطيع تحصيل حقوقه.
- عدم وجود أمانات للمعاقين داخل الأحزاب السياسية، كما أن الأحزاب كانت تنظر، فى الفترة الأخيرة، إلى المعاقين ككتلة تصويتية فقط «يستفاد منا دون إفادتنا».
- وسائل الإعلام غير متاحة لكل الإعاقات.
- بعض القنوات أو البرامج، وليس الكل، يراعى ويهتم بالصم والبكم.
- البعض الآن على دراية باستخدام الانترنت، ولكن ليس الكل. وهم الذين يعانون فى الحصول على المعلومة.
- قلة الموارد المادية سبب فى عدم الحصول على المعلومة من حيث: صعوبة ذهاب المعاق إلى مراكز الكمبيوتر- لا يوجد
- مكان مخصص للمعاقين للتعلم.
- السلالم والطرقات غير الممهدة.
- عدم وجود ترجمة لبعض الإعاقات.
- عدم مراعاة خصوصية المعاق فى المصالح الحكومية فى الطوابير. «لا توجد ثقافة داخل الجهات مقدمة الخدمات مثل البريد، السجل المدنى، الخ. فالمؤسسات الحكومية لا تراعى أن المعاق يستخدم تلك الخدمات بصفة دورية».

المسيرات التي تشجع المشاركة السياسية للنساء ذوات الإعاقة*

- وعند سؤال النساء ذوات الإعاقة عن أهم المسيرات التي تشجع مشاركتهن السياسية، كانت الإجابات مترادفة مع المعوقات:

١. العائلة ٣٣,٣٪
٢. التشجيع من المجتمع والأصدقاء ١٩,٠٪

٣. الحملات الانتخابية في المجتمع أو القرية ٨، ٤٪،
٤. المكان المواءم ٨، ٤٪،
٥. الحزب السياسي -٪،
٦. السلطات ٣، ١٤٪،
٧. المنظمات غير الحكومية ومجموعات الدعم الذاتي ٠، ١٩٪،
٨. الأدوات المساعدة -٪.
- وعند سؤال النساء ذوات الإعاقة، في المجموعات البؤرية، عن أهم المسيرات التي تشجع مشاركتهن السياسية، كانت الإجابات التالية:
١. التوظيف. فما نسبته ٥٪ من الوظائف تعتبر قليلة جداً،
٢. توفير وسائل كثيرة في المواصلات - الدراسة - الوظائف،
٣. تعليم الحرف التي تحتاج إلى مهارة للمعاقين،
٤. أن يصبح للمعاقين دور في كتابة الدستور والقوانين، وأن يؤخذ برأيهم.
٥. أن يكون هناك كوتة للمعاقين، وتوزع بين الريف والحضر،
٦. تفعيل القوانين والاتفاقيات الدولية،
٧. رفع وعي المرأة المعاقة بالقانون نفسه، وبحقوقها، وبواجباتها،
٨. لا بد للأحزاب من تغيير سياستها، كأن تدرج المعاقين كنسبة وهمية، ولكن أن تقدر دورهم، وتؤكد أن هذا من حقهم،
٩. رفع وعي المرأة بقيمة صوتها وأنه يؤثر في المجتمع،
١٠. إتاحة "لغة إشارة" للتوعية السياسية بكافة البرامج في التلفزيون وغيره،
١١. لا بد للعضو المرشح أن يجتمع بالناس، وأن يوصل لهم وجهة نظره. ولا بد أن يكون لوسائل الإعلام دور في أن توصل للناس أن الشخص المعاق مثله مثل الشخص العادي،
١٢. الدمج بين المعاقين والمجتمع - عقد ندوات توعية -، استخدام طباعة بريل بكثرة، تعميم مطبوعات بريل للمعاقين لمساواتهم بالأشخاص العاديين في المعرفة،
١٣. زيادة الوعي المجتمعي: إظهار الصور الناجحة للمعاقين،

المعاقين، وأن يؤخذ في الحسبان كل من التوزيع الجغرافي، والنوع الاجتماعي، والديانة.

٢٢. إتاحة التعليم الأساسي والعالي، حيث هناك العديد من المعاقين غير المتعلمين. ويرجع ذلك لعدم وجود إتاحة في المدارس، وانخفاض مستوى الدرجات العلمية.

٢٣. تغيير ثقافة المجتمع تجاه الشخص المعاق من خلال التوعية والإعلام، والندوات، والمشاركات الفعالة. حيث لكل هذا مردود مهم جدا في توصيل مفاهيم خاصة بالإعاقة للناس،

٢٤. توعية الأسرة بكيفية التعامل مع الشخص المعاق،

٢٥. أن يدرج بالبطاقة الشخصية نوع الإعاقة. حيث لا يوجد باستمارة الرقم القومي بيانات خاصة بالمعاق،

لا بد من توفير معاملة خاصة بالمصالح الحكومية، كما وجود أماكن متخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة للحصول على المعلومات.

× استنادا إلى تقرير ”تحليل واقع المشاركة السياسية للنساء ذوات الإعاقة في مصر والأردن وفلسطين“، مؤسسة نجوم للأمل لتمكين النساء ذوات الإعاقة ٢٠١٤.

١٤. رفع الوعي الأسري بالمعاق، وتعريف الأسر بقدرات أبنائها المعاقين، ورفع الوعي في المدرسة والعمل وجميع الجهات،

١٥. استخدام وسائل التواصل الاجتماعي والإعلام لتوفير مصادر المعلومات وإتاحتها بسهولة،

١٦. تعددية ومصداقية مصدر المعلومات. إتاحة الفرصة لإبداء الرأي بصحة المصدر،

١٧. إعطاء المعاق حق المشاركة – أن ينص القانون على أن يكون للمعاق حق الإدلاء برأيه – أن ينص القانون على كوتة للسيدات المعاقات في أية انتخابات ”محلية – محافظة.....“،

١٨. تفعيل المواد الخاصة بالإتاحة،

١٩. توعية النساء ذوات الإعاقة بالقوانين حتى يتعرفن على حقوقهن،

٢٠. أن يكون هناك أمانات للمعاقين، وخاصة المرأة المعاقة، وتفعيل دورها،

٢١. عند إشهار حزب جديد، لا بد أن يكون هناك نسبة من



إصدار جمعية نجوم الأمل لتمكين النساء ذوات الإعاقة

بالتعاقد مع شركة أجيليتي للإستشارات الإدارية والمالية بالتعاون مع الاستاذ احمد غانم

اشراف ودعم فني: علا ابو الغيب

كانون الثاني ٢٠١٤

تم إصدار هذه الورقة ضمن مشروع: "علي صوتك"

لتعزيز المشاركة السياسية للنساء ذوات الاعاقة في مصر، والاردن، وفلسطين

٢٠١٣ - ٢٠١٤

بدعم مادي من "صندوق دعم المساواة بين الجنسين/ هيئة الأمم المتحدة للمرأة"

حيث ان الاراء الواردة في هذه الورقة تعبر عن وجهة نظر جمعية نجوم الامل لتمكين النساء ذوات الاعاقة ولا تعكس بالتالي وجهة النظر

الرسمية للصندوق، او هيئة الامم المتحدة للمرأة، او الامم المتحدة، او اي منظمة منبثقة عنها.

Stars Of Hope Society



Palestine-Ramallah-Al Balou'

Behind Plaza Mall- Al Mahsiri Bldg. 3rd Floor

Tel: +972 2 242 0840

Telfax: +972 2 242 2345

www.starsofhope.org, Email: info@starsofhope.org