

الخطر الثلاثي: حماية اللاجئين المعرضين للخطر الناجين من العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي

فهم الإعاقة

1. الهدف

تهدف هذه الوحدة إلى تقديم فهمًا عامًا للإعاقة والعوامل التي تساهم في الإعاقة. توضح الفرق ما بين "العجز" و "الإعاقة". كما تبيّن أشكال التمييز بسبب الإعاقة وتكشف أساليب متنوعة للعمل مع الأشخاص الذين يعيشون مع الإعاقة.

2. الاستخدام

يمكن استخدام هذه الوحدة كجزء من تدريب نصف يوم أو يوم واحد أو يومين (راجع نموذج جداول الأعمال).

الوقت	المنهجية	المواد
ساعة ونصف	باور بوينت إثارة الأفكار مناقشة عمل المجموعة دراسة حالة	ورقة عرض علامات باور بوينت الخطر الثلاثي البروجيكتور والسماعات

3. خلفية عامة

- طبقاً لتقرير البنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية (WHO) عام 2011، يعيش 15% من سكان العالم مع إحدى صور الإعاقة. ومعظمها في البلدان النامية.
- ويُقدّر أن يكون انتشار الإعاقة بين اللاجئين أعلى نظراً لتعرضهم للصراعات العنيفة مع محدودية الوصول إلى الخدمات الطبية والدعم الاجتماعي.
- تحدث الإعاقة عند تفاعل العجز الجسدي أو الحسي أو الفكري أو الاجتماعي النفسي مع الحواجز الأخرى في المجتمع، بما في ذلك المواقف الإقصائية، مما يجعل من الصعب على الشخص المشاركة في الحياة المجتمعية على قدم المساواة مع الآخرين.
- ويكون اللاجئون من ذوي الإعاقة معزولين اجتماعياً ليس فقط لأنهم أجانب، ولكن أيضاً كأشخاص لديهم إعاقات. يعاني الأشخاص ذوي الإعاقة من النساء وكبار السن والأقليات الجنسية صور وأشكال متعددة ومتداخلة من التمييز. يمكن أن يتعرض الناجين من العنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي إلى مزيد من التهميش.
- يتعين على مقدمي الخدمة استخدام منهجاً يقوم على الجوانب الحقوقية والاجتماعية عند وضع برامج وأنشطة للعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي، يعالج العقبات ويعمل على تحسين إمكانية الوصول إلى الأشخاص ذوي الإعاقة.

المصادر

تقرير الخطر الثلاثي، الصفحات 22-26.

بيرس (2013) اللاجئين والمهجرين ذوي الإعاقة، من 'النسيان' إلى 'الضعف' إلى 'القيمة'. مفوضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين (2011) السن والجنس وسياسة التنوع. مفوضية شؤون اللاجئين (2011). العمل مع ذوي الإعاقة في التهجير القسري. منظمة الأمم المتحدة للطفولة (2005) العنف ضد الأطفال المعاقين. منظمة الصحة العالمية (2011) التقرير العالمي حول الإعاقة. مفوضية اللاجئين النسائية (2008) الإعاقات بين اللاجئين والسكان المتضررين من الصراعات. مفوضية اللاجئين النسائية (2015) أرى أن هذا ممكناً: العنف القائم على النوع مجموعة أدوات الإعاقة.

4. الشرائح

يقدم لك هذا القسم المعلومات الأساسية والموارد لكل شريحة من شرائح الباور بوينت في هذه الوحدة. كما يعطيك تعليمات لتسهيل التدريبات والمناقشات الجماعية.

الشريحة 1: الغلاف



الشريحة 2: الأهداف

الأهداف

مع نهاية هذه الدورة، سيكون المشاركون قادرين على فهم

1. تعريف "الإعاقة"
2. الفارق بين "العجز" و "الإعاقة"
3. كيف يؤثر التمييز على الأشخاص ذوي الإعاقات



2 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

الخلفية

- اقرأ الأهداف.
- وضح أن الوحدة ستساعد أيضًا المشاركين في عكس أفكارهم والافتراضات والاحتمالات والأحكام المتعلقة بالإعاقة.

الإعاقة

استشارة الأفكار الجماعية

- ما هو تعريفك "للإعاقة"؟

3 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

المواد

لوحة فليب تشارت وقلم ماركر

نشاط جماعي (5 دقائق)

- اسأل المشاركين عن كيفية تعريفهم "الإعاقة". وما الكلمات التي يربطونها "بالإعاقة"؟ شجع المشاركين مختلفين على المشاركة.
- سجل الإجابات على الفليب تشارت.
- لخص عبر تطوير تعريف قصير "للإعاقة"، مشتقاً من الإجابات المقدمة.
- أكتب التعريف على لوح فليب تشارت.
- ضع تعريف الإعاقة على الحائط للرجوع إليه لاحقاً.

تعريف الإعاقة

- يشمل تعريف الأشخاص ذوي الإعاقة الأشخاص الذين يعانون من إعاقة جسدية أو عقلية أو ذهنية أو حسية طويلة المدى، والتي يمكن أن تعوق مشاركتهم الفعالة والكاملة في المجتمع بشكل متكافئ مع الآخرين عندما تتداخل مع عوائق أخرى متنوعة.

(2006) اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة . (CRPD)

الخلفية

- قارن تعريف المشاركين للإعاقة مع التعريف المقدم في الشريحة.
- وضح أنه لتحقيق الفهم الكامل لتعريف "الإعاقة"، يتوجب علينا فهم العلاقة بين "العجز" و "الإعاقة".

المصادر

الأمم المتحدة (2006) [اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة](#).

فهم الإعاقة

- العجز هو مشكلة في وظيفة أو هيكل الجسم. يمكن أن يكون العجز جسدي أو حسي أو ذهني أو له طبيعة نفسية إجتماعية
- تحدث الإعاقة عند تفاعل العجز مع الحواجز الأخرى في المجتمع، مثل العوائق التوجيهية والمادية وعوائق الاتصال مما يجعل من الصعب على الشخص المشاركة في الحياة المجتمعية

الخلفية

- يبين أن الشخص لا يصبح "معاقًا" بسبب مشكلة أو حالة صحية فقط، أو ما يعرف أيضًا بالعجز.
- قد يكون الشخص مصابًا بأحد أنواع العجز، ولكن لا يكون بالضرورة شخص معاق. على سبيل المثال، في الكثير من الحالات لا يتعرض الشخص البالغ الذي يرتدي النظارات إلى المضايقات أو يواجه التمييز في الحصول على وظيفة أو المشاركة في الأنشطة المجتمعية.
- تحدث الإعاقة عندما يتداخل العجز مع العوائق في مجتمع بعينه، بما يؤدي إلى تقليل فرص الفرد في الحياة. يمكن أن تكون هذه عوائق مادية في البيئة أو عوائق في الاتصال أو عوائق توجيهية، مثل عدم اعتراف المجتمع بمهارات وقدرة الشخص.
- يوجد أنواع كثيرة ومختلفة من العجز وسوف تكون خبرة كل شخص مع الإعاقة مختلفة. قم بتذكير المشاركين بأنهم لا يحتاجون لأن يكونوا خبراء في الإعاقة لتحديد ومعالجة العوائق التي تمنع الشخص من المشاركة في برامجنا وأنشطتنا.

أنواع العجز

- يمكن أن يكون العجز:
 - مادي - صعوبة تحريك أو رفع أو إمساك الأشياء
 - حسي - صعوبات الرؤية وصعوبات السمع
 - ذهني - صعوبات تعلم الأشياء الجديدة أو تطبيق هذا التعلم على مواقف جديدة
 - نفسي إجتماعي - يتضمن حالات الصحة العقلية
- بعض الإعاقات مرئية، والبعض الآخر يكون غير مرئي
- يمكن أن تختلف صور التمييز والإقصاء على حسب نوع الإعاقة

الخلفية

- اطلب من المشاركين ذكر أي أنواع أخرى من العجز تعتبر إعاقة في مجتمعاتهم.
- وضح أن الناس يمكن أن يكون لديهم أنواع متنوعة من العجز:
 - مادية، تتضمن صعوبة تحريك ورفع وإمساك الأشياء.
 - حسية، تتضمن صعوبة الرؤية حتى مع استخدام النظارات) وصعوبة السمع (حتى مع استخدام السماعات).
 - ذهنية، والتي تتضمن صعوبات تعلم الأشياء الجديدة أو تطبيق هذا التعلم على مواقف جديدة.
 - النفسية الاجتماعية، وتتضمن هؤلاء الذين يعانون من حالات صحية عقلية تجعل من الصعب عليهم الأداء والتفكير بوضوح وإدارة الجوانب العاطفية والاجتماعية في حياتهم.
- ذكر المشاركين أن "الإعاقة" تحدث عند تفاعل أنواع العجز هذه مع عوامل أخرى، مثل المواقف والعوائق المادية وعوائق الاتصال مما يقلل من مساهمة الشخص في المجتمع.
- تكون بعض أنواع العجز مرئية، في حين أن بعضها لا يكون كذلك. وقد يواجه الناس تمييزًا واستبعادًا أكبر على أساس المواقف الاجتماعية تجاه نوع بعينه من الإعاقة.

المصادر

الأمم المتحدة (2006) [اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة](#). الجمعية الأمريكية للإعاقات الذهنية والنمائية (2010) [الأسئلة المتكررة حول الإعاقة الذهنية](#). المعاهد الصحية الوطنية (NIH) (2012) [الإعاقات الذهنية والنمائية \(IDDs\): معلومات الحالة](#). منظمة الصحة العالمية [الإعاقة](#). مراكز مكافحة الأمراض وإتقانها [مجموعة مختصرة من الأسئلة حول الإعاقة](#). مجلس الصحة العقلية في أستراليا (2014) [الحصول على حقوق NDIS للأشخاص الذين يعانون من الإعاقة النفسية الاجتماعية](#).

نطاق الإعاقة بين اللاجئين

- 15% من سكان العالم هم من الأشخاص المعاقين
 - منظمة الصحة العالمية البنك الدولي (2011)
- من المقدر أن يكون المعدل أعلى بين اللاجئين الفارين من الصراعات أو الكوارث الطبيعية
 - 15% من 60 مليون شخص مهجر قسريًا = 9 مليون
 - 20% من 60 مليون شخص مهجر قسريًا = 12 مليون

7 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

الخلفية

- وضح أنه من المعروف عمومًا أن 15% من سكان العالم هم من الأشخاص المعاقين.
- في البلدان النامية، غالبًا ما يكون هناك عجز في خدمات الرعاية الطبية والصحة العقلية أو الدعم المالي والاجتماعي للأشخاص المعاقين.
- يعيش معظم اللاجئين في العالم ومعظم الأشخاص المعاقين في البلدان النامية.
- تعرض الكثير من اللاجئين إلى الإيذاء المادي والعاطفي في بلدانهم الأم أو خلال رحلة الخروج منها. وهذا يشير إلى أن معدل العجز يكون أعلى بين اللاجئين. هناك دراسات لحالات اللاجئين تشير إلى أن نسبة المعاقين بين اللاجئين قد تصل إلى 22%.
- يساهم نقص الخدمات الطبية وخدمات الصحة العقلية في بلدان اللجوء في زيادة مستويات العجز بين اللاجئين. ويعود نقص الخدمات المناسبة إلى كراهية الأجانب في العديد من بلدان اللجوء.

المصادر

المنظمة الدولية لمساعدة المعوقين و المنظمة الدولية لمساعدة المسنين (2014) ضحايا خفية للأزمة السورية: اللاجئين المعاقين والمصابين وكبار السن.

التمييز

- يواجه الأشخاص ذوي الإعاقة التمييز في
 - صناعة القرار: الأسرة والمجتمع ومزودي الخدمات عادة يتخذون القرارات الخاصة بهم
 - الأسرة: قيود على حقهم في الحصول على أطفال
 - التعليم: الإقصاء من المدرسة
 - السكن: عدم وجود مسكن آمن يمكن الوصول إليه
 - الرعاية الطبية: الرعاية المحدودة وسوء المعاملة
 - التوظيف: مفاهيم خاطئة حول قدراتهم ومهاراتهم
- النساء والأقليات ذوي الإعاقات يواجهون مستويات متعددة من التمييز

تدريب الخطر الثلاثي | HIAS 8

الخلفية

- وضح أن التمييز ضد الأشخاص ذوي الإعاقة له أشكال عدة، ويؤثر على كافة جوانب حياة الشخص وأن هناك مجموعة كبيرة ومتنوعة من الأشخاص يمارسون التمييز.
- الأسرة وأعضاء المجتمع وحتى فريق عمل الخدمات والمنظمات عادة لا تشرك الأشخاص ذوي الإعاقات في عملية صناعة القرار، وعادة ما يتخذون هم القرار نيابة عن الأشخاص ذوي الإعاقة.
- يمكن أن يواجه الأشخاص ذوي الإعاقة التمييز في الحصول على حقوقهم في المنزل والحياة العائلية. قد لا يتمتعون بالوصول إلى المعلومات الجنسية والصحة الإنجابية بنفس القدر الذي يحظى به الآخرين، مما يقلل من فرصهم في الحصول على علاقات صحية وأمنة. وقد يحول التمييز دون زواجه أو زواجها وإنجاب الأبناء أو العيش خارج المنزل.
- وقد لا ترسل الأسرة الطفل المعاق إلى المدرسة، وقد يرجع السبب في ذلك إلى الرغبة في حمايته أو في عدم إعطاء الأولوية لتعليمه. وقد تستبعد المدارس الأطفال ذوي الإعاقة لعدم إمكانية الوصول المادي إلى مرافقها أو للشهور بعدم القدرة على استيعاب الأطفال ذوي الإعاقات الجسدية أو العقلية أو الذهنية.
- يعتبر تأمين السكن الذي يمكن الوصول إليه أمراً صعباً دائماً على الأشخاص ذوي الإعاقة. تحول المنازل التي لا تتمتع بإمكانية الوصول دون المغادرة المادية للمنزل. وهذا يجعلهم يعتمدون على الآخرين ويحد من اتصالاتهم الاجتماعية ويمنعهم من طلب الحماية خارج المنزل إذا لزم الأمر.
- كما أنه من الصعب دائماً وصول الأشخاص ذوي الإعاقة إلى الخدمات الطبية وخدمات الصحة العقلية الملزمة الميسورة. بعض مقدمي الخدمات الطبية يعجزون أو لا يرغبون في خدمة الأشخاص ذوي الإعاقة. علاوة على ذلك، يمكن أن يكون الوصول إلى المساعدات والأجهزة المساعدة محدوداً، وهي التي تدعم استقلال الأشخاص ذوي الإعاقة في مجتمعاتهم.
- غالباً يتم استبعاد الأشخاص المعاقين من التوظيف على أساس سوء الفهم الشائع المتعلق بعدم قدرتهم على الإنتاج وعدم امتلاكهم للمهارات أو القدرات. وهذا يعوق بقوة تحقيقهم للاستقلال والقوة والسيطرة.
- وعادة تفشل المجتمعات في إدراك قدرات ومساهمات الأشخاص ذوي الإعاقة.
- تواجه النساء والفتيات وكبار السن والفئات الأخرى المتضررة ذوي الإعاقة صوراً متعددة من التمييز. حيث يكون وصولهم إلى المعلومات والموارد والمجتمع محدوداً للغاية. وعادة يتم عزلهم، ويكونون معتمدين على مقدمي الرعاية ومعرضين للعنف والإساءة والاستغلال. كما يمكن أن يعاني الأشخاص ذوي الإعاقة النفسية الاجتماعية والذهنية من الاحتجاز المادي في المنزل.

المصادر

مفوضية اللاجئين النسائية (2015) [أرى أن هذا ممكناً: العنف القائم على أساس النوع \(الجنس\) مجموعة أدوات الإعاقة](#). الأمم المتحدة (2007) [من الإقصاء إلى المساواة](#).

اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة

- المادة 11: فيما يتعلق باللاجئين، تنص اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة على أنه على البلدان "ضمان حماية وسلامة الأشخاص ذوي الإعاقة في المواقف التي تنطوي على المخاطر بما فيها الصراعات المسلحة والطوارئ الإنسانية وحدث الكوارث الطبيعية."
- المادة 16: فيما يتعلق بالعنف الجنسي والقائم على أساس النوع الاجتماعي، تنص اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة على التزام الدول "بمنع كافة أشكال التمييز أو العنف أو الإساءة ضد الأشخاص ذوي الإعاقة عبر ضمان... المساعدات المناسبة للسن والنوع الجندي وتوفير الدعم للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومقدمي الرعاية لهم"

تدريب الخطر الثلاثي | HIAS 9

الخلفية

- وضح أنه على الرغم من التمييز والإقصاء الذي يعانيه اللاجئون ذوي الإعاقة، فإن حقوقهم محمية بموجب القانون الدولي.
- تعزز اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة "التمتع الكامل والمتكافئ" بحقوق الإنسان الأساسية والحريات للأشخاص ذوي الإعاقات (المادة 1).
- كما تحمل اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة البلدان واجب حماية الأشخاص ذوي الإعاقة في المواقف التي تنطوي على المخاطر بما فيها الصراعات المسلحة والطوارئ الإنسانية (المادة 11).
- كما تلزم الدول أيضًا بعدم ممارسة التمييز أو العنف أو الإساءة ضد الأشخاص ذوي الإعاقة عبر ضمان المساعدات المناسبة للسن والنوع الجندي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم ومقدمي الرعاية لهم (المادة 16-2)

المصادر

الأمم المتحدة (2006) [اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة](#).

العمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة

نموذجين أساسيين أو منهجين للعمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة:

- **النموذج الاجتماعي:** تحديد وإزالة العوائق التي تمنع الأشخاص ذوي الإعاقة من المشاركة في برامجنا وأنشطتنا

- **النموذج القائم على أساس حقوقي:** يفترض أن الأشخاص ذوي الإعاقة لهم الحق في الحصول على فرص متساوية والمشاركة في كافة جوانب المجتمع

10 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

الخلفية

- وضح أنه حتى وقت قريب كان مزودو الخدمات يستخدمون منهجاً خيراً أو قائم على الجوانب الطبية في التعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقات. ينظر المنهج الخيري إلى الأشخاص ذوي الإعاقة على أنهم متلقين سلبيين ضعفاء للرعاية؛ في حين ينظر إليهم المنهج الطبي على أنهم أشخاص لديهم مشكلات طبية يجب "علاجها" أو "شفائها" قبل المشاركة في برامجنا وأنشطتنا. يميل كلا النهجين إلى إغفال الحقوق الأوسع للأشخاص ذوي الإعاقة وقدراتهم أو تحديد أولويات الدمج والتمكين الاجتماعي لهم.
- تنادي اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة بنموذج قائم على الجوانب الاجتماعية والحقوقية عند العمل مع الأشخاص ذوي الإعاقة.
- يدرك **النموذج الاجتماعي** أن العوائق الاجتماعية تحد من قدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على المشاركة الكاملة في المجتمع. ويسعى هذا النموذج إلى تخفيف هذه العوائق من خلال اتباع نهج شامل يواجه المواقف الاجتماعية والعوائق الأخرى الموجودة في المجتمع التي تعيق المساهمة الكاملة والفعالة.
- ويسعى **المنهج القائم على الجوانب الحقوقية** إلى تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة بما يمكنهم من ممارسة الحقوق في الحصول على الفرص والمساهمة المتكافئة في المجتمع، ويشمل ذلك جميع الحقوق الاجتماعية والاقتصادية. ويفترض هذا المنهج أن الأشخاص ذوي الإعاقة هم لاعبون أساسيون في تنميتهم وفي القرارات التي يتم اتخاذها في مجتمعاتهم، ويشمل ذلك البرامج والأنشطة.

المصادر

أوليفر (2013) النموذج الاجتماعي للإعاقة، ثلاثون عاماً. بيرس (2013) اللاجئين والمهجرين ذوي الإعاقة، من 'النسيان' إلى 'الضعف' إلى 'القيمة'. بوابة الممارسين التابعين للأمم المتحدة للطرق القائمة على حقوق الإنسان إلى البرمجة (2013) المنهج القائم على حقوق الإنسان للتعاون الإنمائي: نحو فهم مشترك بين وكالات الأمم المتحدة.

دراسة حالة: شريفة

شريفة هي لاجئة عمرها 15 سنة. تعيش في معسكر للاجئين. كانت تعاني من شلل نصفي للجزء السفلي من جسمها بعد إطلاق النار عليها من قبل الجنجويد في دارفور. تم تزويدها بكرسي متحرك من قبل إحدى المنظمات غير الحكومية، ولكن مدرستها تقع أعلى التل ويتعذر عليها دفع نفسها إلى أعلى. في أول أيام المدرسة، قام شقيقها بدفعها إلى هناك. ضحك الأطفال الآخرون عندما رأوهم ولم يرد دفعها في اليوم التالي. وبالتالي لم تذهب شريفة إلى المدرسة مرة أخرى. بدلاً من ذلك، مكثت في البيت لرعاية أختها الرضيعة في حين يعمل والديها.

الخلفية

- اطلب من أحد المشاركين قراءة قصة شريفة بصوت مرتفع.

خيري، طبي، اجتماعي، قائم على أساس حقوقي؟

- العبارة 1: لا تستطيع شريفة تحريك رجليها. إذا تم إجراء جراحة لها، فيمكن أن تستطيع المشي إلى المدرسة
- العبارة 2: لنشتري حمارًا لشريفة وبالتالي يمكنها الذهاب إلى المدرسة
- العبارة 3: سألنا شريفة - وتعتقد أنه يجب تكوين مجموعة من الأطفال ذوي الإعاقات وأسرهم لتأييد جعل هذه المدارس ممكنة الوصول للجميع
- العبارة 4: نحتاج إلى الحديث مع عائلة شريفة ونتأكد من وجود بدائل لديهم لرعاية الطفلة الرضعية
- العبارة 5: دعنا نجري حوارًا مجتمعيًا حول دمج الأشخاص من ذوي الإعاقة في أنشطة الحياة اليومية مع التركيز على قدراتهم

تدريب الخطر الثلاثي | HIAS 12

الخلفية

- اطلب من أحد المشاركين قراءة عبارة 1. ثم اطلب من جميع المشاركين مناقشة وتحديد ما إذا كانت العبارة تشير إلى منهج يقوم على أساس حقوقي أم خيري أم طبي أم اجتماعي مع بيان السبب؟ ما هي مزايا وعيوب كل منهج؟
- كرر التمرين مع العبارات 2 و 3 و 4 و 5. متابعة الإجابات المقترحة.
 - العبارة 1: طبية. يركز هذا على الحل الطبي فقط. في حين أن التدخلات الطبية قد تساعد في مواجهة و/أو الحد من العجز لدى شخص ما، هناك أنواع أخرى من العجز التي يكون لها خيارات طبية. كل الأطفال ذوي الإعاقة لهم حق التعليم. بالاعتماد على النموذج الطبي، فإننا نفشل في النظر إلى الطرق المختلفة التي يمكننا من خلالها دعم وتعزيز حق شريفة في التعليم.
 - العبارة 2: خيري. تقديم هذا الحل فقط إلى شريفة يتركها في دورها السلبي، مع عدم النظر بشكل كامل إلى العوائق الاجتماعية والاقتصادية والبيئية التي يمكن أن تواجهها. ليس لشريفة أي دور في اتخاذ القرار، وهذا سيؤدي إلى تقليل فعالية الاستراتيجيات التي سيتم اختبارها.
 - العبارة 3: قائم على أساس حقوقي يركز هذا على تمكين شريفة ومجتمعها، بما في ذلك أقرانها من إحداث التغييرات التي ستضمن الحقوق المتساوية للجميع.
 - العبارة 4: اجتماعي. يركز هذا الحل على أسرة شريفة، ويسعى إلى التغلب على العائق الاجتماعي والاقتصادي الذي يحول دون ذهابها إلى المدرسة.
 - العبارة 5: اجتماعي. يعالج هذا العوائق الاجتماعية والبيئية التي يواجهها الأطفال ذوي الإعاقة والتي تحول دون تعليمهم.

ما الذي يريده الأشخاص ذوي الإعاقة؟

نريد تعلم الأشياء، نريد الذهاب إلى المدرسة، نريد أن يكون لنا
أصدقاء، نريد أن نكون منتجين. وذات يوم، سترى بعضنا أن تكون
زوجات وأمهات، ولكن الناس لا يهتمون بالفتيات ذوي الإعاقة.
يتجاهلون أن لنا أهدافًا وأحلامًا... هناك الكثير الذي يمكننا
إنجازه. يمكننا أن نكون أكثر من مجرد زوجة لشخص ما. يمكننا
أن نكون أفضل مما أنا عليه.

بوليا، 16 سنة

13 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

الخلفية

- اطلب من أحد المشاركين قراءة النص بصوت مرتفع. اشرح أنه لكي يتم تقديم خدمات فعالة للأشخاص ذوي الإعاقة، نحتاج إلى فهم واحترام رغباتهم واحتياجاتهم وتمكينهم من اتخاذ القرارات في الخاصة بحياتهم.

المصادر

لجنة اللاجنين النسائية (2015) [قصص التغيير](#).

الشريحة 14: ملخص

ملخص

- يمكن أن يكون العجز جسدي أو حسي أو ذهني أو نفسي اجتماعي
- تحدث الإعاقة عندما يتداخل العجز لدى شخص ما مع عوائق أخرى في المجتمع، بما يؤدي إلى تقليل مساهمتهم على أسس متساوية مع الآخرين
- يمكن أن تواجه النساء والأقليات من ذوي الإعاقة صورًا متنوعة من التمييز
- يعاني ما يصل إلى 12 مليون لاجئ من الإعاقة
- يتعين على مقدمي الخدمة استخدام منهجًا يقوم على الجوانب الحقوقية والاجتماعية عند وضع البرامج والأنشطة التي تتضمن الأشخاص ذوي الإعاقة

14 HIAS | تدريب الخطر الثلاثي

الخلفية

- اطرح نقاط الموجز.
- اسأل المشاركين إذا كان لديهم أي أسئلة أو طلبات توضيح.